**Formulario de cotización de PRECIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del oferente:** | XXXXXXXX |
| **Fecha de la cotización:** | xx/xx/2020 |
| **Solicitud de cotización Nº:** | RFQ Nº UNFPA/COL/RFQ/20/023 – **Recepción, bodega, embalaje y distribución de Insumos de protección personal** |
| **Moneda de la cotización:** | Pesos Colombianos |
| **Cargos de envío según el siguiente Incoterm 2010:** | N/A |
| **Validez de la cotización:**  *(La cotización será válida por un período mínimo de 3 meses desde la fecha de plazo límite para la presentación.)* |  |

* Si su empresa es responsable del IVA por favor incluir el valor desagregado en la cotización.

A continuación, se proporciona un **ejemplo** de lista de precios: *[eliminar después de completar adecuadamente la lista de precios, también desarrollar versión en excel]*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem | Descripción | CANTIDAD | Valor Unitario | IVA | Total |
| 1. Item de cotización | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total de honorarios profesionales* | | | | | $$ |
|  | | | | | |
| ***Precio total del contrato***  *(Honorarios profesionales + gastos directos)* | | | | | $$ |



Por el presente certifico que la empresa mencionada anteriormente, en cuyo nombre estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado el documento RFQ Nº UNFPA/COL/RFQ/20/001 023, 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |  |
| Nombre y cargo  Teléfono  e-mail | Fecha y lugar | |