

[Número del Proceso de Contratación]

FORMATO 5
PROPUESTA ECONOMICA

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DESCRIPCIÓN	FECHAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
VEHÍCULOS WAGON O CAMIONETAS DOBLE CABINA COMBUSTIBLE: GASOLINA Y/O DIESEL CAJA: MECÁNICA Y/O AUTOMÁTICA CILINDRAJE: MÍNIMO 1.500 CC TRACCIÓN: 4X4 o 4X2 CINTURONES DE SEGURIDAD CONFORME A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL VEHÍCULO AIRBAGS: 2 DELANTEROS (CONDUCTOR + PASAJERO) AIRE ACONDICIONADO: MANUAL CAPACIDAD MÍNIMA: 4 PASAJEROS PUERTAS: CUATRO (4) PUERTAS O MAS MODELO: MÍNIMO 2015 TIPO DE VEHÍCULO: CAMIONETA TIPO DE CARROCERÍA: PICK UP Y/O WAGON DISPONIBILIDAD: 12 HORAS POR DÍA SEGÚN HORARIO Y NECESIDAD INDICADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO INCLUYE CONDUCTORES	22 de septiembre de 2022			
	23 de septiembre de 2022			
	24 de septiembre de 2022			
	25 de septiembre de 2022			
	26 de septiembre de 2022			
	27 de septiembre de 2022			
	28 de septiembre de 2022			
	29 de septiembre de 2022			
	30 de septiembre de 2022			
	1 de octubre de 2022			
	2 de octubre de 2022	SUBTOTAL		
MICRO BUS COMBUSTIBLE: GASOLINA Y/O DIESEL CAJA: MECÁNICA Y/O AUTOMÁTICA CILINDRAJE: MÍNIMO 1.500 CC TRACCIÓN: 4X4 o 4X2 CINTURONES DE SEGURIDAD CONFORME A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL VEHÍCULO AIRBAGS: 2 DELANTEROS (CONDUCTOR + PASAJERO) AIRE ACONDICIONADO: MANUAL CAPACIDAD MÍNIMA: 19 PASAJEROS PUERTAS: CUATRO (4) PUERTAS O MAS MODELO: MÍNIMO 2015 TIPO DE VEHÍCULO: MICRO BUS DISPONIBILIDAD: 12 HORAS POR DÍA SEGÚN HORARIO Y NECESIDAD INDICADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO INCLUYE CONDUCTORES	24 de septiembre de 2022			
	25 de septiembre de 2022			
	26 de septiembre de 2022			
	27 de septiembre de 2022			
	28 de septiembre de 2022			
	29 de septiembre de 2022			
	30 de septiembre de 2022			
	1 de octubre de 2022			

	2 de octubre de 2022			
		SUBTOTAL		
TOTAL				

VALOR TOTAL PROPUESTA INCUIDOS TODOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS: (valor en letras y números).

NOTA 1: se tendrá en cuenta el régimen tributario del proponente para la evaluación económica.

Atentamente,

Nombre del Proponente_____
Nombre del Representante Legal_____
C. C. No. _____de _____
Matrícula Profesional No. _____[anexar copia]
Dirección de correo_____
Correo electrónico_____
Telefax _____
Ciudad _____

[Firma del proponente o de su Representante Legal]