

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

N° de NIT o C.I.:

IMPORTADORA TAMIVA	2378191011
--------------------	------------

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:

N° Telefono de Contacto:

MIGUEL ANGEL TERRAZAS RIVAS	67598071
-----------------------------	----------

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	TERMO PARA VACUNAS	PZA	6	350,00	2.100,00
TOTAL					2.100,00



IMPORTADORA TAMIVA
INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS

COTIZACION


Señores.-

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD
GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA

Codigo Cot.-TMV/CBBA/20/2021

Presente.-

Fecha.- Cochabamba, 04 de Junio de 2021

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN	IMAGEN REFERENCIAL	MARCA MODELO	PAIS DE ORIGEN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	TERMO PARA VACUNAS De plástico Con colgador para el hombro Con cuatro paquetes fríos removibles		HEMC TERMO	INDIA	6	PIEZA	350,00	2.100,00
							TOTAL Bs.-	2.100,00

* STOCK LIMITADO

SON: DOS MIL CIENTO 00/100 BOLIVIANOS

TIEMPO DE ENTREGA	→	15 Días Calendario
FORMA DE PAGO	→	Cheque a nombre de IMPORTADORA TAMIVA
MONEDA	→	en Bolivianos
TIEMPO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA	→	30 Días Calendario
LUGAR DE ENTREGA	→	Almacenes de la Secretaria Municipal de Salud
REPRESENTANTE LEGAL	→	Miguel Angel Terrazas Rivas

** INCLUYE INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION

*** INCLUYE 1 AÑO DE GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICACION



Ing. Alejandro Quiroga S.
EJECUTIVO COMERCIAL
IMPORTADORA TAMIVA

