OFERTA ECONÓMICA PARA ESTUDIO DE MERCADO

CÓDIGO DE SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN	**PRE -064-2024**
DESCRIPCIÓN DEL PROCESO	**SERVICIO DE CALIBRACION PARA EQUIPO DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVA**
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	**BIO-COM S.A.S**

NOTA 1: DEBERA DILIGENCIAR LA MATRIZ TENIENDO EN CUENTA TODOS LOS COSTOS DIRECTOS, INDIRECTOS Y TRIBUTOS A LOS QUE HAYA LUGAR

DESCRIPCIÓN	UND MEDIDA	CANT	$/UNIT	% IVA	$ IVA	TOTAL CON IVA	$. GRAN TOTAL
Servicio de calibración para el equipo de terapia electro convulsiva con capacitación de entrenamiento en el uso del equipo por 1 visita anual según cronograma acordado con el proveedor, para el equipo de TEC marca Somatics Serie No. 44548 modelo THYMATRON SYSTEM IV ubicado en la Sala de procedimiento de la Sala No.8	**VISITA**	**1**	**2.195.088**	**19**	**417.067**	**2.612.155**	**2.612.155**
VALORES TOTALES							

PLAZO DE ENTREGA:	10 Dias habiles contados a partir de la toma de las mediciones
FORMA DE PAGO :	30 Dias
VALIDEZ DE LA OFERTA (mínimo 30 días calendario):	30 Dias
GARANTÍAS:	El certificado especifica esta condición