**FORMATO 09**

**PROPUESTA ECONOMICA**

**VISITAS MENSUALES ESTACIONES OPERATIVAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO** | **NOMBRE DE LA ESTACION** | **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **VALOR VISITA MENSUAL** |
| 1 | MANJUI | CUNDINAMARCA | ZIPACÓN |  |
| 2 | GABINETE | CAQUETA | GUADALUPE |  |
| 3 | LA RUSIA | BOYACA | DUITAMA |  |
| 4 | CALATRAVA | BOGOTA D.C | BOGOTA D.C |  |
| 5 | LOS VENADOS (YOPAL) | CASANARE | YOPAL |  |
| 6 | SABOYA | BOYACA | SABOYA |  |
| 7 | LA ESPERANZA | META | CENTRO URBANO DE VILLAVICENCIO |  |
| 8 | SAN JOSE DEL GUAVIARE | GUAVIARE | CENTRO URBANO DE SAN JOSE DE GUAVIARE |  |
| 9 | CRUZ VERDE | BOGOTA D.C | BOGOTA D.C |  |
| 10 | CERRO NEIVA | HUILA | NEIVA |  |
| 11 | BUENAVISTA | HUILA | AGRADO |  |
| 12 | MIRADOR | PUTUMAYO | MOCOA |  |
| **VALOR TOTAL MENSUAL ESTACIONES OPERATIVAS** |  |

**GASTOS BOLSA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCION** | **ESPECIFICACIONES** | **VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO** |
| VISITAS OCACIONALES ESTACIONES NO OPERATIVAS  | Visitas ocasionales estaciones no operativas (según requerimiento previo del supervisor del contrato). |  |
| Medidas de CEM | mediciones de Campos Electromagnéticos (CEM) a estaciones en proceso de recuperación. (según requerimiento previo del supervisor del contrato). |  |

#

Nombre o Razón Social del Proponente:

 NIT

Nombre del Representante Legal:

C.C. No. de

Dirección Comercial del Proponente Teléfonos Fax

Ciudad

FIRMA:

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: