




FORMATO - PROPUESTA ECONOMICA GRUPO No 3						
PROPONENTE:						
GRUPO A OFERTAR: EQUIPO DE SOPORTE MEDICO - DOTACION						
	ITEM	CANTIDADES (1)	Valor antes de IVA (A)	Valor IVA (19%) (B=A*19%)	Precio unitario Incluidos los impuestos (A+B)=2	Valor total Item (1x2)
16	JUEGO DE INMOVILIZADORES DE EXTREMIDADES POR BOTIQUÍN	6	\$ 45.000	\$ -	\$ 45.000	\$ 270.000
17	EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA PORTATIL POR BOTIQUÍN	2	\$ 1.450.000	\$ 275.500	\$ 1.725.500	\$ 3.451.000
18	INMOVILIZADOR CERVICAL ADULTO MULTITALLA POR BOTIQUÍN	15	\$ 256.000	\$ -	\$ 256.000	\$ 3.840.000
19	INMOVILIZADOR CERVICAL PEDIATRICO MULTITALLA POR BOTIQUÍN	15	\$ 256.000	\$ -	\$ 256.000	\$ 3.840.000
20	CHALECO DE EXTRICACION:	3	\$ 1.200.000	\$ -	\$ 1.200.000	\$ 3.600.000
21	MANTAS TERMICAS DESECHABLES X BOTIQUÍN	27	\$ 430.000	\$ 81.700	\$ 511.700	\$ 13.815.900
22	FERULA ESPINAL LARGA (FEL)	10	\$ 934.000	\$ 177.460	\$ 1.111.460	\$ 11.114.600
23	DEFRIBLADOR EXTERNO AUTOMATICO (DEA) POR BOTIQUÍN	3	\$ 10.500.000	\$ 1.995.000	\$ 12.495.000	\$ 37.485.000
24	BOTIQUÍN COMPLETO PARA SOPORTE BASICO DE VIDA (M3)	11	\$ 5.800.000	\$ 1.102.000	\$ 6.902.000	\$ 75.922.000
VALOR TOTAL PROPUESTA ECONOMICA GRUPO No 3						\$ 153.338.500

Nota 1: El proponente deberá ofertar un valor no superior al valor máximo del presupuesto estimado para cada uno de los ítems a contratar, para lo que deberá tener en cuenta los valores máximos del presupuesto para cada ítem, así como el valor máximo del presupuesto para cada grupo.

Nota 2: Este formato debe ser completamente diligenciado por el proponente, so pena de rechazo.

Nota 3: En el **VALOR TOTAL PROPUESTA ECONOMICA GRUPO No 3**, están incluidos los transportes y los gastos en los que se incurra para éstos, el **IVA (19%)**, los costos, tasas, contribuciones, de acuerdo con requerimientos de la Ficha o especificación técnica, que apliquen al momento del pago o abono en cuenta; así como la implementación de protocolos y elementos de bioseguridad, los "servicios conexos" tales como seguros, instalaciones, puesta en servicio, capacitación, mantenimiento inicial y los demás costos requeridos para la ejecución del contrato.

Representante Legal:	MARIA MERCEDES GONZALEZ CASTELLANOS					
Cédula:	51967801					
Firma:						

Calle 27 33 58

Tel 3681826 * 3133950396

info@kayroscorp.com Bogotá. Colombia

Calle 27 33 58

Tel 3681826 * 3133950396

info@kayroscorp.com Bogotá. Colombia




FORMATO - PROPUESTA ECONÓMICA GRUPO No 4						
PROPONENTE:						
GRUPO A OFERTAR: COMANDO DE INCIDENTES						
ITEM	CANTIDADES (1)	Valor antes de IVA (A)	Valor IVA (19%) (B=A*19%)	Precio unitario incluidos los impuestos (A+B)=2	Valor total Item (1x2)	
25	KIT SISTEMA COMANDO DE INCIDENTES:	12	\$2.500.000	\$475.000	\$2.975.000	\$35.700.000
VALOR TOTAL PROPUESTA ECONOMICA GRUPO No 4						

Nota 1: El proponente deberá ofertar un valor no superior al valor máximo del presupuesto estimado para cada uno de los ítems a contratar, para lo que deberá tener en cuenta los valores máximos del presupuesto para cada ítem, así como el valor máximo del presupuesto para cada grupo.

Nota 2: Este formato debe ser completamente diligenciado por el proponente, so pena de rechazo.

Nota 3: En el **VALOR TOTAL PROPUESTA ECONOMICA GRUPO No 5**, están incluidos los transportes y los gastos en los que se incurra para éstos, el **IVA (19%)**, los costos, tasas, contribuciones, de acuerdo con requerimientos de la Ficha o especificación técnica, que apliquen al momento del pago o abono en cuenta; así como la implementación de protocolos y elementos de bioseguridad, los "servicios conexos" tales como seguros, instalaciones, puesta en servicio, capacitación, mantenimiento inicial y los demás costos requeridos para la ejecución del contrato.

Representante Legal:	MARIA MERCEDES GONZALEZ CASTELLANOS					
Cédula:	51967801					
Firma:						

Calle 27 33 58

Tel 3681826 * 3133950396

info@kayroscorp.com Bogotá. Colombia

Calle 27 33 58

Tel 3681826 * 3133950396

info@kayroscorp.com Bogotá. Colombia