FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DE LA EMPRESA: N° de NIT o C.I.:

INMEDENT SRL	132751021	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:	Nº Telefono de Contacto:	
IVAN RIOS CAMACHO	2422102 - 71561322	

Nota: Poner unicamente el precio unitario ofertado en la columna "Precio Unitario", de los ítems ofertados por su empresa/persona.

N° de Ítem	DETALLE DEL ITEM	FORMA FARMACEUTICA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTL
002	BARBIJO KN95	PIEZA	10.000	10,00	100.000,00
TOTAL					

TVAN MOS Camacho
REPRESENTANTE LEGAL
INMEDENT S.R.L.