



**ANEXO N° 4
COTIZACIÓN**

SEÑORES:
UNIDAD ZONAL PUNO DEL PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL

PRESENTE. -

REF.: SOLICITUD DE COTIZACIÓN – CONTRATACION DE SERVICIO DE SUPERVISOR DE ACTIVIDAD PARA LA CONSTRUCCION DE DOS (02) RESERVORIOS Y CANALES DE ADUCCIÓN EN LA MICROCUENCA POTONI, EN EL AMBITO DE LA OFICINA ZONAL MELGAR - AZANGARO DE LA UNIDAD ZONAL PUNO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION “MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE RECARGA HIDRICA Y APROVECHAMIENTO DE AGUA DE LLUVIA EN 14 DEPARTAMENTOS” – CUI N° 2516185

ESTIMADOS SEÑORES:

POR MEDIO DEL PRESENTE, EN CALIDAD DE OFERTANTE Y DESPUÉS DE HABER EXAMINADO Y ACEPTADO EN SU INTEGRIDAD LAS(OS) 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	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL \$/ (INCLUYE LOS IMPUESTOS DE LEY)
1	CONTRATACION DE SERVICIO DE SUPERVISOR DE ACTIVIDAD PARA LA CONSTRUCCION DE DOS (02) RESERVORIOS Y CANALES DE ADUCCIÓN EN LA MICROCUENCA POTONI (COSTA BLANCA Y PALOMAR) (Según términos de referencia)	01	SERVICIO		
TOTAL					

GARANTÍA (DE CORRESPONDER):	
PLAZO DE ENTREGA/EJECUCIÓN:	

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 PERÍODO INDICADO.

PUNO,..... DE..... DE 20

FIRMA Y SELLO



COTIZADOR