Alcaldía Municipal de Palmira Nit.:891.380.007-3	ANEXO 6 OFERTA ECONÓMICA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
OBJETO	**CONTRATAR LAS EVALUACIONES MÉDICO-OCUPACIONALES Y OTROS SERVICIOS DE SALUD EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ALCALDÍA DE PALMIRA**

ITEMS	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR DEL IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO ICLUIDO IVA	VALOR TOTAL DEL ITEM OFERTADO INCLUIDO IMPUESTOS A LOS QUE HAYA LUGAR
1	Evaluación médica de preingreso con énfasis Osteomuscular	1	$			
2	Evaluación médica periódica programada con énfasis Osteomuscular	1	$			
3	Evaluación médica periódica por cambio de ocupación	1	$			
4	Evaluación médica ocupacional de egreso	1	$			
5	Evaluación médica de retorno laboral	1	$			
6	Evaluación médica ocupacional de seguimiento o de control	1	$			
7	Evaluación médica Post-incapacidad	1	$			
8	Evaluación médica laboral de aptitud física, mental y de coordinación motriz para conductores (Art 3.4.4.3 – 3.4.4.6 de la Resolución 20223040045295 de 2022)	1	$			
9	Evaluación médica laboral de aptitud para trabajos en baja, media y alta tensión (Resolución 5018 de 2019)	1	$			
10	Evaluación médica laboral de aptitud para trabajo en espacios confinados (Resolución 0491 de 2020)	1	$			
11	Evaluación médica laboral de aptitud para manipulación de alimentos (Resolución 2674 de 2013)	1	$			
12	Evaluación médica laboral de aptitud para trabajo en alturas (Resolución 4272 de 2021)	1	$			
13	Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular para la participación en actividades deportivas institucionales.	1	$			
14	Examen o valoración Psicosensométrica	1	$			
15	Audiometría	1	$			
16	Optometría Ocupacional	1	$			
17	Optometría para auxilio de lentes (Nota: corresponde a examen con formula de lentes para auxilios de personal de planta)	1	$			
18	Espirometría	1	$			
19	Glicemia pre	1	$			
20	Cuadro Hemático completo	1	$			
21	Electrocardiograma (EKG)	1	$			
22	Perfil Lipídico (colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos)	1	$			
23	Perfil Hepático (Transaminasas (AST – ALT), Fosfatasa Alcalina (FA)	1	$			
24	Perfil Renal (Creatinina, BUN, parcial de orina)	1	$			
25	Colinesterasa sérica	1	$			
26	Titulación de anticuerpos Hepatitis B	1	$			
27	Titulación de anticuerpos Varicela	1	$			
28	BPM – manipulación de alimentos (Frotis faríngeo, KOH de uñas, Coprológico)	1	$			
29	Análisis de puesto de trabajo con énfasis osteomuscular	1	$			
30	Análisis de puesto de trabajo con énfasis psicológico	1	$			
31	Prueba de Alcohol en sangre (alcoholemia)	1	$			
32	Prueba de detección de alcohol en aire expirado (Alcoholimetría)	1	$			
33	Prueba de consumo de sustancias psicoactivas / panel 5 sustancias (marihuana, cocaína, anfetaminas, opiáceos básicos y benzodiacepinas)	1	$			
34	Evaluación Psicológica: Para detectar claustrofobia o fobias relacionadas con la tarea (espacios confinados)	1	$			
VALOR DE LA SUMATORIA TOTAL DE LOS ITEMS OFERTADOS						
VALOR DEL PRESUPUESTO TOTAL DE LA OFERTA ECONOMICA						

NOTA 1: En el valor ofertado, el proponente deberá incluir todos los impuestos, IVA y demás deducciones, personal mínimo requerido, costos directos e indirectos y demás impuestos aplicables a la ejecución del contrato.

NOTA 2 : El proponente deberá cumplir con todas las especificaciones técnicas establecidas en los documentos que soportan el proceso

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	
CÉDULA No.:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE:	
NIT.:	