## FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NO	OMBRE DE LA EMPRESA:	Nº de NIT o C.I.:	
	V.G. EQUIP MED	788400015	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:			
NC	OMBRE 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 Ítem	Concepto	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total Ofertado
	CASILLERO METALICO	PIEZA	1	1.900,00	1.900,00
001	CASILLERO METALICO	FIEZA	1	1.900,00	
002	ESTANTE METALICO	PIEZA	1	1.300,00	1.300,00
003	GAVETERO METALICO DE 4 CAJONES	PIEZA	1	2.400,00	2.400,00
006	TABURETE GIRATORIO	PIEZA	3	550,00	1.650,00
007	VITRINA DE DOS CUERPOS DE ACERO	PIEZA	1	14.000,00	14.000,00
	INOXIDABLE				
008	MESA DE ACERO INOXIDABLE	PIEZA	1	4.800,00	4.800,00
	TOTAL				26.050,00

V.G. EQUIP-MED.