**LIMA, (INDICAR FECHA)**

**SEÑORES:**

**CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION TECNOLOGICA – CONCYTEC.**

**AV. DEL AIRE NRO. 485 LIMA - LIMA - SAN BORJA**

**ASUNTO** : Remite propuesta para estudio de condiciones de mercado.

**REFERENCIA** : Verificación de condiciones del mercado y cumplimiento de **RTM**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos o Razón Social:** |  | | | | |
| **Domicilio Legal:** |  | | | | |
| **RUC:** | | **Teléfono(s):** | |  |  |
| **Correo electrónico:** | | | | | |
| **Persona de Contacto en caso de persona jurídica** | | |  | | |

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes, a fin de participar en la indagación de mercado para el **servicio requerido,** que está realizando el **CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION TECNOLOGICA - CONCYTEC**, para lo cual remitimos nuestra propuesta, conforme al siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **MONTO OFERTADO S/** |
|  |  |
| **TOTAL (incluido IGV)** |  |

**Forma de pago : De acuerdo a los Términos de Referencia**

**Sistema de Contratación : De acuerdo a los Términos de Referencia**

**Plazo de ejecución : De acuerdo a los Términos de Referencia**

**Validez de la oferta en días hábiles: (INDICAR EL PLAZO DE VALIDEZ)**

1. Indicamos que nuestra representada si cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores del OSCE, como **PROVEEDOR DE BIEN O SERVICIO** para participar en el procedimiento de selección de manera individual / en consorcio.
2. Declaramos que nuestra representada cumple con todos los requerimientos técnicos mínimos contenidos en el requerimiento de consultoría de obra alcanzado.
3. Declaramos que nuestra representada **CUMPLE** **CON TODOS LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN de acuerdo al requerimiento**, que detallamos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **REQUISITOS** | **CUMPLE / NO CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| **REQUISITOS DE CALIFICACION:** | | |  |
| **A.** | **CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL** | | |
| A.1 | CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE  FORMACION ACADEMICA | **CUMPLE** | SE ACREDITA |
| A.2 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | **CUMPLE** | SE ACREDITA |
| A.3 | CAPACITACION DE CORRESPONDER | **CUMPLE** | SE ACREDITA |
| **B.** | **EXPERIENCIA DEL POSTOR** | | |
| B.1 | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | **CUMPLE** | SE ACREDITA |

1. La presente cotización Incluye todos los costos directos e indirectos, tributos, transporte, y cualquier otro concepto que incida en el valor de la compra y/o servicio.
2. Hemos verificado las condiciones de las ee.tt. y/o tdr, sin embargo, no tenemos ninguna sugerencia al respecto.
3. En esta ocasión, no otorgamos ninguna mejora y/o beneficio adicional a las condiciones requeridas.
4. Asimismo, indicamos nuestro interés para participar en la presente contratación, y que mi representada no se encuentra impedida, ni inhabilitada para contratar con el Estado.

Sin otro particular, agradecemos la consideración de la presente para los fines que estimen pertinentes.

Atentamente.

**Firma, Nombres y Apellidos del proveedor o**

**Representante legal o persona autorizada para emitir cotizaciones**