**FORMATO A - Presentación de PROPUESTA**

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

SDC: **No. 0494-2015**

A: Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito COL/K53

 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 adenda, si no aplica indicar "no aplica"];
	2. De conformidad con los documentos de SDC me comprometo a **Suministrar, instalar y puesta en funcionamiento de equipos para mejorar el proceso de beneficio del Café.**
	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 (Ver características en el **Numeral 5 - Especificaciones** de los **Términos de Referencia**):

**PRESENTAR PROPUESTA:**

|  |
| --- |
| **LISTA DE PRECIOS** |
| **ÍTEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **FECHA DE ENTREGA DE PRODUCTOS** | **A** | **B** | **INDICAR** | **A X B** |
| **CANT** | **VALOR UNITARIO ($COP) ANTES DE IVA** | **% IVA**  | **VALOR ($COP) IVA** | **VALOR TOTAL ($COP) ANTES DE IVA** |
|
| 1 | Módulo Ecomill 1500. |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Tanque plástico para lixiviados. |  | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Secadora de Café a carbón de 50 arrobas. |   | 1 |   |   |   |   |
| **SUBTOTAL** |   |
| **VALOR IVA** |   |
| **TOTAL** |   |

* 1. Mi Propuesta se mantendrá vigente por un período de: **120 días calendario**, contados a partir de la presentación de la presente Propuesta, de conformidad con los documentos de la Solicitud de Propuesta. Esta oferta me obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;
	2. El servicio se entregará en las fechas indicadas por ustedes y de acuerdo con las especificaciones y obligaciones establecidas en la SDP.
	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]*