ANEXO No. 7

OFERTA ECONOMICA

El suscrito, obrando en representación de _____, ofrezco contratar con el Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Córdoba, el Suministro de alimentación para los aprendices y trabajadores oficiales y del Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir VIGENCIA 2020.

BENEFICIO DEL 100% CORRESPONDE AL 10% DE LOS APRENDICES									
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	Nº APRENDICES	DÍAS	CANTIDAD DE SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR PARCIAL
1	DESAYUNO	RACIÓN	22	184	4048				
2	ALMUERZO	RACIÓN	51	184	9384				
3	CENA	RACIÓN	22	184	4048				

BENEFICIO DEL 70% CORRESPONDE AL 90% DE LOS APRENDICES									
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	Nº APRENDICES	DÍAS	CANTIDAD DE SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR PARCIAL
1	DESAYUNO	RACIÓN	198	184	36432				
2	ALMUERZO	RACIÓN	459	184	84456				
3	CENA	RACIÓN	198	184	36432				

TOTAL APRENDICES (100% + 70%)

BENEFICIO DEL 100% CORRESPONDE AL 100% DE LOS APRENDICES EN COMISIÓN									
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	Nº APRENDICES	DÍAS	CANTIDAD DE SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR PARCIAL
1	DESAYUNO	RACIÓN	12	102	1224				
2	ALMUERZO	RACIÓN	12	102	1224				
3	CENA	RACIÓN	12	146	1752				

TOTAL APRENDICES (100% + 70%) + COMISIONES APRENDICES

TRABAJADORES OFICIALES (T.O.)

TRABAJADORES OFICIALES (T.O.) - BENEFICIO DEL 85%									
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	Nº T.O.	DÍAS	CANTIDAD DE SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR PARCIAL
1	DESAYUNO	RACIÓN	7	149	1043				

2	ALMUERZO	RACIÓN	7	149	1043				
3	CENA	RACIÓN	2	149	298				

TOTAL APRENDICES + T.O.

El valor de la presente oferta se presenta en moneda legal colombiana y se discrimina el impuesto al valor agregado IVA.

La oferta económica propuesta contempla todos los costos directos, indirectos, impuestos, tasas y contribuciones y cualquier otra erogación necesaria para la ejecución del Contrato y la entrega en los sitios señalados en el presente pliego.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____
NIT: _____
Nombre del Representante Legal: _____
C. C. Nº _____ de_____
FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA: _____