ANEXO No. 1
FORMATO DE COTIZACIÓN

ITEM	DENOMINACIÓN GENERAL DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICISO DE UNSPSC	CANT	UNIDAD	VR. UNITARIO
1	HEPATITIS B	51201607	1	DOSIS	56000
2	INFLUENZA	51201608	1	DOSIS	60000
3	TOXOIDE	51201631	1	DOSIS	32000

Firma Autorizada:



Representante Legal: Mónica Patricia Gómez Serje
Nit: 802.020.489-2