

**ANEXO N° 3**

**COTIZACIÓN**

**SEÑORES:**  
**UNIDAD ZONAL PUNO**

**PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL PRESENTE-**

**REF. : SOLICITUD DE COTIZACIÓN SEGÚN: INFORME N° 156-2026-MIDAGRI-DVDAFIR-AGRO RURAL-UZP-JJR**

**DESCRIPCION DE LA CONTRATACIÓN: ADQUISICIÓN DE BIDONES DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD PARA LAS ORGANIZACIONES DE PRODUCTORES AGRARIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE KITS DE APLICACIÓN FOLIAR DE LA ACTIVIDAD 5005611 “ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES” DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0068, DE LA UNIDAD ZONAL DE PUNO.**

**ESTIMADOS SEÑORES:**

POR MEDIO DEL PRESENTE, EN CALIDAD DE OFERTANTE Y DESPUÉS DE HABER EXAMINADO Y ACEPTADO EN SU INTEGRIDAD LAS **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS/TÉRMINOS DE REFERENCIA** PROPORCIONADOS POR EL PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL, ME COMPROMETO CON LA PRESENTE A LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN, CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS ESTABLECIDOS; PARA TAL EFECTO ADJUNTO LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UND. MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL S/ (INCLUYE LOS IMPUESTOS DE LEY)
1	BIDÓN DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (Según Especificaciones Técnicas) se adjunta.	350.00	UNIDAD		
<b>TOTAL</b>					

<b>GARANTIA</b>	
<b>PLAZO DE ENTREGA:</b>	.....

*Cumple con las especificaciones técnicas*

SI ( ) No ( )

LA OFERTA INDICADA INCLUYE TODOS LOS TRIBUTOS, INSTALACIÓN, PRUEBAS, TRANSPORTES, COSTOS LABORALES, CONFORME A LA LEGISLACIÓN VIGENTE, ASÍ COMO, CUALQUIER OTRO COSTO QUE PUEDA TENER INCIDENCIA SOBRE EL VALOR DEL BIEN OFERTADO. EN TAL SENTIDO, EL PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL NO REALIZARÁ PAGO ADICIONAL DE NINGUNA NATURALEZA POR COSTOS O GASTOS NO CONSIDERADOS EN EL PRECIO OFERTADO.

ESTA OFERTA SERÁ VÁLIDA Y FIRME POR UN PERIODO MÍNIMO DE TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA PRESENTE OFERTA Y, SE CONVIENE U OBLIGA QUE LA OFERTA PUEDA SER ACEPTADA POR EL PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL EN CUALQUIER MOMENTO ANTES QUE EXPIRE EL PERIODO INDICADO.

PUNO, ..... DE ..... DE 2026

FIRMA Y/O SELLO PROVEEDOR:  
NOMBRE



VºBº ADMINISTRACIÓN Y/O  
RESP. ACT. ADMINISTRATIVAS



COTIZADOR