

**FORMULARIO DE PROPUESTA
OEI / PROGRAMA PANAMÁ BILINGÜE
UNIDAD DE IDIOMAS – MEDUCA**

DESGLOSE DE PRECIOS PARA ADQUISICIÓN DE SERVICIOS A BRINDAR PARA EL PROGRAMA PANAMÁ BILINGÜE.

I. Datos del proponente

Empresa o proponente: _____

Nombre del Representante Legal: _____

RUC: _____ DV: _____

Persona de Contacto: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

II. Descripción del Producto:

Renglón	Producto	Frecuencia y Ruta	Servicios Accesorios	Costo Mensual	Oferta Económica (12 Meses)
1				B/.	B/.
				ITBMS	B/.
				Costo Final	B/.

El proponente declara que ha leído y acepta sin restricciones ni condiciones lo estipulado en los términos de referencia de este acto público.

_____ / _____

(FIRMA y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL)

CÉDULA O PASAPORTE No. _____

FECHA: _____