**FORMATO N° 05**

**PROPUESTA TECNICA Y ECONÓMICA DE SERVICIOS EN GENERAL**

Lima,……de …………………20……...

Señores

**CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD - CENARES**

De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de cotización sobre la prestación de mis servicios para el “SERVICIO…………………………………………………”, y después de haber analizado los Términos de Referencia del mencionado servicio, los mismos que acepto en todos sus extremos, indico que cumplo con TODOS los requerimientos solicitados e indico que el costo total de mis servicios seria por el importe detallado a continuación:

Asimismo, declaro que las características técnicas de los bienes cotizados por mi representada se ajustan a lo requerido por su institución. En tal sentido, indico que el costo total por la solución requerida es la que detallo a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción** | **Cantidad** | **Unidad de Medida** | **PRECIO TOTAL (Soles) INCLUIDO IGV** |
| 1 | Servicio…. | 1 | SERVICIO |  |
| **VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA ECONOMICA** | | | |  |

La propuesta se emite considerando todas las condiciones señalas en vuestro 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 proveedores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Asimismo, declaro bajo juramento que, mi persona y/o representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado y cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (Monto Mayor o igual a 1 UIT), conforme lo establece el numeral 30.1 del artículo 30 de la LGCP.

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social:** | |
| **N° RUC:** |  |
| **Plazo de entrega:** |  |
| **Forma de pago:** |  |
| **Garantía:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Teléfono fijo:** |  |
| **Persona de Contacto** |  |
| **Teléfono móvil:** |  |
| **Vigencia de oferta:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma, Nombres y Apellidos del proveedor o representante legal o persona autorizada para emitir propuesta técnica y economica**