

**ANEXO N° 4  
COTIZACIÓN****SEÑORES:**

SUB-UNIDAD DE ABASTECIMIENTO /UNIDAD ZONAL (PARA EL CASO DE UNIDADES ZONALES) PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL PRESENTE. -

REF. INFORME N° 237-2026-MIDAGRI-DVDAFIR-AGRO RURAL-UZP-JJR. SOLICITUD DE COTIZACIÓN - ADQUISICIÓN DE PAPEL BOND A4 Y PAPEL BOND A4 DE COLORES, PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD 5000443 " APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ESTADO ANTE DESASTRES DE LA CATEGORÍA PRESUPUESTAL 9002, IMPLEMENTACIÓN DE MICRO RESERVIOS (GEOTANQUES).

**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	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL S/ (INCLUYE LOS IMPUESTOS DE LEY)
1	PAPEL BOND 75gr. TAMAÑO A4 (Se adjunta Especificaciones Técnicas).	38.00		
	PAPEL BOND 75gr. TAMANO A4 (COLORES) (Se adjunta Especificaciones Técnicas).	1.00		
<b>TOTAL</b>				

<b>GARANTÍA (DE CORRESPONDER):</b>	
<b>PLAZO DE ENTREGA/EJECUCIÓN:</b>	

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



VºBº ADMINISTRACIÓN Y/O  
RESP. ACT. ADMINISTRATIVAS



\_\_\_\_\_  
COTIZADOR