



FORMATO No. 7

PROPUESTA ECONOMICA

Bogotá, D. C, XXX de 2018

Señores
CONSORCIO FONDO NACIONAL EN SALUD PPL 2107
Carrera 11 No. 71 -73 Oficina 1201
Bogotá

Ref.: Invitación intervención archivística Historias Clínicas

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____, en calidad de Representante Legal de la EMPRESA _____ con NIT: _____ presento la Propuesta Económica para la Invitación Pública, para la intervención archivística de Historias Clínicas en los nueve (9) ERON objeto de la invitación, de acuerdo a la propuesta presentada.

Operación				
ACTIVIDAD	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Organización documental (Clasificación, Preparación física, Ordenación y Depuración, Foliación, Almacenamiento y Marcación, descripción).	852 ML	Metro Lineal (ML)		
Suministro de Unidades de Conservación (carpetas y ganchos plásticos)	76.679	Unidad (carpeta y gancho legajador)		
Suministro de Unidades de Conservación (cajas Ref. X300) para las Historias Clínicas a Transferir.	2.301	Unidad (caja de cartón calibre 720 Ref. X300 Tapa base)		
Digitalización de las Fichas Médicas de Ingreso. Historias Clínicas activas (6 Imágenes x FMI)	184.690	Imagen		
Digitalización de las Fichas Médicas de Ingreso y Egreso. (12 Imágenes x FMI y FME)	552.296	Imagen		
Administración				
ACTIVIDAD	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Custodia, Almacenamiento y Administración de Historias Clínicas inactivas x Caja, en sitio centralizado en Bogotá	2.301	Caja X300 en custodia		



Operación				
ACTIVIDAD	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Ingreso y Administración de Historias Clínicas x Expediente	76.679	Carpeta de Historia Clínica		
Administración en los nueve (9) ERON de las Historias Clínicas activas	9 o más de acuerdo a necesidad del servicio	Auxiliar de Archivo		
Fotocopias de Historias Clínicas inactivas y envío por correo certificado	Según demanda			
Fotocopias de Historias Clínicas activas y entrega o envío por correo certificado	Según demanda			
Transferencia de Historias Clínicas activas por traslado de PPL de ERON o Unificación de Historia Clínica	Según demanda			

Lo anterior en desarrollo de la invitación pública No. XXX de 2018.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

IDENTIFICACIÓN: _____