**FORMATO A - Presentación de PROPUESTA**

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

SDC: **N° 1541 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 acumplir con el objeto de la propuesta que es: **“Elaboración de los estudios y diseños del proyecto de la línea de Recuperación de Activos Improductivos denominado “ADECUACIÓN Y AMPLIACION DE PLAZA MERCADO DEL MUNICIPIO DE CUMBAL, NARIÑO”**
  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 los siguientes detalles:

**PRESENTAR PROPUESTA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **FECHAS DE ENTREGA** | **VALOR UNITARIO**  **COP $** |
| 1 | DISEÑO ARQUITECTÓNICO | 1 |  |  |
| 2 | CONCEPTO ESTRUCTURAL DE LA EDIFICACIÓN EXISTENTE Y DISEÑO DE LA REPARACIÓN | 1 |  |  |
| 3 | DISEÑO HIDROSANITARIO | 1 |  |  |
| 4 | DISEÑO ELÉCTRICO, VOZ Y DATOS | 1 |  |  |
| 5 | PRESUPUESTO DE OBRAS (CONSTRUCCIÓN NUEVA Y ADECUACIÓN DE LA EXISTENTE) | 1 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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. El servicio se entregara 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.
  5. Dejo constancia de que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad que me impida participar en la presente invitación 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 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]*