

	Formato de cuadro comparativo de cotizaciones	Versión: 001
--	--	---------------------

1. DETALLE DE BIENES o ELEMENTOS A ADQUIRIR (SI SON MÁS DE 5 ITEMS, ANEXAR RELACIÓN Y MARCAR X)

Especifique nombre, modelo, presentación, requisitos mínimos, lugar de instalación, etc.

	Cantidad
a. mueble para impresora	1
b. repizas para organizar juguetes	4
c.	
d.	
e.	

2. INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR (SI DILIGENCIA ESTA INFORMACIÓN DEBERA ADJUNTAR UN INFORME DEL PROCESO DE SELECCIÓN FIRMADO POR EL RESPONSABLE EN LOS CASOS APLICABLES DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 11 DEL ACUERDO 73/ 95)

1	Nombre o razón social	EDHRA LTDA			Teléfonos	4746644
	Cédula o NIT No.	900227802-0	Ciudad	BOGOTA	Fax	4746644
	Dirección	Carrera 24 # 63 c 74 local 202		Correo-e	edhraltda@hotmail.com	
2	Nombre o razón social	FULL LINE			Teléfonos	2683873
	Cédula o NIT No.	830133748-8	Ciudad	BOGOTA	Fax	3691996
	Dirección	Diagonal 23 bis 19 47		Correo-e	full_line_ltda@yahoo.com	
3	Nombre o razón social				Teléfonos	
	Cédula o NIT No.		Ciudad	BOGOTA	Fax	
	Dirección			Correo-e		

3. CUADRO COMPARATIVO (Los precios deben estar con IVA)

PROVEEDOR	ITEM A COMPRAR					Valores Agragados que ofrece el proveedor
	a.	b.	c.	d.	e.	
1	X					\$ 1.424.480
2	X					\$1,165,104
3						

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE
CARGO

CARMEN ELVIRA NAVIA

DIRECTORA DEL SERVICIO DE ATENCION PSICOLOGICA