FORMULARIO No. 5

ASPECTOS ECONÓMICOS

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO

PROPONENTE_____

REF.: **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PN MEMAZ MIC 048 2021**.

"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIBRACIÓN Y VERIFICACION DE EQUIPOS DE MEDICIÓN CON DESTINO A LA POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES Y DEMAS UNIDADES ADSCRITAS"

La oferta económica se presenta ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A TRAVÉS DEL SECOP II, de acuerdo a los lineamientos allí establecidos. Todos los ítems deben ser cotizados de acuerdo a las especificaciones técnicas solicitadas, indicando en cada uno de los ítems el valor unitario incluido IVA si aplica; estos valores deben incluir todos los impuestos y los costos indirectos que puedan surgir del proceso de contratación y del certificado de calidad, lo cual no debe generar ningún sobrecosto para la entidad.

Los precios de los ítems incluyen todos los impuestos.

La validez de la oferta es de 60 días calendario.

Se mantendrán vigentes los precios ofrecidos en la oferta, durante la ejecución del contrato.

Impuesto sobre las ventas ____ No responsable de IVA ____

La presente oferta se encuentra diligenciada de acuerdo a las condiciones establecidas en la respectiva invitación pública y de acuerdo al ítem 2.3 DE ORDEN ECONÓMICO del numeral ***2. REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES:*** *CRITERIOS DE SELECCIÓN, para lo cual se anexa los documentos allí requeridos, así:*

- Certificación bancaria **vigente**, expedida por la misma entidad bancaria.
- Datos básicos beneficiario cuenta (FORMULARIO No. 2)

NOTA: El presente FORMULARIO debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en la invitación pública, (NUMERAL **2. REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES:** CRITERIOS DE SELECCIÓN, ÍTEM 2.3 DE ORDEN ECONÓMICO) y en especial la forma de pago, plazo de ejecución del contrato, lugar de entrega, presupuesto oficial disponible y las obligaciones del contratista (ANEXO No. 1).

Atentamente,

NOMBRE FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
NUMERO CEDULA REPRESENTANTE LEGAL: _____DE:_____
NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
DIRECCIÓN COMERCIAL: _____
NIT: _____ RÉGIMEN: COMÚN (__) –SIMPLIFICADO (__)
TELÉFONO: _____FAX:_____EMAIL:_____