PROPUESTA ECONÓMICA

DILIGENCIAR EN LA PLATAFORMA SECOP II el valor del presupuesto oficial, y adicional deberá adjuntar este documento:

ITEM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO MAXIMO A OFERTAR POR PERSONA INCLUIDO IVA	VALOR UNITARIO PROPUESTO POR PERSONA	IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, MEDICINA DEPORTIVA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO (INCLUIDO TODOS LOS ÍTEM DE LA FICHA TÉCNICA) VALOR MENSUAL POR PERSONA	1	$**147.450**			
VALOR TOTAL PROPUESTA ECONOMICA		$ 1.103.010.106			

Nota 1: La oferta económica no podrá superar el valor unitario (precio techo del estudio) de conformidad con lo señalado en el estudio previo y el pliego de condiciones, so pena de rechazo. No obstante, el valor total de la propuesta económica corresponderá a MIL CIENTO TRES MILLONES DIEZ MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE ($1.103.010.106) la cual se constituirá como una bolsa a monto agotable, y será el valor por el cual se suscriba el contrato.

Nota 2: El valor de la propuesta debe incluir el IVA y demás impuestos nacionales y departamentales a que haya lugar, así como todos los costos y gastos en que debe incurrir el contratista para el cumplimiento de sus obligaciones, su utilidad o ganancia, ajustes por cambio de vigencia y los demás tributos que cause dicho contrato, independientemente de la denominación que asuman o del nivel territorial del que provengan. Por tal razón, no se reconocerán sumas adicionales por estos conceptos.

Nota 3: Los proponentes deberán tener en cuenta todas las condiciones de la ficha técnica que conforman la totalidad de la oferta económica, so pena de incurrir en causal de rechazo.

Nota 4: Los proponentes no podrán modificar ninguna especificación técnica so pena de incurrir en causal de RECHAZO.

Los tributos correspondientes que deberá tener en cuenta el oferente para la estructuración de su oferta económica.

CONCEPTO	VALOR
Adulto mayor	2%
Pro-desarrollo	2%
Pro-hospitales	2%
Procultura	1%
Universidad de Cundinamarca	1,5%
Pro-electrificación	0,2 %
Tasa Pro-Deporte y Recreación	2,5%

Atentamente,

Nombre o Razón Social del OFERENTE: Nombre del Representante Legal:

Nit:

Dirección:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL