**FORMATO A - Presentación de PROPUESTA**

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

SDC: **N° 0791 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"];

De conformidad con los documentos de SDC me comprometo a **“Adquisición de 124 kit de protección personal y 124 Bombas Aspersoras de Espalda para el fortalecimiento de la producción y comercialización de tomate de mesa bajo invernadero en los municipios de San Bernardo y San José de Albán, departamento de Nariño”.**

* 1. 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:

**PRESENTAR PROPUESTA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **FECHAS DE ENTREGA** | **VALOR UNITARIO**  **COL$** |
| 1 | Bomba Aspersora de Espalda: Marca Royal Cóndor referencia integra de 20 litros | 124 |  |  |
| 2 | Kit de protección para fumigación (traje, careta y guantes) | 124 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 en un tiempo no mayor a tres (3) meses, 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]*