FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN
PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTÍA

Fecha: 25 de ENERO de 2021

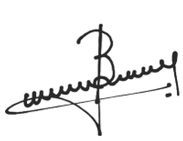
Señores
LAND MARK 3D
Teléfono: (1) 3460568
Email: landmarkradiologia@yahoo.com
Bogotá

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLOGICAS
REQUISITOS TÉCNICOS	**TIPO DE IMÁGENES ODONTOLOGICAS A REQUERIR:** ✓ Radiografías panorámicas, ✓ Radiografías periapicales ✓ Radiografías intraorales coronales (aletas de mordida) ✓ Radiografías intraorales oclusales ✓ Tomografía de rayo de cono de maxilar superior o inferior (con lectura) ✓ Tomografía en rayo de cono de 1 a 3 dientes (con lectura) ✓ Tomografía en rayo de cono de atm (con lectura) ✓ Tomografía endodóntica (con lectura) Para ello el oferente deberá: • Anexar las licencias Vigentes del establecimiento de Radiología y Habilitación del servicio prestado, expedidas por la Secretaría Distrital de Salud. • Anexar Fotocopias de Diplomas, y Carnet de Radioprotección del personal que realizara el procedimiento de toma de radiografías y tomografías los cuales deben tener título como Tecnólogo en Rayos X, con licencia de Rx vigente y expedida por la respectiva Secretaría de Salud. ✓ Anexar una certificación firmada por el representante legal en donde se compromete a: ✓ Ofrecer una jornada de prestación del servicio amplia (que incluya sábados). ✓ Entregar el mismo día la imagen diagnóstica tomada al paciente de los exámenes que así se requieran en caso de tomografías deben hacerlas llegar en 3 días al CEOFA. o contactar paciente para su entrega ✓ Entregar la tomografía en medio magnético e impresa y la lectura de la tomografía en medio físico (impreso). ✓ Brindar a los usuarios la correcta bioseguridad en cada uno de los procedimientos realizados. • Deberá contar con la certificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

<table>
<tr><td>REQUISITOS TÉCNICOS</td><td colspan="2">Verificar dentro de las instalaciones del centro radiológico contratado, la presentación de documento de identidad y carnet de servicios de salud del usuario, con el fin de evitar suplantaciones (NO ANEXAR COPIAS DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD NI CARNET) si el usuario no lleva documento de identificación NO SE AUTORIZA TOMAR LA RADIOGRAFIA.
El contratista nombrará dentro de su equipo de trabajo un funcionario para coordinación del contrato, que actué como interlocutor válido ante la entidad contratante, en la revisión de la ejecución del contrato que defina de mutuo acuerdo con el Centro Odontológico los mecanismos de solución ante cualquier hecho que perturbe su normal ejecución, esta debe contar con una línea telefónica (celular) directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios.
Indicar las sedes que ofrece para la toma de radiografías, (lugar de ejecución del contrato).</td></tr>
<tr><td rowspan="3">CONDICIONES DE CONTRATACIÓN</td><td>PLAZO EJECUCIÓN</td><td>A partir de la firma y perfeccionamiento del contrato hasta el 30 de Noviembre de 2021</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>EL MINISTERIO realizara el pago del valor del contrato en dos pagos parciales con los siguientes cortes:

1. 30 de JULIO DE 2021
2. 30 de NOVIEMBRE DE 2021

De acuerdo a los desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previa prestación del servicio adjuntando para su pago:
1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar.
2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago d aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007
3. La publicación en el SECOP II de la factura y certificación de parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.
4. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.</td></tr>
<tr><td>LUGAR DE EJECUCIÓN</td><td>Instalaciones del contratista</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL CONTRATO</td><td colspan="2">4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE)</td></tr>
<tr><td>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</td><td colspan="2">El plazo para la presentación de los documentos es el día viernes 08 de Febrero de 2021 al correo electrónico diego.lopezo@fac.mil.co
Nota: En el caso de no presentar oferta se solicita justificación por escrito.</td></tr>
</table>



Teniente Coronel **ANGELA ADRIANA BAQUERO VALENCIA**
Gerente Proyecto

ANEXO TÉCNICO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLOGICAS:

ITEM	PRODUCTO	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
		VALOR UNITARIO	IVA	
1	RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS			
2	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES (ALETAS DE MORDIDA),			
3	RADIOGRAFIAS PERIAPICALES			
4	TOMOGRAFIA DE RAYO DE CONO DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR (CON LECTURA),			
5	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE 1 A 3 DIENTES (CON LECTURA),			
6	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE ATM (CON LECTURA),			
7	TOMOGRAFIA ENDODONTICA (CON LECTURA)			
8	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES			
VALOR TOTAL				

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

Landmark 3D
RADIOLOGÍA DENTOFACIAL

Calle 53B No. 24 - 80 Piso 7
Teléfonos: 346 0568 - 346 0587
Edificio Torre Ejecutiva Galerías • Bogotá
www.landmarkradiologia.com

Señores

Dirección General de Sanidad Militar

Jefatura de Salud Fuerza Aérea Colombiana – Centro de Salud Oral

Bogotá, 4 de febrero de 2021

Asunto: Envío cotización contratación vigencia 2021

Me permito enviar a la Jefatura de Salud Fuerza Aérea Colombiana la relación de precios ofertados para la vigencia 2021

ITEM	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
1	RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS	**$ 21.000**
2	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES (ALETAS DE MORDIDA)	**$ 17.000**
3	RADIOGRAFIAS PERIAPICALES	**$ 17.000**
4	TOMOGRAFIA DE RAYO DE CONO DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR (CON LECTURA)	**$ 155.000**
5	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE 1 A 3 DIENTES (CON LECTURA)	**$ 116.000**
6	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE ATM (CON LECTURA)	**$ 236.000**
7	TOMOGRAFIA ENDODONTICA (CON LECTURA)	**$ 116.000**
8	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	**N/A**

LIGIA MERCEDES JACOME

Representante Legal

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN
PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTÍA

Fecha: 26 de ENERO de 2021

Señores
ORALTEK
Teléfono: 7329012 / 3173756468
Email: oraltek3d@gmail.com
Bogotá

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLOGICAS
REQUISITOS TÉCNICOS	**TIPO DE IMÁGENES ODONTOLOGICAS A REQUERIR:** ✓ Radiografías panorámicas, ✓ Radiografías periapicales ✓ Radiografías intraorales coronales (aletas de mordida) ✓ Radiografías intraorales oclusales ✓ Tomografía de rayo de cono de maxilar superior o inferior (con lectura) ✓ Tomografía en rayo de cono de 1 a 3 dientes (con lectura) ✓ Tomografía en rayo de cono de atm (con lectura) ✓ Tomografía endodóntica (con lectura) Para ello el oferente deberá: • Anexar las licencias Vigentes del establecimiento de Radiología y Habilitación del servicio prestado, expedidas por la Secretaría Distrital de Salud. • Anexar Fotocopias de Diplomas, y Carnet de Radioprotección del personal que realizara el procedimiento de toma de radiografías y tomografías los cuales deben tener título como Tecnólogo en Rayos X, con licencia de Rx vigente y expedida por la respectiva Secretaría de Salud. ✓ Anexar una certificación firmada por el representante legal en donde se compromete a: ✓ Ofrecer una jornada de prestación del servicio amplia (que incluya sábados). ✓ Entregar el mismo día la imagen diagnóstica tomada al paciente de los exámenes que así se requieran en caso de tomografías deben hacerlas llegar en 3 días al CEOFA. o contactar paciente para su entrega ✓ Entregar la tomografía en medio magnético e impresa y la lectura de la tomografía en medio físico (impreso). ✓ Brindar a los usuarios la correcta bioseguridad en cada uno de los procedimientos realizados. • Deberá contar con la certificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

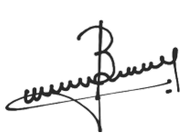
<table>
<tr><td>REQUISITOS TÉCNICOS</td><td colspan="2">

Verificar dentro de las instalaciones del centro radiológico contratado, la presentación de documento de identidad y carnet de servicios de salud del usuario, con el fin de evitar suplantaciones (NO ANEXAR COPIAS DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD NI CARNET) si el usuario no lleva documento de identificación NO SE AUTORIZA TOMAR LA RADIOGRAFIA.
El contratista nombrará dentro de su equipo de trabajo un funcionario para coordinación del contrato, que actué como interlocutor válido ante la entidad contratante, en la revisión de la ejecución del contrato que defina de mutuo acuerdo con el Centro Odontológico los mecanismos de solución ante cualquier hecho que perturbe su normal ejecución, esta debe contar con una línea telefónica (celular) directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios.
Indicar las sedes que ofrece para la toma de radiografías, (lugar de ejecución del contrato).

</td></tr>
<tr><td rowspan="3">CONDICIONES DE CONTRATACIÓN</td><td>PLAZO EJECUCIÓN</td><td>A partir de la firma y perfeccionamiento del contrato hasta el 30 de Noviembre de 2021</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>EL MINISTERIO realizara el pago del valor del contrato en dos pagos parciales con los siguientes cortes:

1. 30 de JULIO DE 2021
2. 30 de NOVIEMBRE DE 2021

De acuerdo a los desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previa prestación del servicio adjuntando para su pago:
1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar.
2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago d aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007
3. La publicación en el SECOP II de la factura y certificación de parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.
4. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.</td></tr>
<tr><td>LUGAR DE EJECUCIÓN</td><td>Instalaciones del contratista</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL CONTRATO</td><td colspan="2">4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE)</td></tr>
<tr><td>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</td><td colspan="2">El plazo para la presentación de los documentos es el día viernes 08 de Febrero de 2021 al correo electrónico diego.lopezo@fac.mil.co
Nota: En el caso de no presentar oferta se solicita justificación por escrito.</td></tr>
</table>



Teniente Coronel **ANGELA ADRIANA BAQUERO VALENCIA**
Gerente Proyecto

ANEXO TÉCNICO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLOGICAS:

ITEM	PRODUCTO	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
		VALOR UNITARIO	IVA	
1	RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS			
2	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES (ALETAS DE MORDIDA),			
3	RADIOGRAFIAS PERIAPICALES			
4	TOMOGRAFIA DE RAYO DE CONO DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR (CON LECTURA),			
5	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE 1 A 3 DIENTES (CON LECTURA),			
6	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE ATM (CON LECTURA),			
7	TOMOGRAFIA ENDODONTICA (CON LECTURA)			
8	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES			
VALOR TOTAL				

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

ORALTEK

Señores

Dirección General de Sanidad Militar

Jefatura de Salud Fuerza Aérea Colombiana – Centro de Salud Oral

Bogotá, 3 de febrero de 2021

Asunto: Envío cotización contratación vigencia 2021

Me permito enviar a la Jefatura de Salud Fuerza Aérea Colombiana la relación de precios ofertados para la vigencia 2021

ITEM	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
1	RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS	$32.000 c/u
2	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES (ALETAS DE MORDIDA)	$50.000 c/u
3	RADIOGRAFIAS PERIAPICALES	$25.000c/u
4	TOMOGRAFIA DE RAYO DE CONO DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR (CON LECTURA)	150.000 lectura 50.000c/u
5	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE 1 A 3 DIENTES (CON LECTURA)	130.000 lectura 32.000c/u
6	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE ATM (CON LECTURA)	290.000 lectura 60.000c/u
7	TOMOGRAFIA ENDODONTICA (CON LECTURA)	130.000 lectura 32.000c/u
8	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	30.000c/u

Sede chico
Car 11 #96-43 of s-01
Teléfono 394 4378/3175678205
oraltek3d@gmail.com

Sede Niza
Car 58 #128b 49
Teléfono 7 814588/3228637699
Oraltekniza3d@gmail.com

Sede calle 45
Av. carrera 14#44-13 local 3
Teléfono 7329012/3173756468
Oraltek3dcll45@gmail.com

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

FUERZA AÉREA COLOMBIANA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN
PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTÍA

Fecha: 26 de ENERO de 2021

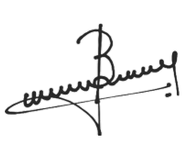
Señores
PANORAMAX
Teléfono: 3384338
Email: info@panoramaxltda.net
Bogotá

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLOGICAS
REQUISITOS TÉCNICOS	**TIPO DE IMÁGENES ODONTOLOGICAS A REQUERIR:** ✓ Radiografías panorámicas, ✓ Radiografías periapicales ✓ Radiografías intraorales coronales (aletas de mordida) ✓ Radiografías intraorales oclusales ✓ Tomografía de rayo de cono de maxilar superior o inferior (con lectura) ✓ Tomografía en rayo de cono de 1 a 3 dientes (con lectura) ✓ Tomografía en rayo de cono de atm (con lectura) ✓ Tomografía endodóntica (con lectura) Para ello el oferente deberá: • Anexar las licencias Vigentes del establecimiento de Radiología y Habilitación del servicio prestado, expedidas por la Secretaría Distrital de Salud. • Anexar Fotocopias de Diplomas, y Carnet de Radioprotección del personal que realizara el procedimiento de toma de radiografías y tomografías los cuales deben tener título como Tecnólogo en Rayos X, con licencia de Rx vigente y expedida por la respectiva Secretaría de Salud. ✓ Anexar una certificación firmada por el representante legal en donde se compromete a: ✓ Ofrecer una jornada de prestación del servicio amplia (que incluya sábados). ✓ Entregar el mismo día la imagen diagnóstica tomada al paciente de los exámenes que así se requieran en caso de tomografías deben hacerlas llegar en 3 días al CEOFA. o contactar paciente para su entrega ✓ Entregar la tomografía en medio magnético e impresa y la lectura de la tomografía en medio físico (impreso). ✓ Brindar a los usuarios la correcta bioseguridad en cada uno de los procedimientos realizados. • Deberá contar con la certificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

<table>
<tr><td>REQUISITOS TÉCNICOS</td><td colspan="2">Verificar dentro de las instalaciones del centro radiológico contratado, la presentación de documento de identidad y carnet de servicios de salud del usuario, con el fin de evitar suplantaciones (NO ANEXAR COPIAS DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD NI CARNET) si el usuario no lleva documento de identificación NO SE AUTORIZA TOMAR LA RADIOGRAFIA.
El contratista nombrará dentro de su equipo de trabajo un funcionario para coordinación del contrato, que actué como interlocutor válido ante la entidad contratante, en la revisión de la ejecución del contrato que defina de mutuo acuerdo con el Centro Odontológico los mecanismos de solución ante cualquier hecho que perturbe su normal ejecución, esta debe contar con una línea telefónica (celular) directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios.
Indicar las sedes que ofrece para la toma de radiografías, (lugar de ejecución del contrato).</td></tr>
<tr><td rowspan="3">CONDICIONES DE CONTRATACIÓN</td><td>PLAZO EJECUCIÓN</td><td>A partir de la firma y perfeccionamiento del contrato hasta el 30 de Noviembre de 2021</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>EL MINISTERIO realizara el pago del valor del contrato en dos pagos parciales con los siguientes cortes:

1. 30 de JULIO DE 2021
2. 30 de NOVIEMBRE DE 2021

De acuerdo a los desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previa prestación del servicio adjuntando para su pago:
1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar.
2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago d aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007
3. La publicación en el SECOP II de la factura y certificación de parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.
4. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.</td></tr>
<tr><td>LUGAR DE EJECUCIÓN</td><td>Instalaciones del contratista</td></tr>
<tr><td>VALOR DEL CONTRATO</td><td colspan="2">4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE)</td></tr>
<tr><td>PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN</td><td colspan="2">El plazo para la presentación de los documentos es el día viernes 08 de Febrero de 2021 al correo electrónico diego.lopezo@fac.mil.co
Nota: En el caso de no presentar oferta se solicita justificación por escrito.</td></tr>
</table>



Teniente Coronel **ANGELA ADRIANA BAQUERO VALENCIA**
Gerente Proyecto

ANEXO TÉCNICO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLOGICAS:

ITEM	PRODUCTO	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL
		VALOR UNITARIO	IVA	
1	RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS			
2	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES (ALETAS DE MORDIDA),			
3	RADIOGRAFIAS PERIAPICALES			
4	TOMOGRAFIA DE RAYO DE CONO DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR (CON LECTURA),			
5	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE 1 A 3 DIENTES (CON LECTURA),			
6	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE ATM (CON LECTURA),			
7	TOMOGRAFIA ENDODONTICA (CON LECTURA)			
8	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES			
VALOR TOTAL				

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

Panoramax®
UNIDAD RADIOLÓGICA DENTOMAXILOFACIAL

Señores

Dirección General de Sanidad Militar

Jefatura de Salud Fuerza Aérea Colombiana -Centro de Salud Oral

Bogota 04 de febrero 2021

Asunto: Envió de cotización Contratacion vigencia 2021

Me permito enviar a la jefatura de Salud Fuerza Aérea Colombiana la relación de precios ofertados para la vigencia 2021

ITEM	PRODUCTO	VALOR UNITARIO
1	RADIOGRAFIAS PANORÁMICAS	$ 25.000
2	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES (ALETAS DE MORDIDA)	$16.000
3	RADIOGRAFIAS PERIAPICALES	$16.000
4	TOMOGRAFIA DE RAYO DE CONO DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR (CON LECTURA)	$155.000
5	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE 1 A 3 DIENTES (CON LECTURA)	$115.000
6	TOMOGRAFIA EN RAYO DE CONO DE ATM (CON LECTURA)	$275.000
7	TOMOGRAFIA ENDODONTICA(CON LECTURA)	$115.000
8	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$18.000

Cordialmente,

Monica Vela-Asesora Comercial

Jose Guillermo Monroy Hernández

Representante Legal.