

ANEXO N° 3

COTIZACIÓN

SEÑORES:

UNIDAD ZONAL PUNO

PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL

PRESENTE-

REF.: SOLICITUD DE COTIZACIÓN SEGUN INFORME N° 127-2026-MIDAGRI-AGRO RURAL/UZP/JQH

DESCRIPCION DE LA CONTRATACION: CONTRATACION DE SERVIDENTE DE RESIDENTE DE ACTIVIDAD PARA LA CONSTRUCCION DE 02 QOCHAS EN LA MICROCUENCA VILACHAVE, DEL PROYECTO "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE RECARGA HIDRICA Y APROVECHAMIENTO DE AGUA DE LLUVIA EN 14 DEPARTAMENTOS CON CUI 2516185.

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	CONTRATACION DE SERVIDENTE PARA LA CONSTRUCCION DE QOCHAS (QOTAÑA VILA - VISCALLA QOTAÑA) DE LA MICROCUENCA VILACHAVE. (Según términos de referencia)	1	SERVICIO		
TOTAL, S/					

GARANTIA	
PLAZO DE ENTREGA: DIAS CALENDARIOS

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 20.....

FIRMA Y/O SELLO PROVEEDOR:
NOMBRE



V°B° ADMINISTRACIÓN Y/O
RESP. ACT. ADMINISTRATIVAS



COTIZADOR