BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES Y OFERTAS -EAS-	F1.G10.PP	24/10/2018
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: ANTIOQUIA

No. CONVENIO / CONTRATO DE APORTE / RESOLUCIÓN: 5020412025

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE.

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR: _____

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ELEMENTO (marca, referencia, serial y modelo)	CANTIDAD (Escribir sólo números)	UNIDAD DE MEDIDAD (Ej: Docena, Juego, Set o Kit, otros)	PROVEEDOR NO. 1 SANANDRESITO 2		PROVEEDOR NO. 2 BLESSING DOTACIONES Y SUMINISTROS S.A.S.		PROVEEDOR NO. 3 REPRESENTACIONES YORIBER S.A.S.	
				PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)	PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)	PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)
1	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS DOTADOSELEMENTOS	3	UND	$ 998.400,00	$ 2.995.200,00	$ 676.939,00	$ 2.030.817,00	$ 897.400,00	$ 2.692.200,00
				SUBTOTAL:	**$ 2.995.200,00**	**SUBTOTAL:**	**$ 2.030.817,00**	**SUBTOTAL:**	**$ 2.692.200,00**
				IVA:	**$ -**	**IVA:**		**IVA:**	**$ -**
				TOTAL:	**$ 2.995.200,00**	**TOTAL:**	**$ 2.030.817,00**	**TOTAL:**	**$ 2.692.200,00**

DATOS DEL PROVEEDOR	PROVEEDOR NO. 1 SANANDRESITO 2	PROVEEDOR NO. 2 BLESSING DOTACIONES Y SUMINISTROS S.A.S.	PROVEEDOR NO. 3 REPRESENTACIONES YORIBER S.A.S.
NOMBRE DEL PROVEEDOR (Escriba conforme al Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de la Cámara de Comercio)			
NIT DEL PROVEEDOR (Escriba el número sin digito de verificación, ni comas u otros caracteres especiales e intermedios o entre números)	15.41.517-2	901.376.433-8	901.075.742-7
TELEFONO DEL PROVEEDOR (Escriba el número conmutador, PBX de la empresa y el número celular corporativo del Representante Legal)	(604)5616554	3105448713	3105022825
FECHA DE COTIZACIÓN (Escribir en formato DD/AA/AAAA)	22/06/2026	22/06/2026	22/06/2026
VIGENCIA DE COTIZACIÓN (Dias)	15 dias	15 dias	30 días
TIEMPO DE ENTREGA (Días)	15 dias	15 dias	5 días
CONDICIONES DE ENTREGA:	No aplica	No aplica	No aplica
SERVICIO POSVENTA (cambios, garantias, devoluciones, etc)	Cambio y Garantia.	Cambios.	Garantizado.
FORMA DE PAGO	60% 40%	CREDITO (15 DIAS)	CREDITO (15 DIAS)

NOTAS O ACLARACIONES:

Entrega:
Fecha Entrega:

Recibe:
Fecha de recibido

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS

Nombre: HAIVER CUESTA MOYA
Cédula: 12.020.672
Cel: 3146700210

FIRMA DEL SUPERVISOR (A)

Nombre
Cédula
Cel

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012