**formulario de cotización de precios**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del oferente:** |  |
| **Fecha de la cotización:** | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |
| **Solicitud de cotización Nº:** | UNFPA/PER/RFQ/22/006 |
| **Moneda de la cotización:** | Soles (PEN) |
| **Validez de la cotización:**  *(La cotización será válida por un período mínimo de 2 meses desde la fecha de plazo límite para la presentación.)* | 60 días |

A continuación, deberá consignar su oferta incluyendo todos los impuestos de ley conforme al siguiente detalle

Si su representada oferta la totalidad de lotes favor usar el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario de cotización de precios expresado en soles** | | | | | |
| Lote **N°** | Nombre del producto | Unidad de medida | Precio por unidad de medida incluido IGV | Cantidad de unidades | Total incluido IGV |
| 1 | CAMA DE PARTOS ELECTRICA | Unid. |  | 01 |  |
| 2 | MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARÁMETROS | Unid. |  | 01 |  |
| 3 | COCHE DE PARO EQUIPADO | Unid. |  | 01 |  |
| 4 | DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO | Unid. |  | 01 |  |
| 5 | LAMPARA QUIRURGICA RODABLE | Unid. |  | 01 |  |
| 6 | MESA (DIVAN) PARA EXAMENES GINECO-OBSTETRICOS | Unid. |  | 02 |  |
| **TOTAL GENERAL EXPRESADO EN SOLES S/.** | | | | |  |

Si su representada oferta uno o más de un lote usar el siguiente cuadro insertando las filas que sean necesarias:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario de cotización de precios expresado en soles** | | | | | |
| Lote **N°** | Nombre del producto | Unidad de medida | Precio por unidad de medida incluido IGV | Cantidad de unidades | Total incluido IGV |
| Consignar lote ofertado | Consignar lote ofertado | Consignar unidad de medida |  | Consignar cantidad del lote requerido por UNFPA |  |
| **TOTAL GENERAL EXPRESADO EN SOLES S/.** | | | | |  |

***Dependiendo del lote ofertado su oferta deberá anexar la información solicitada en la sección V. Contenido de las cotizaciones. Agradecemos se sirva revisar dicha sección****.*

*Comentarios del Oferente:*

Por el presente certifico que la empresa mencionada anteriormente, en cuyo nombre estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado el documento RFQ UNFPA/PER/RFQ/22/006 incluidos todos sus anexos, las enmiendas al documento de Solicitud de cotización, SDC (si corresponde) y las respuestas proporcionadas por el UNFPA a los pedidos de aclaración enviados por los potenciales proveedores de servicios. Además, la empresa acepta las Condiciones Generales de Contratación del UNFPA y respetará esta cotización hasta su vencimiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |  |
| Nombre y cargo | Fecha y lugar | |