**ANEXO 1**
**CUADRO OFERTA ECONÓMICA**
**INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA**
**SM-09-2021**

Para poder determinar la oferta ganadora en la presente invitación, se tendrá en cuenta el menor valor ofertado, de conformidad con la siguiente información:

| Ítem | SECCIONAL | EQUIPO | CANT | TOTAL | Rutinas | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **ANTIOQUIA** | AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI 12,000BTU | 1 | 7 | 3 | | |
| | | AIRE ACONDICIONADO 24000 BTU | 1 | | 3 | | |
| | | AIRE ACONDICIONADO Y CONDENSADORA DE 12BTU | 2 | | 3 | | |
| | | AIRE ACONDICIONADO Y CONDENSADORA DE 18BTU | 3 | | 3 | | |
| 2 | **ATLANTICO** | AIRE ACONDICIONADO T PAQUETE 4TR | 1 | 1 | 3 | | |
| 3 | **BOLIVAR** | AIRE ACONDICIONADO 18.000 BTU | 1 | 2 | 3 | | |
| | | AIRE ACONDICIONADO 24.000 BTU | 1 | | 3 | | |
| 4 | **BOYACA** | EQUIPO DE CALEFACCIÓN | 2 | 2 | 2 | | |
| 5 | **CAUCA** | EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO MULTISPLIT 1800 BTU/H | 1 | 1 | 3 | | |
| 6 | **CESAR** | EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO MINISPLIT 18000 BTU | 2 | 2 | 3 | | |
| 7 | **CORDOBA** | AIRE ACONDICIONADO 12000 BTU | 4 | 4 | 3 | | |
| 8 | **CUNDINAMARCA/Bogotá** | SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO | 2 | 2 | 3 | | |
| 9 | **LA GUAJIRA** | AIRE ACONDICIONADO 18.000 MINISPLIT | 2 | 2 | 3 | | |
| 10 | **SEDE NACIONAL** | UNIDAD CONDENSADORA A/C DE 9,000 BTU | 1 | 15 | 3 | | |
| | | UNIDAD CONDENSADORA A/C DE 12,000 BTU | 7 | | 3 | | |
| | | UNIDAD CONDENSADORA A/C DE 50,000 BTU | 1 | | 3 | | |
| | | UNIDAD CONDENSADORA A/C DE 100,000 BTU | 1 | | 3 | | |
| | | EQUIPO DE CALEFACCIÓN | 2 | | 2 | | |
| | | DESHUMIFICADOR | 3 | | 2 | | |
| 11 | **NORTE DE SANTANDER** | AIRE ACONDICIONADO 24 000BTU | 1 | 1 | 3 | | |
| 12 | **QUINDÍO** | UNIDAD CONDENSADORA DE 9,000 BTU | 1 | 1 | 3 | | |
| 13 | **RISARALDA** | UNIDAD CONDENSADORA DE 24,000 BTU | 1 | 1 | 3 | | |
| 14 | **SANTANDER** | EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO CAPACIDAD 4TR | 1 | 1 | 10 | | |
| 15 | **TOLIMA** | EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO | 1 | 1 | 3 | | |
| **Subtotal Mantenimientos Preventivos Sin IVA** | | | | | | | |

| Ítem | SECCIONAL | EQUIPO | CANT | TOTAL | Rutinas | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Bolsa de repuestos Sin IVA** | | | | | | | $ 5.000.000 |
| **Iva** | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | | | | |

- **Aproximar el valor total a la unidad de peso más cercana.**

Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal o Persona Natural con Establecimiento de Comercio: _____

C.C. Nº. _____de_____

Dirección Comercial del Proponente_____

Teléfonos _____FAX _____

Ciudad _____

Dirección de correo electrónico: _____

Certifico que no existe ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8° de la Ley 80 de 1993, y demás normas concordantes, que impidan mí (nuestra) participación en el presente proceso de contratación y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

**Firma del Proponente: _____**