3	Caja d Bar	de Salud 1 ca Pr i	TVACIA COCHABAMBA					ANEXO I	
		F	ORMULARIO ÚNICO PARA PRE	SENT	ACION	I DE COT	IZACION		
			Cod					CB-CM-BCI-05-2021	
	IBRE EMPE						DIRECCIÓN:		
F	KOPONENI	I E.					TELEFONO:		
* El proporto el El proporto el El proporto el En la contra el	oonente de ndientes, onente del asilla "Cur	registrand berá detall nple" o "	ADO ar con letra legible lo solicitado en cada celda o como máximo 2 decimales. ar en las columnas del item requerdido (marca, pr No cumple" el proveedor deberá marcar si el perequerimiento será causal de inhabilitación.	ocedenci	a y tiempo	de entrega).			•
N°	Unidad	Cantidad	Producto	Marca		Procedencia	Tiempo de Entrega (Dias habiles que seran computados a partir de la recepcion de la Orden de Compra)	Precio Unitario (Bs)	Precio Total (Bs)
ITEM 1	PAQUETE	700	PAPEL PARA FOTOCOPIA TAMAÑO CARTA						
			ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE				
			Papel bond tamaño carta de 75 G. cada paquete debe estar compuesto de 500 hojas.						
			Dimensiones alto y ancho: 216MM * 279MM						
ITEM 2	PAQUETE	25	PAPEL PARA FOTOCOPIA TAMAÑO OFICIO						
			ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE				
			Papel bond tamaño oficio de 75 G. cada paquete debe estar compuesto de 500 hojas.						
			Dimensiones alto y ancho: 216MM * 330MM						
mediante	correo ele	ectrónico:	ser presentado como plazo máximo hasta horas adquisicionescsbpcbba@csbp.com.bo; o entrega bicada en la calle Hamiraya N° 356 casi Jordán.						
	RESPO		io Vargas Perez OCESO DE ADQUISICION						
			EMPRESA COTIZANT	TE "PRO	VEEDO	R"			
Valid	ez de la d	oferta:							
			Cochabamba	MAYO		de 2021			
			SELLO DEL PROPONENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE DE LA PROPUESTA					