

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

N° de NIT o C.I.:

FARMAELIAS S.R.L	246828025
------------------	-----------

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:

N° Telefono de Contacto:

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