ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA		**BASE DE DATOS DE COTIZACIÓN**
OBJETO:		2026Y-423 PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR, CON CONDUCTOR Y A TODO COSTO, PARA LA ATENCIÓN DE SINIESTROS VIALES LAS VEINTICUATRO (24) HORAS DEL DÍA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN IMPLEMENTACIÓN DE CONTROL OPERATIVO PARA LA SEGURIDAD VIAL A LAS NORMAS DE TRÁNSITO Y REDUCCIÓN DE LOS SINIESTROS VIALES EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.
DEPENDENCIA SOLICITANTE		SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL

REQUERIMIENTO DE LA ENTIDAD					**OFERTA ECONÓMICA**	
ÍTEM	**ESPECIFICACIÓNES**	**CARACTERÍSTICAS**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**TIEMPO (Días)**	**VALOR UNITARIO (Día* 3 camionetas requeridas)**	**VALOR TOTAL**
1	COMBUSTIBLE	DIESEL O GASOLINA	**Servicio a todo costo (Días * tres camionetas)**	**34**		**0**
	VEHÍCULO	Camioneta 4x4 doble cabina con platón				
	NUMERO DE PASAJEROS	Mínimo 4 pasajeros + 1 conductor				
	CILINDRAJE COMERCIAL	Camioneta 4x4 con Platón				
	MODELOS	2020 + en adelante				
	SERVICIO	Público				
	ADICIONALES	El servicio de transporte a todo costo, entre los cuales se entiende incluido el servicio de conducción, climatización, peajes, parqueo, gasolina o ACPM, mantenimiento, rodamiento, seguros, remuneración y prestaciones sociales legales del conductor, y demás gastos que el servicio genere, con: Los vehículos tipo camionetas debe disponibilidad 24				

		horas de lunes a domingo (festivos en casos de requerirse). El servicio debe cubrir sí es el caso todo el territorio municipal qué por necesidad de servicio se requiera				
	CANTIDAD	Tres (03) vehículos tipo camioneta				
	DOCUMENTOS Y/O PERMISOS VIGENTES	Licencia de tránsito categoría C1 en adelante				
		Seguro obligatorio (SOAT)				
		Seguros de responsabilidad civil contractual 200 SMLMV y extracontractual 200 SMLMV				
		Tarjeta de operación nacional – expedido por el Ministerio De Transporte				
		Certificado de revisión técnico-mecánica				
		Seguro Todo Riesgo.				
VALOR TOTAL (INCLUIDO COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS, TRIBUTOS, TASAS Y DESCUENTOS QUE HAYA LUGAR)						**0**

Razón social de la empresa: -

Nombre del representante legal -

Cédula de representante legal -

NIT: -

Correo electrónico -

Ciudad: -

Firma: -