FORMATO - PROPUESTA ECONÓMICA

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA - MENOR CUANTÍA Nº SH-SAM-002-2026

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA LABOR FISCALIZADORA DEL IMPUESTO DE SOBRETASA A LA GASOLINA MOTOR Y ACPM MEDIANTE LA APLICACIÓN DE METROLOGIA, PRUEBAS DE CAMPO Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS EN ESTACIONES DE SERVICIO DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA".

REF. SELECCIÓN ABREVIADA Nº SH-SAM-002-2026

El suscrito XXXXXXX, identificado con cedula Nº XXXXXX, obrando en nombre y representación de la XXXXXXX, con NIT Nº XXXXXXX, conforme lo establecido en la presente proyecto de pliego de condiciones, por medio del presente, oferto en firme, irrevocablemente con destino a la celebración del contrato objeto de este proceso, y en consecuencia, ofrezco entregar los bienes correspondientes relacionados a continuación, bajo las características técnicas establecidas para tales servicios, en los términos y conforme a las condiciones y cantidades, previstos para tal efecto, por un valor de $XXXXXX pesos colombianos, se discriminan así:

VALOR DE LA PROPUESTA ECONOMICA, INCLUIDO IVA: XXXXXXXXXXX

PRESUPUESTO OFICIAL					
1. RECURSO HUMANO:					
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**TIEMPO/MES**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1.1	**DIRECTOR DEL PROYECTO (PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI):** Formación académica profesional: Título profesional en ingeniería industrial. Posgrado: Título de posgrado en modalidad maestría en ciencias económicas. EXPERIENCIA: Mínimo (3) años de experiencia profesional certificada.	6	1		
1.2	**GERENTE OPERATIVO (PROF. ESPECIALIZADO III):** Formación académica profesional: Título profesional en ciencias económicas o afines. Experiencia: Mínimo un (1) año de experiencia profesional certificada.	6	1		
1.3	**CONTADOR (PROFESIONAL UNIVERSITARIO II**): Formación académica profesional: Título profesional en ciencias económicas o afines. Experiencia: Mínimo un (1) año de experiencia profesional certificada.	6	2		
1.4	**DESPACHADOR (PROFESIONAL UNIVERSITARIO II):** Formación académica profesional: Título profesional en ciencias económicas o afines. Experiencia: Mínimo un (1) año de experiencia profesional certificada.	6	2		
1.5	**OPERADORES (TECNOLOGO I):** Título de tecnólogo en control de calidad; y/o producción; y/o metrología industrial. Experiencia: No se requiere	6	4		
SUBTOTAL RECURSO HUMANO					
2. VEHICULO					
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**TIEMPO/MES**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
2.1	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL TIPO CAMIONETA 4X4 DOBLE CABINA CON PLATÓN, con capacidad para 5 pasajeros a todo costo, (incluye: conductores, gastos de pernoctación, peajes, combustibles, lubricantes, pólizas de seguros, mantenimiento correctivo y preventivo de los vehículos y demás gastos que garanticen la óptima prestación del servicio.) Combustible: Diesel o Gasolina.	6	3		
SUBTOTAL TRANSPORTE					
3. EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS.					

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
3.1	CALIBRADOR VOLUMETRICO DE 5 GALONES EN ACERO INOXIDABLE CALIBRE 16 CON MIRILLA DE VIDRIO Y ESCALA (-7)-(+7)	UND	12		
3.2	CALIBRADOR VOLUMETRICO DE 1/2 GALON EN ACERO INOXIDABLE CALIBRE 16 CON MIRILLA DE VIDRIO Y ESCALA (-7)-(+7)	UND	6		
3.3	SISTEMA DE MEDICION DE TANQUES METODO VARA ROTULADA A CENTIMETROS EN ALUMINIO CON ENSAMBLE DE 4 METROS DE LONGITUD	UND	12		
3.4	SISTEMA VEEDER ROOT PARA MEDICION DE TANQUES POR TELEMEDICION MODULAR Y PANTALLA TACTIL	UND	12		
3.5	REACTIVO REVELADOR DE NIVEL DE GASOLINA TIPO GAUGING PASTE DE 65 GRS COLOR ROSA CLARO	UND	16		
3.6	REACTIVO REVELADOR DE NIVEL DE AGUA EN TANQUE TIPO GAUGING PASTE DE 65 GRS COLOR AMARILLO	UND	12		
3.7	PISTOLA ROTULADORA INDUSTRIAL AMBOSSER GRABADOR DE CINTAS ADEHESIVAS CON 49 CARATERES DIFERENTES PARA CINTA DE 12 MM DE ANCHO	UND	2		
3.8	ROLLOS DE CINTA DINA DE 12 MM X 4 METROS PARA MARCAS ROTULADAS COLORES ROJO, AZUL Y VERDE.	UND	120		
3.9	PINTURA AEREOSOL AZUL, ROJO Y VERDE PRO ALTA TEMPERATURA 400 ML	UND	25		
SUBTOTAL EQUIPOS E INSUMOS					
TOTAL PRESUPUESTO					

Nombre o razón social del proponente

_____

Nombres y apellidos del representante legal o su apoderado:

_____

.

Dirección comercial del proponente: _____. NIT: _____

Teléfonos: _____.

Correo Electrónico:_____-.

Firma el proponente o del representante legal C. C. _____de _____