

## ANEXO N° 6

## PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°06-2023-IN/SALUDPOL-3**  
 Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
01 PAQUET E	1.1 RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE	300	S/. 450.00	S/. 135,000.00
	1.2 RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	100	S/. 560.00	S/. 56,000.00
	1.3 URORESONANCIA SIN CONTRASTE	30	S/. 600.00	S/. 18,000.00
	1.4 URORESONANCIA CON CONTRASTE	12	S/. 700.00	S/. 8,400.00
	1.5 COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE	24	S/. 600.00	S/. 14,400.00
	1.6 COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	12	S/. 700.00	S/. 8,400.00
	1.7 ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA SIN CONTRASTE	12	S/. 500.00	S/. 6,000.00
	1.8 ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	10	S/. 600.00	S/. 6,000.00
	1.9 SEDACION PARA RESONANCIA MAGNETICA, INHALATORIA O ENDOVENOSA	16	S/. 200.00	S/. 3,200.00
<b>TOTAL: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CUATROCIENTOS 00/100 SOLES</b>				<b>S/. 255,400.00</b>

El precio de la oferta en **SOLES** incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Pucallpa, 20 de Noviembre del 2023

CENTRO MEDICO QUIRURGICO  
 JUAN PABLO II E.I.R.L.

*Roger Catalan Camara*  
 GERENTE GENERAL  
 C.M.R. 37919

ROGER CATALAN CAMARA  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 CENTRO MEDICO QUIRÚRGICO JUAN PABLO II EIRL

CENTRO MEDICO QUIRURGICO  
 JUAN PABLO II E.I.R.L.  
*Roger Catalan Camara*  
 GERENTE GENERAL  
 C.M.R. 37919