SOLICITUD DE PRECOTIZACIONES PARA ESTUDIO DE MERCADO
(Artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015)

Florencia, 29 de abril de 2026

Señores,
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Regional CAQUETÁ
Florencia

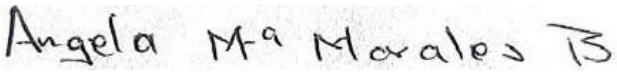
Cordial saludo,

IPS MEDISALUD SAS se permite enviar cotización de los exámenes y biológicos solicitados.

FICHA TECNICA DE COTIZACION				
ITEMS	**UNSPSC**	**DETALLE**	**Cantidad**	**VALOR UNITARIO**
1	51201608	Vacuna influenza	1	75.000
2	51201607	Vacuna Hepatitis B	1	42.000
3	51201621	Vacuna Toxoide Tetánico	1	22.000
4	85121800	ANTI-Mbps (Anticuerpos frente al antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B)	1	82.000
5	85121801	Hemograma completo	1	35.000
6	85121801	Glicemia basal	1	20.000
7	85121801	Hemoglobina glicosilada	1	32.000
8	85121801	Perfil lipídico completo (colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos)	1	58.000
9	85121801	Brúcela SSP anticuerpos manual (rosa de bengala)	1	NO SE REALIZA
10	85121801	Transaminasas hepáticas (TGO – TGP)	1	30.000
11	85121801	Bilirrubinas total y directa	1	27.000
12	85121801	Fosfatasa alcalina	1	22.700
13	85121800	Colinesterasa eritrocitaria	1	130.000
14	85121801	Creatinina en suero u otros fluidos	1	20.800
15	85121801	nitrógeno Ureico BUN	1	19.000
16	85121801	Parcial de orina	1	18.000
17	85121800	KOH uñas	1	17.500
18	85121801	Cultivo faríngeo	1	85.000
19	85121800	Coprológico	1	15.500
20	85121808	Radiografía de columna vertebral total	1	180.000
21	85122102	Espirometría	1	60.000
22	85121808	Electrocardiograma con lectura	1	55.000
23	85111611	Optometría	1	30.000
24	85121800	Audiometría	1	30.000
25	85121800	Laboratorio de la voz	1	45.000

26	85000000	Prueba psico-sensometrica	1	75.000
27	85000000	Potenciales Evocados Auditivos (PEA)	1	550.000
28	41116205	Tamizaje VIH	1	60.000
29	42182604	Tonometría	1	500.000
30	41116000	Antígeno de superficie (HBsAg)	1	82.000

Atentamente,



NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: ANGELA MARIA MORALES BOHORQUEZ
NOMBRE DE LA EMPRESA: IPS MEDISALUD SAS
TELEFONO: 3165225893 - 4340010
CORREO @:
DIRECCION:
NIT: 900.617.163-6
TAMAÑO DE LA EMPRESA: MICRO _X__ MEDIANA ___ PEQUEÑA ___ NO ES MYPIME___

Colsanitas
Salud Ocupacional

COTIZACIÓN ESTUDIO DE MERCADO SAO6924 - SENA REGIONAL CAQUETÁ
Yo María Fernanda Angulo Padilla, identificada con CC 52.646.932 de Usaquén, obrando en calidad de Representante legal de la empresa Salud Ocupacional Sanitas SAS, me permito presentar la cotización para el Estudio de Mercado CQT-070-2026 / "18-19 Contratación de servicios de seguridad y salud en el trabajo para la realización de los exámenes ocupacionales de ingreso, periódico, retiro, paraclínicos, vacunas e imágenes diagnósticas, dirigido a servidores públicos, aprendices con contrato de aprendizaje y contratistas del SENA Regional Caquetá."
Fecha: 30/04/2026
Vigencia: La vigencia de la cotización es de noventa (90) días calendario a partir de la presentación de la misma
Servicios Exentos de IVA de acuerdo a ART. 476 del E.T. No .2
Todos nuestros Exámenes Médicos Ocupacionales tienen énfasis Osteomuscular incluido

FICHA TECNICA DE COTIZACION				
ITEMS	**UNSPSC**	**DETALLE**	**Cantidad**	**Tarifa en Centro Médico Florencia (Caquetá)**
1	51201608	Vacuna influenza	1	$ 106.260
2	51201607	Vacuna Hepatitis B	1	$ 73.059
3	51201621	Vacuna Toxoide Tetánico	1	$ 71.065
4	85121800	ANTI-Mbps (Anticuerpos frente al antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B)	1	$ 145.643
5	85121801	Hemograma completo	1	$ 42.664
6	85121801	Glicemia basal	1	$ 29.762
7	85121801	Hemoglobina glicosilada	1	$ 51.389
8	85121801	Perfil lipídico completo (colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos)	1	$ 153.408
9	85121801	Brúcela SSP anticuerpos manual (rosa de bengala)	1	$ 280.451
10	85121801	Transaminasas hepáticas (TGO – TGP)	1	$ 68.280
11	85121801	Bilirrubinas total y directa	1	$ 30.933
12	85121801	Fosfatasa alcalina	1	$ 28.158
13	85121800	Colinesterasa eritrocitaria	1	$ 131.886
14	85121801	Creatinina en suero u otros fluidos	1	$ 29.171
15	85121801	nitrógeno Ureico BUN	1	$ 26.554
16	85121801	Parcial de orina	1	$ 29.171
17	85121800	KOH uñas	1	$ 36.988
18	85121801	Cultivo faríngeo	1	$ 29.762
19	85121800	Coprológico	1	$ 29.171

20	85121808	Radiografía de columna vertebral total	1	$	570.101
21	85122102	Espirometría	1	$	82.005
22	85121808	Electrocardiograma con lectura	1	$	105.532
23	85111611	Optometría	1	$	58.331
24	85121800	Audiometría	1	$	66.813
25	85121800	Laboratorio de la voz	1	$	-
26	85000000	Prueba psico-sensometrica	1	$	121.209
27	85000000	Potenciales Evocados Auditivos (PEA)	1	$	-
28	41116205	Tamizaje VIH	1	$	109.245
29	42182604	Tonometría	1	$	189.098
30	41116000	Antígeno de superficie (HBsAg)	1	$	122.201
31	NA	Examen médico ocupacional de ingreso	1	$	96.026
32	NA	Examen médico ocupacional de egreso	1	$	96.026
33	NA	Examen médico ocupacional periódico	1	$	96.026

Nota: Para la cobertura en Florencia, actualmente no contamos con los servicios de Potenciales Evocados Auditivos (PEA), ni laboratorio de voz.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: María Fernanda Angulo Padilla

NOMBRE DE LA EMPRESA: Salud Ocupacional Sanitas SAS

NIT: 830.015.429-2

TELEFONO: 3102315208

CORREO @: saludocupacionalsanitas@colsanitas.com

DIRECCION: TV 60 No 115-58 Torre B Piso 3 Bogotá

TAMAÑO DE LA EMPRESA: MICRO ___ MEDIANA ___ PEQUEÑA ___ NO ES MYPIME__X_

SOLICITUD DE PRECOTIZACIONES PARA ESTUDIO DE MERCADO
(Artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015)

El SENA Regional Caquetá, de conformidad con los principios de transparencia para la contratación, invita públicamente a todos los interesados a participar con sus pre- cotizaciones, como parte del estudio de mercado del proceso que tiene por objeto: ***"18-19 Contratación de servicios de seguridad y salud en el trabajo para la realización de los exámenes ocupacionales de ingreso, periódico, retiro, paraclínicos, vacunas e imágenes diagnósticas, dirigido a servidores públicos, aprendices con contrato de aprendizaje y contratistas del SENA Regional Caquetá."***

FICHA TECNICA DE COTIZACION				
ITEMS	**UNSPSC**	**DETALLE**	**Cantidad**	**Valor Unitario**
1	51201608	Vacuna influenza	1	60.000
2	51201607	Vacuna Hepatitis B	1	37.000
3	51201621	Vacuna Toxoide Tetánico	1	17.000
4	85121800	ANTI-Mbps (Anticuerpos frente al antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B)	1	65.000
5	85121801	Hemograma completo	1	20.000
6	85121801	Glicemia basal	1	8.000
7	85121801	Hemoglobina glicosilada	1	45.000
8	85121801	Perfil lipídico completo (colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos)	1	37.000
9	85121801	Brúcela SSP anticuerpos manual (rosa de bengala)	1	102.000
10	85121801	Transaminasas hepáticas (TGO – TGP)	1	45.000
11	85121801	Bilirrubinas total y directa	1	45.000
12	85121801	Fosfatasa alcalina	1	15.000
13	85121800	Colinesterasa eritrocitaria	1	15.000
14	85121801	Creatinina en suero u otros fluidos	1	13.000
15	85121801	nitrógeno Ureico BUN	1	11.000
16	85121801	Parcial de orina	1	10.000
17	85121800	KOH uñas	1	10.000
18	85121801	Cultivo faríngeo	1	30.000
19	85121800	Coprológico	1	15.000
20	85121808	Radiografía de columna vertebral total	1	170.000
21	85122102	Espirometría	1	30.000
22	85121808	Electrocardiograma con lectura	1	50.000
23	85111611	Optometría	1	20.000
24	85121800	Audiometría	1	20.000
25	85121800	Laboratorio de la voz	1	35.000
26	85000000	Prueba psico-sensometrica	1	45.000
27	85000000	Potenciales Evocados Auditivos (PEA)	1	75.000
28	41116205	Tamizaje VIH	1	55.000
29	42182604	Tonometría	1	N/A
30	41116000	Antígeno de superficie (HBsAg)	1	75.000

- **Condiciones de la Pre-Cotización:**

- Al formular la Pre-Cotización el proponente deberá tener en cuenta todos los gastos directos e indirectos en que se pueda incurrir en la entrega de los bienes o la prestación del servicio. Es así como se debe contemplar el transporte de los bienes, impuestos, retenciones, garantías y en general cualquier otro costo en que se incurra en una eventual contratación con la Entidad Pública. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.
- El proponente deberá tener en cuenta que el SENA, efectuará las retenciones que de manera tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención.
- La validez de la pre- cotización deberá ser de 45 días o superior.

La Pre-Cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado; por lo tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.

POR FAVOR ANEXAR LA COTIZACIÓN EN ARCHIVO PDF FIRMADO, CON DATOS DE CONTACTO Y MEMBRETE DE LA EMPRESA.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: NEIDA AMPARO ORTIZ
NOMBRE DE LA EMPRESA: IPS Guadalupe S.A.S
TELEFONO: 3102577557
CORREO @: recepcionipsguadalupe@gmail.com y/o ipsguadalupes@gmail.com
DIRECCION: Cra 9B #7-25 Barrio Las Avenidas
NIT: 901835329-1
TAMAÑO DE LA EMPRESA: MICRO ___ MEDIANA ___ PEQUEÑA _X__ NO ES MYPIME___

ClIPSalud
Nos movemos para que su empresa no se detenga

SOLICITUD DE PRECOTIZACIONES PARA ESTUDIO DE MERCADO
(Artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015)

El SENA Regional Caquetá, de conformidad con los principios de transparencia para la contratación, invita públicamente a todos los interesados a participar con sus pre- cotizaciones, como parte del estudio de mercado del proceso que tiene por objeto: ***"18-19 Contratación de servicios de seguridad y salud en el trabajo para la realización de los exámenes ocupacionales de ingreso, periódico, retiro, paraclínicos, vacunas e imágenes diagnósticas, dirigido a servidores públicos, aprendices con contrato de aprendizaje y contratistas del SENA Regional Caquetá."***

FICHA TECNICA DE COTIZACION				
ITEMS	UNSPSC	DETALLE	Cantidad	VALOR
1	51201608	Vacuna influenza	1	$ 119,000
2	51201607	Vacuna Hepatitis B	1	$ 70,000
3	51201621	Vacuna Toxoide Tetánico	1	$ 42,000
4	85121800	ANTI-Mbps (Anticuerpos frente al antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B)	1	$ 72,800
5	85121801	Hemograma completo	1	$ 21,000
6	85121801	Glicemia basal	1	$ 16,800
7	85121801	Hemoglobina glicosilada	1	$ 63,000
8	85121801	Perfil lipídico completo (colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos)	1	$ 49,000
9	85121801	Brúcela SSP anticuerpos manual (rosa de bengala)	1	$ 84,000
10	85121801	Transaminasas hepáticas (TGO - TGP)	1	$ 42,000
11	85121801	Bilirrubinas total y directa	1	$ 63,000
12	85121801	Fosfatasa alcalina	1	$ 21,000
13	85121800	Colinesterasa eritrocitaria	1	$ 49,000
14	85121801	Creatinina en suero u otros fluidos	1	$ 25,000
15	85121801	nitrógeno Ureico BUN	1	$ 25,000
16	85121801	Parcial de orina	1	$ 25,000
17	85121800	KOH uñas	1	$ 25,000
18	85121801	Cultivo faríngeo	1	$ 63,000
19	85121800	Coprológico	1	$ 21,000
20	85121808	Radiografía de columna vertebral total	1	$ 140,000
21	85122102	Espirometría	1	$ 49,000
22	85121808	Electrocardiograma con lectura	1	$ 63,000
23	85111611	Optometría	1	$ 63,000
24	85121800	Audiometría	1	$ 63,000
25	85121800	Laboratorio de la voz	1	$ 55,000
26	85000000	Prueba psico-sensometrica	1	$ 63,000
27	85000000	Potenciales Evocados Auditivos (PEA)	1	$ 70,000

28	41116205	Tamizaje VIH	1	$ 80,000
29	42182604	Tonometría	1	$ 120,000
30	41116000	Antígeno de superficie (HBsAg)	1	$ 80,000
		Exmanen Medico Ocupacional	1	$ 37,800

- **Condiciones de la Pre-Cotización:**

- Al formular la Pre-Cotización el proponente deberá tener en cuenta todos los gastos directos e indirectos en que se pueda incurrir en la entrega de los bienes o la prestación del servicio. Es así como se debe contemplar el transporte de los bienes, impuestos, retenciones, garantías y en general cualquier otro costo en que se incurra en una eventual contratación con la Entidad Pública. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.
- El proponente deberá tener en cuenta que el SENA, efectuará las retenciones que de manera tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención.
- La validez de la pre- cotización deberá ser de 45 días o superior.

La Pre-Cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado; por lo tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: VICTOR ALIRIO ESPINOSA TRIANA
NOMBRE DE LA EMPRESA: COMPAÑÍA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD SAS
TELEFONO: 3187934218
CORREO @: gerenciaflorencia@clipsalud.com
DIRECCION: cra 4ª n 15e 09
NIT: 900.304.743-4
TAMAÑO DE LA EMPRESA: MICRO ___ MEDIANA _X__ PEQUEÑA ___ NO ES MYPIME___