AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 7 PROPUESTA ECONÓMICA			
Principio de Procedencia: 3305.092	**Clave: GCON-1.0-12-112**	**Versión:** 01	**Fecha:** 28/10/2019	**Página: 1 de 1**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS MEDICOS PARA LA CERTIFICACIÓN AEROMÉDICA DEL PERSONAL DEL GRUPO ATS, AIM Y SEI DE LOS AEROPUERTOS REGIONAL NORTE INCLUIDO LOS EXÁMENES MÉDICOS NECESARIOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1	EXAMENES MEDICOS PARA CERTIFICACION AEROMEDICAS DEL PERSONAL DEL GRUPO ATS AEROPUERTOS REGIONAL NORTE	UND	67		
2	EXAMENES MEDICOS PARA CERTIFICACION AEROMEDICAS DEL PERSONAL DEL GRUPO AIM AEROPUERTOS REGIONAL NORTE	UND	8		
3	EXAMENES MEDICOS PARA CERTIFICACION AEROMEDICAS DEL PERSONAL DEL GRUPO SEI AEROPUERTOS REGIONAL NORTE	UND	19		
COSTOS TOTALES					**#¡REF!**
IVA 19% (ITEMS SAN ANDRES Y PROVIDENCIA EXCLUIDOS DE IVA)				**19%**	
TOTAL PROYECTO					**#¡REF!**

NOTA 1. Se adjudica por el presupuesto oficial
NOTA 2. Si se requiere especificar listado de insumos o repuestos, anexarlo a este formato.

FIRMA REPRESENTANTE _____
Nombre _____
NIT _____
Dirección _____
Teléfonos, Fax _____
Dirección correo electrónico _____
Numero Celular _____
Ciudad _____
Fecha de la propuesta _____