**FORMATO No. 1**

**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° Proceso MA 1206 2014 No. 001.

A: ASOCIACIÓN RED SILVOPASTORIL VALLE DE GUAMUEZ

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. [*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** | **TIEMPO****DE ENTREGA** | **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** |
| **UNIDAD DE TRILLA** | **SI** | **NO** |
| **1** | Máquina Picapasto de 2 cuchillas con volante - Rotación de trabajo 2.500 a 2.700 RPMRendimiento de 500 hasta 3500 (Kg/h). Tamaño de partícula de corte: 8 – 11 mm.Estructura fundidaMarca reconocida(Garantía de 1 año)Con motor japonés cuatro tiempos a gasolina de 5.5 HP, Accesorios (polea, banda, tornillería) para ensamble.Marca reconocida. (Garantía de 1 año)Marca reconocida. (Garantía de 1 año) |  |  |  | 66  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL |  |
| IVA |  |
| TOTAL |  |

1. Mi oferta se mantendrá vigente por un período de: **90** 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. La maquinaria agrícola se entregará en las Veredas en las veredas Alto Palmira, Alto Rosal, Bellavista, El Cairo, El Placer, Esmeralda, Florida, Guaduales, La Concordia, Loro 2, Miravalle, Oasis, Rosal, San Marcos, Santa Teresa, Caribe, Loro 1 y Zarzal, municipio de Valle de Guamuez, de acuerdo con las especificaciones y obligaciones establecidas en la SDC.
3. Los bienes objeto de la presente invitación se cancelarán así: 40 % del contrato contra entrega de cronograma de entregas y pólizas correspondientes como son: a) Póliza que garantice el cumplimiento de las obligaciones a su cargo en una proporción no inferior al 20% del valor total del contrato y que cubra como mínimo un periodo igual al de la ejecución del contrato y noventa (90) días más. b) Póliza que garantice la buena calidad de los bienes ofrecidos en una proporción no inferior al 20% del valor total del contrato y que cubra como mínimo un periodo igual al de la ejecución del contrato y noventa (90) días más. C) Póliza que garantice el buen manejo del anticipo en una proporción no inferior al 100% del valor del mismo y que cubra como mínimo un periodo igual al de la ejecución del contrato y noventa (90) días más; y un pago del 60% una vez se haya entregado la totalidad de la maquinaria y equipos, previa acta de recibido a satisfacción por parte de ASERIVAG.
4. Si mi oferta es aceptada, me comprometo a obtener las garantías a que haya lugar y presentar la documentación al día. (1 año 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 ASERIVAG, no está obligada 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*]