

# FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b>	<b>N° de NIT o C.I.:</b>
FARMAELIAS S.R.L	246828025
<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:</b>	<b>N° Telefono de Contacto:</b>
JENNY L ASFURA JORDAN	79388399

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

N° de Ítem	Concepto	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total Ofertado
001	BARBIJO QUIRURGICO	CAJA X 50	50	15.00	750.00
002	GORROS QUIRURGICOS	CAJA X 100	50	45.00	2,250.00
003	GUANTES DESCARTABLES DE EXPLORACION TALLA S Y M	CAJA	29	60.00	1,740.00
004	TRAJES DE BIOSEGURIDAD (2 PIEZAS)	JUEGO	100	100.00	10,000.00
TOTAL					14,740.00