	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-03
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ANEXO No 4 FORMATO ÚNICO DE COTIZACIÓN	VIGENCIA:	30-07-2011
		Página 1 de 1	

FECHA: DD ____ MM ____ AA _____ CÓDIGO I.N.C.: _____ CÓDIGO CUM _____

GRUPO No: _____

ÍTEM No: _____

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO

NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE GENÉRICO	UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD DE EMPAQUE Y/O PRESENTACIÓN	MARCA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% DCTO. COMERCIAL	VR. UNITARIO CON DCTO. COMERCIAL	SUBTOTAL	IVA	VR. TOTAL

PROCEDENCIA DEL PRODUCTO:	NACIONAL		IMPORTADO		PAÍS DE ORIGEN		ENTREGA MUESTRA			
							SI		NO	

OBSERVACIONES: _____

CONDICIONES COMERCIALES

TIEMPO DE ENTREGA	VALIDEZ DE LA OFERTA	DESCUENTO POR PRONTO PAGO		GARANTÍA	REGISTRO SANITARIO*	
		A 30 DÍAS	OTRO PLAZO: ( ) DÍAS		NUMERO	VENCE
		PORCENTAJE	PORCENTAJE			

INFORMACIÓN DEL COTIZANTE

OFERENTE	REPRESENTANTE LEGAL	NIT. / C.C	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	NOMBRE DEL CONTACTO	FIRMA Y SELLO

* EN EL CASO DE COTIZAR EQUIPOS DEBERÁN DILIGENCIAR LAS CASILLAS APLICABLES. LAS DESCRIPCIONES Y VALORES CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMATO DEBEN SER LOS MISMOS QUE LOS REGISTRADOS EN LA PLATFORMA DE COMERCIO ELECTRÓNICO BIONEXO.

ESTE FORMATO SE DEBE DILIGENCIAR COMPLETAMENTE, EN CASO CONTRARIO LA OFERTA SE INVALIDARA