

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 19

**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS
PARTIDA 3. SERVICIO DE ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-008/2023**

(D * E)

No.	CONCEPTO	MÍNIMO	MÁXIMO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ESTUDIOS					
1	CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR UN OJO	112	200		
2	ULTRASONIDO MODO B	8	20		
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS					
3	APLICACIÓN DE ESTEROIDE TARSAL Y SUBCONJUNTIVAL UNO O DOS OJOS	4	10		
4	CATARATA EN UN OJO	68	170		
5	CHALAZIÓN EN UN OJO	16	40		
6	FACOEMULSIFICACIÓN EN UN OJO	8	20		
7	VITRECTOMÍA	16	40		
8	CATARATA MÁS VITRECTOMÍA	9	21		
9	ESTRABISMO	6	15		
10	TRABECULOTOMÍA (CIRUGÍA DE SLT)	6	15		
11	MICROSCOPIA ESPECULAR	4	10		
12	PEDIMETRÍA QUINÉTICA	2	4		
13	CROSSLINKING	4	10		
14	PROCEDIMIENTO DE PÁRPADOS O VÍA LAGRIMAL	8	20		
15	REPARACIÓN DE HERIDA CORNEAL	2	4		
16	PTERIGIÓN	8	20		
17	LASER MICROPULSADO TRANCESCLERAL AMBOS OJOS	2	4		
18	PENTACAN	2	4		

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

FECHA: _____

A N E X O 19

FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS

PARTIDA 3. SERVICIO DE ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-008/2023

(D * E)

No.	CONCEPTO	MÍNIMO	MÁXIMO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
19	REVISIÓN OFTALMOLÓGICA BAJO SEDACIÓN	1	2		
CONSULTAS SUBESPECIALIZADAS					
20	CÓRNEA	48	120		
21	ESTRABISMO	32	80		
22	GLAUCOMA	44	110		
23	OCULOPLÁSTICA	20	50		
24	ÚVEA	4	10		
25	OFTALMOPEDIATRIA	6	16		

Precios sin incluir el Impuesto al Valor Agregado

El TOTAL se compone de la multiplicación del PRECIO UNITARIO por el MÁXIMO

El GRAN TOTAL es la sumatoria de la columna TOTAL

GRAN TOTAL	
-------------------	--