**ANEXO Nº 05**

**FORMATO DE COTIZACION DE BIENES**

Lugar y fecha,
Señores
**ESSALUD**
De mi consideración:
En respuesta a la cotización sobre la adquisicion de **"ADQUISICION DE REACTIVOS PARTA EL SERVICIO DE LABORATORIO CON EQUIPOS EN CESION DE USO"** y después de haber analizado las Especificaciones Tecnicas del mencionado bien, los mismos que acepto en todos sus extremos, indico que cumplo con los requerimientos solicitados e indico que cumplo con TODOS los requerimientos solicitados.
Asimismo, declaro que las características técnicas de los bienes cotizados por mi representada se ajustan a lo requerido por su Entidad. En tal sentido, indico que él costo total por la solución requerida la que detallo a continuación:

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | PRECIO UNITARIO (SOLES) INCLUIDO IGV | PRECIO TOTAL (SOLES) INCLUIDO IGV |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **VALOR TOTAL DE LA COTIZACION:** | | | | | | |

La propuesta se emite considerando todas las condiciones señaladas en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebasy, de ser el caso, todos los costos laborales conforme la legislacion vigente, asi como cualquier otro concepto la de aquellos proveedores que gocen de alguna exoneracion legal, no incluiran en el precio de su oferta los tributos respectivos. asmismo, declaro bajo juramento que, mi persona y/o me representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado, conforme lo establece el Articulo 11 del Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30255, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo Nº 082-2019-EF.

| | |
|---|---|
| **RAZON SOCIAL:** | |
| **Nº DE RUC:** | |
| **PLAZO DE ENTREGA:** | |
| **FORMA DE PAGO:** | |
| **GARANTIA:** | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | |
| **TELEFONO FIJO:** | |
| **PERSONA DE CONTACTO:** | |
| **TELEFONO MOVIL:** | |
| **VIGENCIA DE OFERTA:** | |

**Firma, Nombres y Apellidos del Proveedor o Representante**
**Legal o Persona autorizada para emitir cotizaciones.**