Lima, ……………………………………..

Señores:

Unidad Funcional de Abastecimiento de la Oficina de Administración

Instituto Tecnológico de la Producción - ITP

San Isidro.-

COTIZACIÓN N°: ………………………………………..

**REFERENCIA: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA PLANTA DE DESHIDRATADO Y PULVERIZADO PI VINCULADO AL CITE AGROINDUSTRIAL CHAVIMOCHIC**

De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de cotización sobre la contratación de la referencia, después de haber analizado las Especificaciones Técnicas y Requisitos de Calificación proporcionados por Abastecimiento del ITP, **DECLARO BAJO JURAMENTO que nuestra representada cumple con TODOS los requerimientos solicitados**.

Asimismo, para sustentar lo antes declarado, detallado mediante ANEXO N° 1, las características técnicas de los bienes que cotizamos; y expresamos nuestra oferta económica en el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | | | **CANT.** | | | **UNIDAD DE MEDIDA** | | | **MARCA** | | **MODELO** | **AÑO DE FABRICACIÓN** | **PAÍS DE**  **PROCEDENCIA** | **CUMPLIMIENTO DE LAS EETT** | **CUMPLIMIENTO**  **REQUISITOS DE CALIFICACIÓN** | **PLAZO DE PRESTACION** | **PRECIO UNITARIO (Soles)** | **PRECIO TOTAL (Soles)** |
| **1** | **CAMARA DE FERMANTACIÓN** | | | **1** | | | **Unidad** | | |  | |  |  |  | **CUMPLE** | **CUMPLE** | **NOVENTA (90) días calendario** | **S/ 0.00** | **S/ 0.00** |
| **2** | **HORNO ROTATIVO DE 18 BANDEJAS** | | | **1** | | | **Unidad** | | |  | |  |  |  | **CUMPLE** | **CUMPLE** | **NOVENTA (90) días calendario** | **S/ 0.00** | **S/ 0.00** |
| **3** | **AMASADORA** | | | **1** | | | **Unidad** | | |  | |  |  |  | **CUMPLE** | **CUMPLE** | **NOVENTA (90) días calendario** | **S/ 0.00** | **S/ 0.00** |
| **4** | **TAMIZADOR VIBRATORIO CIRCULAR ROTATORIO** | | | **1** | | | **Unidad** | | |  | |  |  |  | **CUMPLE** | **CUMPLE** | **NOVENTA (90) días calendario** | **S/ 0.00** | **S/ 0.00** |
| **5** | **TAMIZADOR VIBRATORIO ULTRASÓNICO** | | | **1** | | | **Unidad** | | |  | |  |  |  | **CUMPLE** | **CUMPLE** | **NOVENTA (90) días calendario** | **S/ 0.00** | **S/ 0.00** |
| **6** | **SISTEMA DE DOSIFICADO Y ENVASADO** | | | **1** | | | **Unidad** | | |  | |  |  |  | **CUMPLE** | **CUMPLE** | **CIENTO VEINTE (120) días calendario** | **S/ 0.00** | **S/ 0.00** |
| **7** | **MEZCLADOR DOBLE CONO OBLICUO** | | | **1** | | | **Unidad** | | |  | |  |  |  | **CUMPLE** | **CUMPLE** | **SETENTA (70) días calendario** | **S/ 0.00** | **S/ 0.00** |
| **TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **S/ 0.00** | |
| La presente oferta se emite considerando todas las condiciones señaladas en el Requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien y/o servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.  Asimismo declaro bajo juramento: 1) Que nuestra representada no se encuentra impedida para contratar con el Estado, en los términos previstos en el Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, y 2) No haber ofrecido ya sea directa o indirectamente, negociado, pago, beneficio o incentivo ilegal, comprometiéndome a conducirme con honestidad, probidad y no cometer actos ilícitos e ilegales o de corrupción a través de mis socios y/o accionistas, participantes, integrantes de los órganos de administración, apoderados, funcionarios, asesores y alguna otra persona vinculadas a nuestra empresa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| Para tal efecto, procedo a consignar mis datos personales y/o los datos de nuestra representada para los fines pertinentes: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | | |  |  |
| **Razón social** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RUC N°** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono fijo/móvil** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante legal** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona de contacto** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………….…….......................................................... **Firma, Nombres y Apellidos del proveedor o Representante legal o  persona autorizada para emitir cotizaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |