**Formulario de cotización de PRECIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del oferente:** |  |
| **Fecha de la cotización:** |  |
| **Solicitud de cotización Nº:** | **RFQ Nº UNFPA/COL06SSR/PSC/20/015**  CONTRATACIÓN EMPRESA DE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL PROYECTO PARTERA VITAL |
| **Moneda de la cotización:** | COP |
| **Validez de la cotización:**  *(La cotización será válida por un período mínimo de 3 meses desde la fecha de plazo límite para la presentación.)* | |

**Cotización:**

*Comentarios del contratista:*

Por el presente certifico que la empresa mencionada anteriormente, en cuyo nombre estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado el documento incluidos todos sus anexos, las enmiendas al documento de Solicitud de cotización, SDC (si corresponde) y las respuestas proporcionadas por el UNFPA a los pedidos de aclaración enviados por los potenciales proveedores de servicios. Además, la empresa acepta las Condiciones Generales de Contratación del UNFPA y respetará esta cotización hasta su vencimiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y cargo | Fecha y lugar | |