FORMATO No. 6
OFERTA ECONÓMICA

El proponente deberá diligenciar el siguiente cuadro indicando los precios para los ítems requeridos, la propuesta económica deberá ser presentada en cifras cerradas sin decimales, es decir sin centavos así:

N°	EXÁMENES		CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	Exámenes	Exámenes médicos ocupacionales	1	$ 28.900
2	Énfasis ocupacionales	Músculo esquelético	1	$ 2.500
3		Respiratorio (Cuestionario de síntomas para Covid 19)	1	$ 2.500
4		Dermatológico (piel, mucosas, cabello, faneras)	1	$ 2.500
5		Neurológico (alteración en la marcha, sensibilidad, temblores, etc.)	1	$ 2.500
6	Pruebas Especiales	Optometría	1	$ 21.900
7		Audiometría	1	$ 21.900
8		Test de Framingham	1	$ 21.900
9		Prueba Psicosensométricos para conductores	1	$ 30.000
10		PANEL DE DROGAS X3 (COC-MH-AMP)	1	$ 47.000
11		Electrocardiograma	1	$ 40.000
12	Laboratorio clínico	Glicemia prepandial	1	$ 11.950
13		Laboratorio clínico - perfil lipídico (colesterol	1	$ 29.900
14	Vacunación	Vacuna Antitetánica	1	$ 28.000
15		Hepatitis B	1	$ 150.000
16		Hepatitis A	1	$ 38.000
17		Fiebre Amarilla	1	$ 100.000
18	Laboratorio clínico	Pruebas de tamizaje - prueba serológica para detectar leishmaniasis.	1	$ 115.000
TOTAL				**$ 694.450**

NOTA 1: El examen médico ocupacional debe incluir los énfasis ocupacionales detallados en el cuadro anterior.

NOTA 2: El valor de la propuesta debe incluir todos los costos que genere el cumplimiento del objeto contractual de acuerdo con las especificaciones técnicas y demás condiciones requeridas en el presente documento.

NOTA 3: De conformidad con lo establecido en los estudios previos, el proponente deberá cotizar en su oferta, los valores unitarios de cada uno de los ítems indicados en las especificaciones y formato de oferta económica.

NOTA 4: La realización de los exámenes médicos será en el lugar indicado por la entidad



FIRMA:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: SANDRA PATRICIA GUTIERREZ GÓMEZ
NIT: 901 806 991-2
CC: 1022948271
CORREO:gerencia@gutsalud.com
DIRECCIÓN: cr 19 b n 39-04 mz s5 c1 Paraíso