**ANEXO 1 –FORMATOS**

**FORMATO A - Presentación de cotización**

Fecha: [indicar fecha de la presentación de la cotización]

SDC: **N° 790 de 2014**

A: Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito COL/K53

Atn. Sr. Representante UNODC

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

* 1. He examinado y no tengo reservas a los documentos de la Solicitud de Cotización - SDC, incluyendo los adendas No. [indicar el número y fecha de emisión de cada adendo, si no aplica indicar "no aplica"];
  2. De conformidad con los documentos de SDC me comprometo a **“Adquirir fertilizantes, como mecanismo de fortalecimiento de la producción y comercialización de tomate”.**
  3. El precio total de mi oferta, incluye todos los costos y gastos descritos en la SDC y sus anexos, el valor total es de [INDICAR EL VALOR TOTAL DE LA COTIZACIÓN EN NUMEROS Y LETRAS]; de acuerdo con el siguiente detalles:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **FECHAS DE ENTREGA** | **VALOR UNITARIO**  **COL$** | **VALOR TOTAL COL$** |
| 1 | Bulto de 25 Kilogramos de Nutrifeed Inicio | 124 | El menor tiempo posible |  |  |
| 2 | Bulto de 25 Kilogramos de Nutrifeed Producción | 124 | El menor tiempo posible |  |  |
| 3 | Bulto de 25 Kilogramos de Nutrifeed Mayor para la floración. | 124 | El menor tiempo posible |  |  |
| 4 | Bulto de 25 Kilogramos Quelathion Manganeso. | 124 | El menor tiempo posible |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUBTOTAL** | $ 0,00 |
| **IVA** | $ 0,00 |
| **TOTAL** | $ 0,00 |

* 1. Mi cotización se mantendrá vigente por un período de: **60 días calendario**, contados a partir de la presentación de la presente cotización, de conformidad con los documentos de la Solicitud de Cotización. Esta oferta me obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;
  2. Los bienes se entregaran a más tardar En la fecha indicada en la columna de TIEMPO DE ENTREGA (DIAS CALENDARIO), y de acuerdo con las especificaciones y obligaciones establecidas en la SDC.
  3. Si mi oferta es aceptada, me comprometo a obtener las garantías a que haya lugar.
  4. Dejo constancia de que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad que me impida participar en la presente invitación y suscribir el contrato respectivo.
  5. Entiendo que esta oferta constituirá una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del Contrato formal.
  6. Entiendo que el UNODC no está obligado a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra de las ofertas que reciba.

Nombre [indicar nombre completo de la persona que firma la oferta]

Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]

El día [día] del mes [mes] de [año]. *[Indicar fecha de firma de la oferta]*

**FORMATO B - INFORMACIÓN DE LA FIRMA**

[Si la propuesta se presenta en asociación, diligenciar un formato por cada firma que integra la asociación]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA FIRMA** |  | |
| **NIT** |  | |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** |  | |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA NO.** |  | |
| **DIRECCIÓN/CIUDAD/PAÍS** |  | |
| **TELÉFONO / EXTENSIÓN** |  | |
| **FAX Y NÚMERO CELULAR** |  | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | |
| **NOMBRE DEL BANCO** |  | |
| **SUCURSAL** |  | |
| **NÚMERO DE LA CUENTA DE LA FIRMA** |  | |
| **CLASE DE CUENTA** | |  | | --- | | Corriente | | |  | | --- | | Ahorro | |
| **SI LA EMPRESA TUVO OTRO NOMBRE INDÍQUELO** |  | |
| **TIPO DE SOCIEDAD Y FECHA DE CONSTITUCIÓN** |  | |
| **NOMBRE DE OTRA PERSONA DE CONTACTO** |  | |
| **TELÉFONO / EXTENSIÓN** |  | |
| **FAX Y NÚMERO CELULAR** |  | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | |

Proponente: [indicar nombre completo del proponente]

Nombre: [indicar nombre completo de la persona que firma la propuesta]

En calidad de: [indicar el cargo de la persona que firma]

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

Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]

El día [día] del mes [mes] de [año]. [Indicar fecha de firma de la propuesta]

[Si la propuesta se presenta en asociación, diligenciar un formato por cada firma que integra la asociación]