# ANEXO No. 1 PROPUESTA ECONÓMICA Y VALORES AGREGADOS

**INVITACIÓN A COTIZAR** **10410022- IV91180103-002-2019**

* + - 1. **PROPUESTA ECONÓMICA**

Valor UNITARIO de las evaluaciones médicas, valoraciones clínicas, ayudas diagnósticas y exámenes de laboratorio

| **TIPOLOGIA** | **SERVICIO** | **a-** | **b-** | **c-** | **d-** | **e-** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valor unitario** | **Valor IVA unitario-si aplica-****(*valor $0 si no aplica)*** | **Valor unitario con IVA** | **Cantidad Aprox. anual** | **Valor total para la cantidad aproximada anual*****( c\*d)*** |
| EVALUACIÓN MÉDICA | **(\*)** Examen por médico ocupacional con evaluación visual y énfasis en sistema osteomuscular.  |  |  |  | 1537 |  |
| Examen por médico ocupacional con evaluación visual y énfasis en **sistema osteomuscular y cardiovascular sin exámenes paraclínicos ni de laboratorio.** |  |  |  | 76 |  |
| Examen por médico ocupacional con evaluación visual, énfasis en sistema **osteomuscular, piel y sistema respiratorio.**  |  |  |  | 114 |  |
| Examen por médico ocupacional con énfasis **osteomuscular, piel, sistema reproductor y sistema neurológico** |  |  |  | 27 |  |
| Examen por médico ocupacional con evaluación visual y **énfasis en sistema osteomuscular y piel** |  |  |  | 58 |  |
| Examen por médico ocupacional con evaluación visual, énfasis en s**istema osteomuscular y sistema respiratorio**. |  |  |  | 14 |  |
| VALORACIÓN CLÍNICA | **(\*)** Audiometría clínica  |  |  |  | 45 |  |
| Audiometría tamiz |  |  |  | 1781 |  |
| Optometría |  |  |  | 54 |  |
| **(\*)** Optometría que incluya estereopsis y visión del color  |  |  |  | 151 |  |
| **(\*)** Valoración foniátrica para voz  |  |  |  | 976 |  |
| AYUDA DIAGNÓSTICA | Electrocardiograma |  |  |  | 61 |  |
| **(\*)** Espirometría  |  |  |  | 129 |  |
| RX de tórax  |  |  |  | 14 |  |
| LABORATORIO | Bilirrubina total y directa |  |  |  | 27 |  |
| Citoquímico de orina |  |  |  | 141 |  |
| Colinesterasas |  |  |  | 10 |  |
| Coprológico |  |  |  | 50 |  |
| Creatinina |  |  |  | 27 |  |
| **(\*)** Espermograma  |  |  |  | 27 |  |
| Fosfatasas alcalinas |  |  |  | 27 |  |
| Frotis faríngeo |  |  |  | 50 |  |
| Frotis KOH uñas |  |  |  | 50 |  |
| **(\*)** Glicemia  |  |  |  | 139 |  |
| **(\*)** Hemograma y extendido de sangre periférica  |  |  |  | 166 |  |
| **(\*)** Nitrógeno Ureico  |  |  |  | 141 |  |
| Perfil lipídico (Colesterol, Triglicéridos, HDL, VLDL, LDL) |  |  |  | 61 |  |
| Prueba de embarazo |  |  |  | 27 |  |
| Prueba de proteína C reactiva (PCR) |  |  |  | 27 |  |
| Pruebas confirmatorias de alcohol y sustancias psicoactivas (cocaína y marihuana). |  |  |  | 10 |  |
| Pruebas orientadoras de alcohol y sustancias psicoactivas (cocaína y marihuana) |  |  |  | 61 |  |
| **(\*)** T3,T4 Y TSH |  |  |  | 114 |  |
| **(\*)**Transaminasas oxaloacéticas |  |  |  | 141 |  |
| **(\*)**Transaminasas glutamicopirúvicas |  |  |  | 141 |  |
| **VALOR TOTAL DE LA OFERTA ECONÓMICA** |  |

Nota: Los servicios señalados con (\*) se tienen en cuenta para calificar la propuesta, pero todos los servicios deben presentarse en la oferta económica.

El valor total de la oferta económica no debe superar el presupuesto oficial.

* + - 1. **VALORES AGREGADOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Número de horas ofrecidas en el año** |
| 1. horas de acompañamiento de profesionales en jornadas de la salud (salud al trabajo en tu dependencia)
 |  |
| 1. Horas de acompañamiento (mesas laborales) con el grupo de riesgos ocupacionales en casos identificados por el proveedor con condiciones de salud que generaron restricciones
 |  |