ANEXO No. 2
Formulario de Precios.
ESTE FORMULARIO DEBE SER DILIGENCIADO Y ADJUNTADO CON LA PROPUESTA EN EL SECOP II

La Oferta económica que debe incluir los siguientes elementos:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO:

SERVICIOS	**# MANTENIMIENTOS AL AÑO**	**CANT EQUIPOS**	**V. UNIT**	**V. TOTAL MANTENIMIENTOS**
Mantenimiento preventivo a Equipos de Refrigeración, compresores Coopeland de 3HP	4	2		
Mantenimiento preventivo a Refrigerador Horizontal	4	1		
Mantenimiento preventivo a Refrigerador Vertical	4	1		
Mantenimiento preventivo a Aire Acondicionado con su mini Split	4	1		
Estabilizador	3	1		
Mantenimiento de Termometros	4	1		
Mantenimiento preventivo de Condensador	4	2		
Mantenimiento preventivo a Equipos de Refrigeración Evaporadoras	4	2		
			SUBTOTAL	
			IVA	
			SUBTOTAL	

En el valor unitario del mantenimiento preventivo a equipos de refrigeración se resalta que incluye los compresores y sus evaporadoras.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

MANTENIMIENTO CORRECTIVO:

MANTENIMIENTO CORRECTIVO				
SERVICIOS	**# MANTENIMIENTOS AL AÑO**	**CANT EQUIPOS**	**V. UNIT**	**V. TOTAL MANTENIMIENTOS**
Mantenimiento correctivo a equipos compresores				
Cambio de empaquetadura compresor	1	2		
Cambio de aceite	1	2		
Cambio de filtro secador	1	2		
Recarga refrigerante	1	2		
Mantenimiento correctivo a equipos evaporadoras				
Cambio de rodamientos motor ventilador	1	2		
Lavado, Rebarnizado y horneado a bobinados	1	2		
Mantenimiento correctivo a gabinete de control y potencia				
cambio de contactores Schneider de 32A	1	2		
Cambio de resistencias de descongelación en evaporadoras	1	2		
Cambio de tarjetas de aire acondicionado	1	1		
Cambio de rubatex a ductos de aire acondicionado	1	1		
Cambio de empaquetadura y ajuste de puerta cuarto frio	1	1		
reparación regulador de voltaje de 1000w	1	1		
			SUBTOTAL	
			IVA	
			SUBTOTAL	

VALOR TOTAL PROPUESTA: (PREVENTIVO + CORRECTIVO)

VALOR SUBTOTAL	**$**
IVA (SI LO CAUSA)	**$**
VALOR TOTAL PROPUESTA INCLUIDO IVA (SI LO CAUSA)	**$**

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____días del mes de _____ de 2021.

Firma del Proponente
Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad: