

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

EMPRESA: xxxxxxxx (a la cual se le solicita cotización)

REPRESENTANTE LEGAL: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NIT: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DIRECCION: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

TELEFONOS Y FAX: xxxxxxxxxxxxxxxx

E-MAIL: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

VIGENCIA COTIZACION: xxxxxxxxxx

No	ELEMENTO	NORMA TECNICA	CANTIDAD	V/R UNITARIO SIN IVA	IVA (SI APLICA)	V/R TOTAL UNITARIO	V/R TOTAL
1							
2							
TOTAL COTIZACIÓN							

OBSERVACIONES	
1	MARQUE CON UN A X SICUMPLE O NO CON LA S FICHAS TECNICAS: xxxxxxxx Y xxxxxxxxxxxxx SI___ NO___
2	



CO-SC-CER214900

Certificados en Calidad

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL

NIT: 860402193-9 Dirección: Carrera. 13 N 7A- 61

Teléfono: 57 (5) 7740404

Web: www.infotep.edu.co

Email: infotep@infotep.edu.co

San Juan del Cesar – La Guajira Colombia

VALOR COTIZADO DE ACUERDO CON LA FORMA DE PAGO (ESPECIFICAR VALOR NUMERICO)		
No.	FORMA DE PAGO	OFERTA
1	30% POR ANTICIPADO - 70% CONTRA ENTREGA	
2	50% POR ANTICIPADO - 50% CONTRA ENTREGA	
3	PAGOS PARCIALES.	
4	100% CONTRA ENTREGA PAGO HASTA 60 DIAS DESPUES DE RECIBIDO A SATIFACCION	

INSTRUCCIONES:

1. La cotización deberá entregarse el día xx de xxxxx de 201x antes de las xxx horas
2. El Representante Legal debe ser quien firme la Cotización.
3. Diligenciar los cuadros de Especificaciones Técnicas, adjuntas al presente formato
4. Diligenciar en su totalidad el cuadro formas de pago ya que es un requisito obligatorio.
5. Cualquier observación o aclaración a la cotización, plasmarlo en el cuadro "Observaciones".

Firma del Representante Legal de la Empresa Cotizante

El suscrito representante Legal hace constar que conoce y acepta los términos de la presente solicitud de cotización y en especial que el INFOTEP no se obliga con la recepción de esta cotización a efectuar invitación a proceso contractual.

La cotización deberá ser dirigida a la oficina de contratación, en ningún caso se aceptará a nombre personal, de lo contrario el INFOTEP se abstiene de recibir el presente documento.



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL

NIT. 860402193-9 Dirección: Carrera. 13 N 7A- 61

Teléfono: +57 (5) 7740098 PBX: +57 (5) 7740404

Web: www.infotep.edu.co email: contactenos@infotep.edu.co

San Juan del Cesar – La Guajira Colombia



Certificados en Calidad

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL
NIT. 860402193-9 **Dirección:** Carrera. 13 N 7A- 61
Teléfono: +57 (5) 7740098 **PBX:** +57 (5) 7740404
Web: www.infotep.edu.co **email:** contactenos@infotep.edu.co
San Juan del Cesar – La Guajira Colombia