



ANEXO N° 3

COTIZACIÓN

SEÑORES:

UNIDAD ZONAL PUNO

PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL

PRESENTE-

REF.: SOLICITUD DE COTIZACIÓN SEGÚN INFORME N° 137-2026-MIDAGRI-DVDAFIR-AGRO RURAL/DA-UZP-IR/JQH. DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN, ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TÉCNICO EN SIEMBRA Y COSECHA DE AGUA PARA LA MICROCUENCA CRUCERO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE RECARGA HÍDRICA Y APROVECHAMIENTO DE AGUA DE LLUVIA EN 14 DEPARTAMENTOS DEL PERÚ" CUI-2516185- UNIDAD ZONAL 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 PROPORCIONADAS 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	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TÉCNICO EN SIEMBRA Y COSECHA DE AGUA PARA LA MICROCUENCA CRUCERO. (Se adjunta Términos de referencia)	01	SERVICIO		

PLAZO DE EJECUCIÓN: ..... DIAS CALENDARIOS

Cumple con los Términos de Referencia  
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 20.....

FIRMA Y/O SELLO PROVEEDOR:  
NOMBRE



VºBº ADMINISTRACIÓN Y/O  
RESP. ACT. ADMINISTRATIVAS



COTIZADOR