FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DE LA EMPRESA:	Nº de NIT o C.I.:	
V.G. EQUIPMED	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	440,00	4.400,00
002	PORTASUEROS	PIEZA	14	440,00	6.160,00
	TOTAL				10.560,00

V.G. EQUIP-MED.