|  |
| --- |
| **VIGILANCIA FÍSICA** |
| **NO.** | **PUESTO DEL SERVICIO**  | **NÚMEROS DE SERVICIO** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL MES** |
| 1 | Servicios 24 Hrs TDM | 34 |  |  |
| 2 | Servicios 12 Hrs TDM | 12 |  |  |
| 3 | Servicios 16 Hrs LAS | 16 |  |  |
| 4 | Servicio de Escolta TDM | 1 |  |  |
| **VALOR TOTAL MES CON IVA INCLUIDO** |  |

|  |
| --- |
| **VIGILANCIA ELECTRÓNICA** |
| **NO.** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL MES** |
| 1 | Alarma y monitoreo CCTV PACK Museo | 1 |  |  |
| 2 | Mantenimiento correctivo equipos de vigilancia | Global |  |  |
| 3 | Mantenimiento Preventivo Equipos de Vigilancia | 1 |  |  |
| 4 | Monitoreo Alarmas | 2 |  |  |
| 5 | Equipos de comunicación Adicionales | 5 |  |  |
| **VALOR TOTAL MES CON IVA INCLUIDO** |  |

**VALOR TOTAL:** Valor en letras y números, Moneda legal colombiana, incluye IVA (Si Aplica) y todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, legalización y ejecución del contrato.

**Nota:** El ofrecimiento económico para establecer la propuesta más favorable para la Universidad, se realizará por precios mensuales, se aclara que el valor del contrato será por el presupuesto oficial por el valor de ***Seis mil cuatrocientos cincuenta y un millones de pesos ($6.451.000.000,00)*** Moneda Legal Colombiana, incluye IVA y todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

Atentamente,

Nombre del Proponente NIT

Nombre del Representante Legal

C. C. No. de

Matrícula Profesional No. [anexar copia] Dirección de correo

Correo electrónico Ciudad

**(Firma del proponente o de su Representante Legal)**