|  |
| --- |
| **TELEANTIOQUIA** |
| **Suministro de planes de datos para el sistema de transmisión AVIWEST DMNG PRO180+.** |
|  |  |  |  |  | Página 1 de 1 |
|  |  | **FORMATO 2** |  |  |
|  |  | **VALOR DE LA COTIZACIÓN** |  |  |
| **N°** | **ITEM** | **ESPECIFICACIONES (descripción, operador, referencia)** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO**  |  **VALOR/ TOTAL** |
| **1** | **1** |  PLAN DE DATOS  | **8** |  |  |
| **SUB TOTAL**  |  |   |
|  |  |  | **IVA** |  |   |
| **TOTAL**  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** | **N°DE DÍAS (CALENDARIO)** | Por Item  |  |  |
| **GARANTÍA** | **AÑOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \*Si el proponente ofrece alguno de los costos como valor agregado deberá especificar por qué no relaciona el costo del item señalado. |
|
|  |  |  |  |  |  |
| **Empresa que cotiza:** |   |
| **Formato diligenciado por:** |   |
| **Cargo en la empresa:** |   | Teléfono |   |   |
| **Correo electrónico:** |   | Ciudad |   |   |
| **Firma** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |