**ANEXO No. 9**

**OFERTA ECONOMICA**

**(En Pesos Colombianos)**

|  |
| --- |
| **COSTO TOTAL DEL SERVICIO** |
| **Descripción** | **Valor soporte mensual****(IVA incluido)** | **Valor total 24 meses (IVA Incluido)** |
| **Servicio de Soporte** |  |  |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del representante legal del Oferente

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_