

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|---------------------|--|--------------------|--------------|
| RAZÓN SOCIAL/NOMBRE | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | No. IDENTIFICACIÓN | 8600669427 |
| DIRECCIÓN | Av 26 # 55b - 48, BOGOTA (BOGOTA DC), COLOMBIA | | |
| CONTACTO | Jorge Mario Herrera Lozano | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | jmherreral@compensar.com | TEL./CEL. | / 3013769029 |

OFERTA DEL LABORATORIO

| DESCRIPCIÓN | VALOR TOTAL |
|--|---------------|
| SOFTWARE DETALLE: , Observación: PRIMERA MODALIDAD O OPCION: SOFTWARE PARA GESTION LABORATORIO DE CALIBRACION Objetivo: Gestionar toda la información del laboratorio de calibración asegurando una completa trazabilidad de todos los procesos y cumplir con los requisitos para la ejecución y administración de calibraciones de instrumentos Requisitos del Sistema: Permitir la integración de las actividades de calibración desde la recepción del ítem hasta la generación del certificado de calibración, como mínimo, pero sin limitarse a se adjunta los requerimientos. Se requiere un anticipo del 20%, el resto contra entrega de actividades. | 10.000.000,00 |
| SOFTWARE DETALLE: , Observación: Segunda modalidad pagos mensuales por un valor de 1 (un) salario mínimo actual, durante 1 año (12 meses), que incluye actualizaciones y desarrollos | 1.300.000,00 |
| SOFTWARE DETALLE: , Observación: PARA LOS DOS CASOS SE GARANTIZA UN SOPORTE PERSONALIDAD DURANTE UN PERIOD DE 12 MESES PARA ADECUACIONES Y DESARROLLOS NECESARIOS PARA CUMPLIR LA META ASIGNADA. Después del primer año si así lo desean se brindará un soporte por un pago mínimo de 300.000 pesos mensuales, que incluye llamadas ilimitadas y actualizaciones generales en todo el sistema. | 1.00 |

| FORMA DE PAGO | MONEDA NACIONAL |
|---------------------------------------|------------------------------|
| CREDITO (30 días) | SUBTOTAL |
| VALIDEZ DE LA OFERTA | IVÁ (19%) |
| 30 días calendarios desde su emisión. | GRAN TOTAL |
| ELABORADO POR/CARGO | Eurides Mapari/ADMINISTRADOR |
| OBSERVACIONES | |

FIRMAS

| CONTRATANTE | CONTRATISTA |
|--|--|
| NOMBRE: C.C.: CARGO: EMPRESA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT: 8600669427 | NOMBRE: Eurides Mapari C.C.: 15558285 CARGO: ADMINISTRADOR EURISOFT |