FORMATO OFERTA ECONOMICA

Sogamoso,

Señores
Centro Minero
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
Ciudad.

Asunto: MC-BYC-CM-0023-2021

ITEM	DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	IVA	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA INCLUIDO
1	Detector de gas de alta precisión con módulos de sensado de entrada calibrada para detectar un rango de gases tóxicos e inflamables. GAS SENSOR/PARA GAS TOXICO GrpI, 4 Wire, alimentación: 12Vdc, salida: salida: 0.4 A 2 v **Características** Detector de gas de alta precisión con módulos de detección de entrada calibrados para detectar una variedad de gases tóxicos e inflamables. El modulo se puede cambiar en segundos para facilitar la calibración y el mantenimiento. Elección de señales de salida -0,4 a 2v -4 a 20 mA analógico -5 a 15 hz analógicos - contactos de rele dobles Comunicaciones de datos modbus direccionables RS485 La gran pantalla LCD retro iluminada proporciona información clara del sensor y datos de diagnóstico. Calibración automática de CERO A SPAN con instrucciones siempre en pantalla Dos puntos de ajuste programables para alarmas visuales integradas. Carcasa moldeada de doble pared de alta resistencia para una máxima protección contra impactos.	unidad	1			

	Cámara de terminales de fácil acceso con grandes vibraciones seguras, con terminales para conectar cables pesados de planta. Resistente al agua y al polvo según IP65 con EMC conformidad. Calculo automático de limites STEL y TWA Certificado para uso en áreas peligrosas.					
2	SENSOR para medición de gas metano eMODULE, CH4 0…4%V/V gRPi / Metano Referencia TX6350.AM	unidad	1			
					VALOR TOTAL INDICATIVO	

NOTA 1.- **Anexe las fichas Técnicas del fabricante, de los elementos donde se evidencie todas las características Técnicas y funcionales. (Las fichas Técnicas que deben cumplir con lo establecido en el Estudio previo y pliego de condiciones electrónico del presente proceso).**

Nota 2. ***Este valor total incluye IVA, todos los gastos y costos en que incurre el contratista para la legalización y cumplimiento del contrato, pago de los impuestos y descuentos de ley a que haya lugar.***

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT _____ _____
Nombre del Representante Legal: _____
C.C. No. _____ de _____
Dirección _____
Teléfonos _____ Fax _____
Correos Electrónicos1 - _____
2 - _____
Ciudad _____
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIÉN FIRMA: _____