Contratacion 01

Distribuidores de Vacunas

Santiago de Cali, septiembre 2026.

Señores
RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Referencia: **PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA**

Cordial saludo.

Conforme a la invitación realizada por la entidad con la convocatoria de compra vacunas nos permitimos presentar nuestra propuesta económica para el proceso de contratación que tiene por objeto el SUMINISTRAR A LA RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E., UNIDADES BIOLOGICAS O VACUNAS NO INCLUIDAS EN EL ESQUEMA DE VACUNACION NO PAI.

1.VALOR DE LA OFERTA ECONOMICA

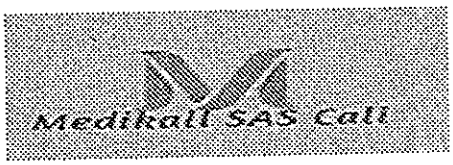
CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	COSTO TOTAL
531	Vacuna Varicela - Varivax de Msd	$ 181.225	$ 96.230.475
1006	Vacuna Neumococo Conjugada - Prevenar13 de Pfizer	$ 168.328	$ 169.337.968
996	Vacuna Neumococo Polisacarida - Pneumovax23 de Msd	$ 108.923	$ 108.487.308
			$ 374.055.751

Cordialmente,

Juan Carlos Uribe Pinilla
CC: 91.512.754
Representante Legal

Email: cvspeices@gmail.com Teléfonos: 632 5584 - 632 4240 - 315 856 0118 - 300 217 6318
Calle 17 No. 30 - 52 San Alonso - Bucaramanga - Colombia

COTIZACIÓN 02



MEDIKALL SAS CALI

COTIZACIÓN 300

ELABORACIÓN SEPTIEMBRE 2026

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Atendiendo a su amable solicitud, nos permitimos cotizar los siguientes productos farmaceuticos:

Descripción	Presentación	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	IVA
Vacuna Varicela	CAJA X 1	511	$ 213,206	$ 108,948,266	
Vacuna Neumococo 13	CAJA X 1	960	$ 198,033	$ 190,111,680	
Vacuna Neumococo 23	CAJA X 1	960	$ 128,145	$ 123,019,200	
Vacuna Varicela	CAJA X 1	20	$ 213,206	$ 4,264,120	
Vacuna Neumococo 13	CAJA X 1	46	$ 198,036	$ 9,109,656	
Vacuna Neumococo 23	CAJA X 1	36	$ 128,145	$ 4,613,220	
			$ -	$ 440,066,142	
OBSERVACIONES:			Iva	$ -	
Se cotiza por unidad de empaque.			Total	$ 440,066,142	

Sebastian Gonzales

Atentamente,

SEBASTIAN GONZALES COLONIA

REPRESENTANTE LEGAL

NIT 90160320-1

Cotización 3

MedivalleSF S.A.S

Nit. 900.517.932-4

Santiago de Cali, Septiembre 2026

Señores
RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.
Cali - Valle

Referencia: **COTIZACION**

Cordial saludo

Conforme a la invitación realizada por la entidad con la convocatoria a cotizar nos permitimos presentar nuestra propuesta económica.

Biológicos NO PAI	Valor Unitario	Dosis Disponibles			Observación
		NO	SI	Cuantas	
Hepatitis A Adulto	**179.697**		X		COMEDORES COMUNITARIOS / COMEDORES COLEGIOS
Varicela	**180.606**		X		FACTORES DE RIESGO
Meningococo ACYW	**198.485**		X		POB EN RIESGO
Neumococo 13	**207.879**		X		ADULTOS MAYORES / MENORES DE 6 A 18 AÑOS
Neumococo 23	**110.758**		X		ADULTOS MAYORES
VPH Nonavalente	**897.424**		X		18 AÑOS EN ADELANTE CON DIAGNÓSTICO
Herpes Zoster	**1.358.030**		X		ADULTOS MAYORES CON DIAGNÓSTICO

Cordialmente,

FIRMA: _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
DOCUMENTO DEIDENTIDAD: 19.442.172

Calle 4 # 24 C - 22 San Fernando, Cali - Colombia
(+57) 519 09 22 (+57) 320 286 67 35
clientesmedvalle@gmail.com