**FORMATO A: PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

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

**SDC No. 030 de 2015**

A: Señores **UNODC/PROYECTO COL / K53**

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Hemos 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 adenda, si no aplica indicar "no aplica"];
2. De conformidad con los documentos de SDC me comprometo al **“Suministro de alimentos e implementos de aseo, los cuales deben ser entregados en la vereda Miramonte, del municipio de Tibú, Norte de Santander”.**
3. El precio total de mi oferta, es por un valor de [expresar el precio de la cotización en letras y números **EN COP$**], este precio incluye todos los costos y gastos descritos en la SDC y de acuerdo a las cantidades solicitadas, así:

**PRESENTAR PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CIUDAD** | **VALOR IMPLEMENTOS** | **VALOR TRANSPORTE** | **VALOR EMPAQUE Y EMBALAJE** | **VALOR****TOTAL** |
| 1 | Miramonte, Tibú |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL**  |  |  |  |  |

1. Mi oferta se mantendrá vigente por un período de: **60** días calendario, contados a partir de la presentación de la presente 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 las fechas indicadas por ustedes y de acuerdo con las especificaciones y obligaciones establecidas en la SDC.
3. Acepto las condiciones de pago de UNODC, en la cual se indica que **el pago se realizará a 30 días fecha de radicación de la factura**.
4. Si mi oferta es aceptada, me comprometo a obtener las garantías a que haya lugar y presentar la documentación al día.
5. Dejo constancia de que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad que me impida participar en el presente proceso y suscribir el contrato respectivo.
6. Entiendo que esta oferta constituirá una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del Contrato formal;
7. Entiendo que UNODC no está obligado a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra de las ofertas que reciba.

Firma autorizada: [firma del representante autorizado]

Nombre y cargo del signatario: [indicar nombre y cargo]

Nombre del proponente: [indicar nombre completo del proponente]

**FORMATO 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]