

PON AQUÍ EL LOGO DE TU EMPRESA

COTIZACIÓN

Lima, ____ de ____ del 2025

Señores:

Oficina de Abastecimiento
MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO

Presente.-

OBJETO: ADQUISICION DEXXXXXXX.....

De nuestra consideración:

El que suscribe, Don (ña), identificado con DNI N°....., de la empresa:y N° RUC..... Declaro bajo juramento cumplir con todo lo indicado en las especificaciones técnicas para la "ADQUISICION DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX". Asimismo, nuestra Propuesta Económica para la adquisición antes mencionada asciende a la suma de S/..... (..... y 00/100 Soles), incluido todos los tributos, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien.

ITEM	DETALLE DEL BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	MODELO	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGV
1	Bota de PVC (caña alta) Talla 35	PAR	1				0.00
2	Bota de PVC (caña alta) Talla 37	PAR	2				0.00
3	Bota de PVC (caña alta) Talla 38	PAR	2				0.00
4	Bota de PVC (caña alta) Talla 39	PAR	2				0.00
5	Bota de PVC (caña alta) Talla 40	PAR	3				0.00
6	Bota de PVC (caña alta) Talla 41	PAR	4				0.00
7	Bota de PVC (caña alta) Talla 42	PAR	6				0.00
8	Bota de PVC (caña alta) Talla 43	PAR	3				0.00
9	Bota de PVC (caña alta) Talla 44	PAR	2				0.00
10	Calzado de seguridad Talla 35	UNIDAD	1				0.00
11	Calzado de seguridad Talla 37	UNIDAD	2				0.00
12	Calzado de seguridad Talla 38	UNIDAD	2				0.00
13	Calzado de seguridad Talla 39	UNIDAD	2				0.00
14	Calzado de seguridad Talla 40	UNIDAD	3				0.00
15	Calzado de seguridad Talla 41	UNIDAD	4				0.00
16	Calzado de seguridad Talla 42	UNIDAD	6				0.00
17	Calzado de seguridad Talla 43	UNIDAD	3				0.00
18	Calzado de seguridad Talla 44	UNIDAD	2				0.00
19	Protector Solar	UNIDAD	25				0.00
20	Repelente de insectos	UNIDAD	25				0.00

21	Mascarillas quirúrgicas (Caja x 50 unidades)	UNIDAD	25				0.00
TOTAL GENERAL (INC IGV)							0.00

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN:	30 DIAS CALENDARIO
PLAZO DE ENTREGA:	XXX DIAS CALENDARIO
FORMA DE PAGO:	SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS
GARANTÍA:	INDICAR GARANTÍA de los productos
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO:	
N° DE TELÉFONOS:	
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:	

Firma y Sello
Nombre / Razón Social