

CONADIS-CCC-LPN-2025-0001

**No. EXPEDIENTE**

Consejo Nacional de Discapacidad (CONADIS)

**SNCC.F.033**

Logotipo, nombre de la empresa

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.

oferta EconÓmica

Seleccione la fecha

**nombre del oferente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item No. | Descripción del Bien | Unidad de  medida[[1]](#footnote-1) | Cantidad[[2]](#footnote-2) | Precio Unitario | ITBIS (solo si aplica) | Precio Unitario Final |
| 1 | Colchones Anti escaras | Unidad |  |  |  |  |
| 2 | Sillas de ruedas Estándar #24 | Unidad |  |  | N/A |  |
| 3 | Sillas de ruedas Cuadripléjica (14") | Unidad |  |  | N/A |  |
| 4 | Sillas de ruedas Estándar #14 | Unidad |  |  | N/A |  |
| 5 | Sillas de ruedas cuadripléjicas (18") | Unidad |  |  | N/A |  |
| 6 | Sillas de ruedas cuadripléjicas (16") | Unidad |  |  | N/A |  |
| 7 | Sillas de ruedas Estándar #22 | Unidad |  |  | N/A |  |
| 8 | Bastón blanco No. 52 | Unidad |  |  |  |  |
| 9 | Bastón blanco No. 50 | Unidad |  |  |  |  |
| 10 | Bastón blanco No. 48 | Unidad |  |  |  |  |
| 11 | Bastón blanco No. 46 | Unidad |  |  |  |  |
| 12 | Bastón blanco No. 444 | Unidad |  |  |  |  |
| 13 | Bastón de 1 apoyo | Unidad |  |  |  |  |
| 14 | Bastón de 4 apoyos | Unidad |  |  |  |  |
| 15 | Par de Muletas Canadienses Adulto | Unidad |  |  |  |  |
| 16 | Par de Muletas axilares Aluminio Adulto 5.2 - 5.10 pies | Unidad |  |  |  |  |
| 17 | Par de Muletas Axilares Aluminio Adulto 5.10 - 6.6 pies | Unidad |  |  |  |  |
| 18 | Andadores estándar adulto | Unidad |  |  |  |  |
| 19 | Andadores con rueda Adulto | Unidad |  |  |  |  |
| 20 | Andadores estándar para niños | Unidad |  |  |  |  |
| 21 | Andadores con rueda para niños | Unidad |  |  |  |  |
| 22 | Silla de baños con espaldar | Unidad |  |  |  |  |
| VALOR TOTAL DE LA OFERTA: ………………………………………..……… RD$  Valor total de la oferta en letras:…………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |

………………nombre y apellido…………………………………… en calidad de ……………………………………………….., debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (poner aquí nombre del Oferente y sello de la compañía, si procede)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……../……../……….… fecha

1. Si aplica. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si aplica. [↑](#footnote-ref-2)