**EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ Y MUNICIPIOS ALEDAÑOS PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL INSTITUTO.**

# **ANEXO No. 4**

# **CARACTERÍSTICAS A COTIZAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEMS** |  **VALOR**  | **SI DISPONE** | **NO DISPONE** |
| VALOR ARRANQUE O BANDERAZO |   |  |  |
| VALOR CARRERA MINIMA |   |  |  |
| VALOR RECARGO AL AEROPUERTO |   |  |  |
| VALOR DE LA UNIDAD |   |  |  |
| VALOR RECARGO NOCTURNO O FESTIVO |   |  |  |
| VALOR RECARGO SERVICIO PUERTA A PUERTA |   |  |  |
| VALOR POR HORAS |   |  |  |
| TIEMPO DE SERVICIO |   |  |  |
| VALOR HORA CAMIONETA HASTA 15 PASAJEROS |  |  |  |
| VALOR HORA CAMIONETA HASTA 30 PASAJEROS |  |  |  |
| VALOR HORA CAMION HASTA DE 2 TONELADAS |  |  |  |
| VALOR HORA CAMION HASTA DE 3 TONELADAS |  |  |  |
| TIEMPO DE RESPUESTA |   |  |  |
| VALOR CONCEPTO DE ADMINISTRACION |   |  |  |
| EXISTENCIA DE CREDITO CON VALERAS |   |  |  |
| TIEMPO DE FACTURACION Y PAGO DE SERVICIOS |   |  |  |
| DISPONIBILIDAD DE VEHICULOS DE CARGA PARA TRASLADOS DE MERCANCIA DENTRO DE LA CIUDAD |   |  |  |
| CERTIFICADO DE MOVILIDAD Y RODAMIENTO DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE. |   |  |  |