|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | |
| FECHA |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA A QUIEN SE SOLICITA COTIZACIÓN |  |
| IDENTIFICACIÓN |  |
| ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO |  |
| NIT |  |
| ADVERTENCIA |  |
| OBJETO |  |
| VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN |  |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |  |
| PLAZO |  |
| FORMA DEPAGO |  |
| RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN |  |
| MECANISMO DE COBERTURA DE LOS RIESGOS |  |
| VALOR OFRECIDO |  |
| PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN |  |
| FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE SOLICITA EL BIEN O SERVICIO | FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA COTIZACIÓN |