**IP-090-2023**

# **REALIZACIÓN AUDIOVISUAL DE TRES PROMOS, DE LA CAMPAÑA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PARA LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**.

FORMATO 2

VALOR DE LA COTIZACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descripción** | **Cant** | **Valor Unitario** | **Subtotal** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| Subtotal | | | |  |
| IVA | | | |  |
| 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 | Medellín |
| Firma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |