ANEXO 1
FORMULARIO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SA-066-2026

OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS CUATRO COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DOSQUEBRADAS"

PLAZO DE EJECUCIÓN: Seis (6) meses y seis (6) días (6,2 meses), contados a partir del acta de inicio.

PRESUPUESTO OFICIAL: $230.761.005,40 M/CTE, incluido IVA.

Nombre o razón social del proponente: _____ NIT: _____

CARGO	CANT.	COSTO DEL PERSONAL EN MISIÓN (salario, prestaciones, seguridad social, parafiscales y dotación)	AIU (%) ____	IVA 19% (sobre el AIU)	VALOR UNITARIO MENSUAL (personal + AIU + IVA)	VALOR TOTAL MENSUAL (cant. × valor unitario)	PLAZO (meses)	VALOR TOTAL (valor mensual × plazo)
Profesional de Enfermería	1	$	$	$	$	$	6,2	$
Tecnólogo en Atención Prehospitalaria (APH)	5	$	$	$	$	$	6,2	$
Profesional en Psicología	1	$	$	$	$	$	6,2	$
TOTALES (7 personas)		**$**	**$**	**$**	**$**	**$**		**$**

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA (en letras y números): _____ ($ _____ M/CTE)

NOTAS:

1. El valor total de la propuesta no podrá superar el presupuesto oficial de $230.761.005,40. La propuesta que lo supere será rechazada.
2. El IVA se liquida únicamente sobre el valor del AIU, conforme al artículo 462-1 del Estatuto Tributario. El proponente debe indicar el porcentaje de AIU ofrecido.
3. El costo del personal en misión debe incluir salario, prestaciones sociales, seguridad social, aportes parafiscales, recargos y dotación, de acuerdo con la normatividad laboral vigente.
4. Los valores deben expresarse en pesos colombianos. No se aceptarán enmendaduras ni información ilegible o incompleta en este formulario.
5. El valor total de la propuesta debe coincidir con el registrado en la lista de precios de la plataforma SECOP II.

_____

Firma del representante legal
Nombre: _____ C.C.: _____