



FORMULARIO PROPUESTA ECONOMICA

Proceso de Compra Menor N° **CB-CM-BCI-04-21**

Cochabamba		de		de	2021
------------	--	----	--	----	------

Proponente:

Dirección:

Teléfono: **e-mail:**

Agradecemos a Ud.(s) ofertar los bienes descritos a continuación, incluyendo impuestos de Ley, los mismos que deberán incluir máximo 2 decimales.

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	P.U. VALE (Bs.)	MONTO TOTAL PARA VALES (Bs.)	(%) DE DESCUENTO CORPORATIVO por cada ITEM
1	VALE PARA CALZADOS BLANCOS VARÓN Y DAMA (PERSONAL DE SALUD)	VALE	110	450.00	49,500.00	
2	VALE PARA CALZADOS UNISEX (PERSONAL DE HOSPITAL)	VALE	13	450.00	5,850.00	

EL PROPONENTE DEBE ADJUNTAR A LA PRESENTE EL DETALLE DE PRECIOS DE LISTA DE SUS PRODUCTOS OFERTADOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS EN FORMULARIO ADJUNTO.

La presente cotización debe ser presentada conjuntamente los requisitos solicitados en el punto 4 de las bases y condiciones para presentación de propuestas, hasta **horas 15:30** del día, **MIÉRCOLES 05 de mayo del año en curso** en Secretaría de administración de la Caja de Salud de la Banca Privada ubicada en la Calle Hamiraya N° 0356, Quinto piso bloque "A" o vía correo electrónico.

Lic Orlando Pinto Cancari
RESPONSABLE DEL PROCESO
DE ADQUISICION CSBP

DATOS PARA SER LLENADOS POR LA EMPRESA OFERTANTE

Validez de la oferta:

Cochabamba		de	abril	de	2021
------------	--	----	--------------	----	------

SELLO DE LA EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA