Envigado, 17 de noviembre de 2026

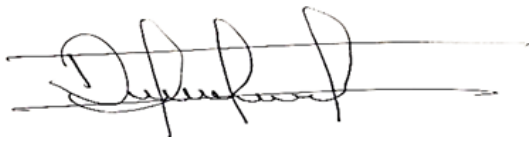
Señores.
Entidades y proveedores

Asunto: Solicitud cotización.

La Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6**,** con miras de adelantar un proceso de contratación para prestación de servicios de salud, se permite solicitar cotización en los siguientes términos así:

<table>
<tr><td>ADVERTENCIA</td><td colspan="2">La cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y por lo tanto no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.</td></tr>
<tr><td>OBJETO</td><td colspan="2">Prestación de servicios de salud en consulta ambulatoria y procedimientos diagnósticos y terapéuticos de la especialidad de Alergología, para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.</td></tr>
<tr><td>VALIDEZ DE LA COTIZACIÒN</td><td colspan="2">La cotización presentada deberá estar vigente con un plazo máximo de 120 días calendarios.</td></tr>
<tr><td>CONDICIONES DE CONTRATACIÒN</td><td>PLAZO</td><td>El contratista prestará los servicios de salud a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución del contrato, hasta el xxx/xxxx/xxx o agotar presupuesto, lo primero que ocurra.</td></tr>
<tr><td>CLASE DE CONTRATO</td><td colspan="2">PRESTACION DE SERVICIOS – MINIMA CUANTÍA</td></tr>
<tr><td>VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN</td><td colspan="2">
<table>
<tr><th>OBJETO</th><th>VIGENCIA 2027</th><th>PRESUPUESTO TOTAL</th></tr>
<tr><td>Prestación de servicios de salud en consulta ambulatoria y procedimientos diagnósticos y terapéuticos de la especialidad de Alergología e Inmunología, para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.</td><td>$90.000.000</td><td>$90.000.000</td></tr>
</table>
El contratista deberá tener en cuenta en el valor ofrecido todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución de garantía única, transporte, operarios, etc. Para que durante la ejecución del contrato no se genere inconformidades por las partes, siendo responsable el contratista por el valor acordado.</td></tr>
<tr><td>PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES</td><td colspan="2">Podrán participar en el presente proceso todas las personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras con representación en Colombia y que cumplan con lo establecido en la Resolución No. 3100 de 2019, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.
También podrán participar las empresas Mypes y/o Mypimes de conformidad con lo en el Decreto 1082 de 2015.</td></tr>
<tr><td>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÒN</td><td colspan="2">El plazo para la presentación de la cotización respectiva deberá ser dentro de los siguientes 3 días hábiles.</td></tr>
</table>

OBSERVACION	• Por favor anexar la cotización en formato Excel y Word, relacionar códigos CUPS, descripción y valor a ofertar. • Se deberá diligenciar la tabla adjunta, además se recalca la importancia de que si no ofrece el servicio no debe diligenciar la tarifa y no se debe eliminar la celda, solo colocar (No Oferta) el servicio. • La cotización debe realizarse a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6, por la página del SECOP II y mediante el correo electrónico relacionado a continuación: *deant.rases-alt@policia.gov.co*



Capitán DAIR LEÓN IDROBO MACHADO
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6

ANEXO N. º 1
CARACTERISTICAS TECNICAS DEL SERVICIO

ENTIDAD QUE PRESENTA LA COTIZACION: _____

FECHA: _____

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR COTIZADO
1.	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	
2.	890325	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	
3.	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	
4.	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	
5.	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	
6.	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	
7.	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBLINGUAL.	
8.	893910	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA ORAL [PROVOCACIÓN]	
9.	893819	MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO	

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT O C.C:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
C.C: EXPEDIDA:
DIRECCIÓN:
TELEFONO:
EMAIL:

_____
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL