**FORMATO SOLICITUD DE COTIZACION (SDC)**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN, LISTA DE PRECIOS Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

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

SDC N°. 001 MA 1292- 2014 SACHA LLAQTA

A: Señores: **FUNDACION SACHA LLAQTA**

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 a suministrar el requerimiento, de acuerdo a las especificaciones solicitadas más adelante.
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:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE PRECIOS** | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **FECHA** | **CUMPLE** | | **A** | **B** | **INDICAR** | | **A X B** |
| **CANT TOTAL** | **VR. UNIT (COP) ANTES DE IVA** | **X% IVA APLICADO** | **VALOR (COP) IVA** | **VALOR TOTAL (COP) ANTES DE IVA** |
| **Adquisición de XXXX** | **SI** | **NO** |
| 1 | FERTILIZANTE GRANULAR POTRERO 31(N)-8(P)-8(K) BULTO 50 KG |  |  |  | 66 |  |  |  |  |
| 2 | CAL AGRICOLA BULTO 50 KG |  |  |  | 60 |  |  |  |  |
| 3 | CAL DOLOMITA BLANCA 35% BULTO 50Kg |  |  |  | 19 |  |  |  |  |
| 4 | CALFOS O ROCA FOSFÓRICA 28 (P) 38 (Ca) BULTO DE 50 KG |  |  |  | 9 |  |  |  |  |
| 5 | CONCENTRADO PARA GANADO DE LECHE 18% BULTO 40 KG EN HARINA |  |  |  | 20 |  |  |  |  |
| 6 | CONCENTRADO PARA GANADO DE LECHE PELET 18% x BTO 40KG |  |  |  | 16 |  |  |  |  |
| 7 | FERTILIZANTE GRANULAR EDAFICO 31-8-8-2+3(S) SACO DE 50 KG |  |  |  | 17 |  |  |  |  |
| 8 | HERBICIDA AGRICOLA GRANULOS DISPERSABLES CONTROL DE HELECHO - BASE METSULFURON METIL: Metil 2-[[[(4-metoxi-6-metil)-1,3,5-triazin-2-il)amino]carbonil]amino]carbonil]amino]sulfonil]benzoato. No menos de 60% en peso. |  |  |  | 66 |  |  |  |  |
| 9 | HERBICIDA SISTEMICO, MEZCLA DE PICLORAMTRIISOPROPANOLAMONIO Y 2,4 D-TRIISOPROPANOLAMONIO PARA CONTROL SELECTIVO DE MALEZAS DE HOJA ANCHA, HERBACE O ARBUSTIVA. |  |  |  | 78 |  |  |  |  |
| 10 | MIEL DE PURGA BULTO 30 KILOS |  |  |  | 18 |  |  |  |  |
| 11 | OXITETRACICLINA 5% X 500 cc |  |  |  | 11 |  |  |  |  |
| 12 | Jeringa dosificadora Pistola Metalica × 50 cc Ref. 10811 |  |  |  | 3 |  |  |  |  |
| 13 | SAL MINERALIZADA AL 8% BOVINOS x BULTO DE 40 KG |  |  |  | 33 |  |  |  |  |
| 14 | SAL MINERALIZADA AL 10% BOVINOS x BULTO DE 40 KG |  |  |  | 46 |  |  |  |  |
| 15 | Brachiaria Brizantha Xaraes Zamba x KG . TPP-Tiempo primer pastoreo Promedio 85-100 dias. M-Metros sobre el nivel del mar 0-2000 msnm mayor80%g |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
| 16 | SEMILLA TOLEDO PASTO MEJORADO x KG . TPP-Tiempo primer pastoreo Promedio 85-100 dias. M-Metros sobre el nivel del mar 0-1800 msnm |  |  |  | 10 |  |  |  |  |
| 17 | CACODIL B12 X 250ml - Solución inyectable Complejo vitamínico B, Tónico Reconstituyente, Estimulante, Antianémico. COMPOSICIÓN: Cada 100 ml contienen: Cacodilato |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 18 | VITAMINA Principio Activo: VITAMINA A, VITAMINA E X 250 ml |  |  |  | 5 |  |  |  |  |
| 19 | UREA AGRICOLA 46-0-0 . BTO X 50 KG |  |  |  | 100 |  |  |  |  |
| SUBTOTAL | | | | | | | | | $0,00 |
| IVA | | | | | | | | | $0,00 |
| TOTAL | | | | | | | | | $0,00 |

1. Mi oferta se mantendrá vigente por un período de: **30** días calendario (mínimo requerido), 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. El servicio se entregaran en las fechas indicadas por ustedes en el municipio de Rosas en los lugares acordados con la entidad y de acuerdo con las especificaciones y obligaciones establecidas en la SDC.
3. Acepto las condiciones de pago de UNODC Colombia, 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. **(Tres (3)meses de garantía del producto)**
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 Colombia 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]