**ANEXO 1 -FORMATOS**

**FORMATO A - Presentación de cotización**

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

SDC: **N° 0587 de 2014**

A: Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito COL/Y12

 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 **“Desarrollar una nueva imagen y desarrollar nuevos empaques, para la Miel de Abejas de la organización COOPROCOSAR”.**
	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 | Brief después de la visita a la organización COOPROCOSAR.  | Brief de los productos y de la organización COOPROCOSAR | Dos (2) semanas después de la firma del contrato. |  |  |
| 2 | Diseñar la nueva imagen de la Miel de Abejas de la organización COOPROCOSAR. | Ocho (8) opciones * Cuatro (4) opciones con fotos
* Cuatro (4) opciones en diagramación.

Presentadas en formatos PNG o formato JPG a la organización y a UNODC, y enviadas vía correo electrónico. | Seis (6) semanas después de la firma del contrato.  |  |  |
| 3 | Diseñar los nuevos empaques para la Miel de Abejas en todas sus presentaciones y referencias. | Presentar al menos tres (3) opciones de empaque para la Miel de Abejas.Presentadas en formatos PNG o formato JPG a la organización y a UNODC. | Ocho (8) semanas después de la firma del contrato. |  |  |
| 4 | Realizar los ajustes a los nuevos diseños de empaque de la Miel de Abejas de COOPROCOSAR. | Realizar los ajustes requeridos para el el nuevo diseño del empaques.(Correcciones hasta un máximo de 3 ajustes). | Nueve (9) semanas después de la firma del contrato. |  |  |
| 5 | Realizar los ajustes a la imagen de la Miel de Abejas COOPROCOSAR. | Ajustes a la imagen seleccionada de la Miel de Abejas COOPROCOSAR.(Correcciones hasta un máximo de 9 ajustes).Se determina un periodo de una (1) semana para presentar la solicitud de ajuste por parte de UNODC y una (1) semana para realizar el ajuste por parte del contratista. | Trece (13) semanas después de la firma del contrato. |  |  |
| 6 | Aplicación de la imagen de la Miel de Abejas de COOPROCOSAR, en cuatro (4) referencias.  | Imagen aplicada a cuatro (4) referencias de la Miel de Abejas:- Apiario Cooprocosar Miel de Abeja, frasco 150g.- Apiario Cooprocosar Miel de Abeja, frasco 300g.- Apiario Cooprocosar Miel de Abeja, frasco 450g.- Apiario Cooprocosar Miel de Abeja, frasco 600g. | Catorce (14) semanas después de la firma del contrato. |  |  |
| 7 | Traducción de textos al inglés para todas las referencias de COOPROCOSAR. | La presentación de los productos debe estar tanto en español como en inglés. | Quince (15) semanas después de la firma del contrato. |  |  |
| 8 | Elaboración del Manual de Uso de la Marca para la Miel de Abejas COOPROCOSAR. | Manual de Uso de la marca impreso y en CD en formato PDF abierto, para la Miel de Abejas de COOPROCOSAR.Manual de Uso de la marca impreso y en CD en formato PDF abierto, para la Miel de Abejas COOPROCOSAR. | Dieciséis (16) semanas después de la firma del contrato. |  |  |
| 9 | Impresión de los Manuales de Marca de la Miel de Abejas de COOPROCOSAR. |  | Diez y seis (16) semanas después de la firma del contrato. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 servicios y bienes se desarrollará en un tiempo no mayor a cuatro (4) 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]*