PROPUESTA ECONOMICA
FORMULARIO 1

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - ESE SUROCCIDENTE -
Carrera 2 Nro. 3A-06 Barrio El Campin
El Bordo – Cauca

REFERENCIA: Proceso de Selección No: **CP-002-2026**

OBJETO: ADQUISICIÓN DE UN EQUIPO BIOMÉDICO TIPO AUTOCLAVE REQUERIDO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL HOSPITAL MÓVIL DEL CORREGIMIENTO DE EL PLATEADO (MUNICIPIO DE ARGELIA - CAUCA) A CARGO DE LA ESE SUROCCIDENTE, FINANCIADO EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 723 DEL 28 DE ABRIL DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS

Por medio del presente, _____, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de _____ (persona natural o representante legal), me permito presentar a ustedes, oferta económica dentro del proceso de la referencia, en los siguientes términos:

La propuesta se consolida, mediante la presentación de ítems y cantidades cuyas especificaciones técnicas corresponden a las referidas en el estudio previo, pliego de condiciones y ficha técnica, adicionalmente soy consciente de que los valores incluyen descuentos, impuestos, transporte, instalación, calibración y en general todos y cada uno de los costos directos e indirectos a que haya lugar para la cabal y completa ejecución contractual:

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO	CANT	ESPECIFICACIONES MINIMAS EXIGIDAS POR LA ESE	VALOR OFERTA ECONÓMICA A TODO COSTO
Autoclave de 100 Litros		1. PANTALLA LCD, DE 7" A COLOR	
		2. IMPRESORA TERMICA OPCIONAL	
		3. SEGUIMIENTO EN TIEMPO REAL DE LOS PROCESOS.	

		4. CON SISTEMA DE SEGURIDAD CONTRA APERTURA ESPONTANEA.	
		5. SISTEMA DE AHORRO DE AGUA Y SISTEMA DE PURIFICACIÓN DE AGUA.	
		6. DEPÓSITOS DE AGUA INDEPENDIENTES.	
		7. SISTEMA DE VACÍO MEDIANTE BOMBA DE VACIÓ DE ANILLO HIDRÁULICO, CON DEPÓSITO ECONOMIZADOR.	
		8. GENERADOR DE VAPOR INCORPORADO	
		9. CAPACIDAD DE CAMARA DE 100 LITROS.	
		10. PROGRAMAS DE ESTERILIZACIÓN ESTANDAR, TEST Y PERSONALIZABLES.	
		11. PROGRAMAS DE TRABAJO DE 121°C A 134°C.	
		12. NORMA DE CALIDAD: Para garantizar la calidad del equipo, éste debe cumplir mínimo las siguientes normas de fabricación o su paralelo según el país de fabricación • Norma europea EN 285 • Normas internacionales de Calidad ISO 9001 y EN ISO 13485 • Norma europea EN 13445 y EN 14222 • Directiva europea 93/42/CEE relativa a los productos sanitarios • Directiva europea 97/23/CE sobre equipos a presión (DEP) • Directiva europea 2004/108/CE de compatibilidad electromagnética • Directiva europea 2006/95/CE de baja tensión • Directiva europea 2006/42/CE relativa a las máquinas ICONTEC 13485	
		13. POTENCIA DE 10.000W (+/- 1KW). FUENTE DE ALIMENTACIÓN ELECTRICA 230V -60Hz TRIFASICO	
		14. PUERTA CON BLOQUEO AUTOMÁTICO	
		15. PUERTO DE CONEXIÓN USB Y ETHERNET	
		16. CÁMARA EN ACERO INOXIDABLE 316L	
		17. DIMENSIONES COMPRENDIDAS ENTRE 700 MM (+/-3%) DE ANCHO, 1470 MM (+/- 8%) DE ALTO, 1090 MM (+/- 10%) DE PROFUNDIDAD	

4.- CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO A CELEBRAR:

Junto con la propuesta se allegan la(s) ficha(s) técnica(s), manuales de operación en español, planos eléctricos en español, registro sanitario INVIMA, certificado de calibración y calificación, certificados de conformidad en instalación.
Se entregará el equipo previa calibración, calificación e instalacion del equipo y será en el sitio (corregimiento de El plateado) municipio de Argelia, la capacitación al personal designado por la entidad con pre y pos test para evaluar adherencia en el manejo del mismo y demás bienes y servicios solicitados, se realizará en el término indicado por el supervisor, en el hospital móvil ubicado en el corregimiento de El Plateado – Argelia Cauca.
La presente propuesta económica incluye todos los costos directos, indirectos, impuestos, descuentos, y demas a que haya lugar

VALOR DE LA OFERTA ECONOMICA:

_____ ($_____)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL o PERSONA NATURAL

NOMBRE:

C.C.

NOMBRE DE PERSONA JURIDICA O PROPONENTE PLURAL:

NIT: _____ (Solo aplica para persona jurídica)

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico: