**FORMATO A - Presentación de PROPUESTA**

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

SDP: **No. 061 de 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 Propuesta - SDP, 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 SDP me comprometo acumplir con el objeto de la propuesta que es: **Elaborar los estudios y diseños para la construcción de un centro de acopio para reciclaje del municipio de Tamalameque, Cesar**
	3. El precio total de mi oferta, incluye todos los costos y gastos descritos en la SDP y sus anexos, el valor total es de [INDICAR EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA EN NUMEROS Y LETRAS]; de acuerdo con los siguientes detalles:

**PRESENTAR PROPUESTA:**

|  |
| --- |
| **LISTA DE PRECIOS** |
| **ÍTEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** | **FECHA DE ENTREGA DE PRODUCTOS** | **CUMPLE** | **A** | **B** | **INDICAR** | **A X B** |
| **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO ($COP) ANTES DE IVA** | **% IVA APLICADO** | **VALOR ($COP) IVA** | **VALOR TOTAL ($COP) ANTES DE IVA** |
| **Elaborar los estudios y diseños para la construcción de un centro de acopio para reciclaje del municipio de Tamalameque, Cesar** | **SI** | **NO** |
| 1 | LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO | 2 MESES |   |   |   |   |   |   |   |
| ESTUDIO DE SUELOS |
| ANÁLISIS DE RIESGOS |
| DISEÑO ARQUITECTÓNICO |
| DISEÑO ESTRUCTURAL |
| DISEÑO HIDROSANITARIO |
| DISEÑO ELÉCTRICO, VOZ Y DATOS |
| PRESUPUESTO DE OBRAS  |
| SUBTOTAL |   |
|  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]*