FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DE LA EMPRESA:	N° de NIT o C.I.:
V.G. EQUIP MED	788400015
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:	Nº Telefono de Contacto:

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

N° de	Concepto	Unidad Medida	Cantidad	Precio	Precio Total
Ítem				Unitario	Ofertado
001	GRADILLA	PIEZA	10	320,00	3.200,00
002	PORTASUEROS	PIEZA	14	420,00	5.880,00
	TOTAL				9,080,00

V.G. EQUIP-MED.