SOLICITUD DE COTIZACIÓN

FORMATO 2

VALOR DE LA COTIZACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descripción** | **Cant** | **Valor Unitario** | **Subtotal** |
|   |  | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Subtotal** | $ |
| **Impuesto** |  |
| **Valor Total** | $ |

\*Si el proponente ofrece alguno de los costos como valor agregado deberá especificar por que no relaciona el costo del ítem señalado.

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa que cotiza: |  |
| Formato diligenciado por: |  |
| Cargo en la empresa: |  | Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  | Ciudad  |  |
| Firma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |