



ANEXO N° 3

COTIZACIÓN

SEÑORES:

UNIDAD ZONAL PUNO

PROGRAMA DE DESARROLLO PRODUCTIVO AGRARIO RURAL

PRESENTE-

REF.: SOLICITUD DE COTIZACIÓN SEGUN INFORME N° 658-2025-MIDAGRI-DVDAFIR-AGRO RURAL-UZP/EIR-WCHM

DESCRIPCION DE LA PRESTACIÓN: SERVICIO PARA LA ELABORACIÓN E IMPRESIÓN DE CARTELES DE IDENTIFICACION – BANNER DE 0.82 m x 1.80 m (SEGUN DISEÑO) PARA LA EJECUCIÓN DEL PP 068, ACTIVIDAD 5005865, SUB ACTIVIDAD MPLEMENTACIÓN DE MÓDULOS PARA EL RESGUARDO DEL GANADO (COBERTIZOS)

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	SERVICIO PARA LA ELABORACIÓN E IMPRESIÓN DE CARTELES DE IDENTIFICACION – BANNER DE 0.82 m x 1.80 m (SEGUN DISEÑO). <i>Se adjunta términos de referencia</i>	1	SERVICIO		

GARANTIA	
PLAZO DE ENTREGA: 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



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



COTIZADOR