

Fecha: 03 de noviembre de 2020

Formulario de cotización de PRECIOS

Nombre del oferente:	
Fecha de la cotización:	Haga clic aquí para ingresar una fecha.
Solicitud de cotización N°:	UNFPA/HND/RFQ/2020/039
Moneda de la cotización:	Lempiras
Validez de la cotización: <i>(La cotización debe ser válida por un periodo mínimo de 3 meses desde la fecha de plazo límite para la presentación.)</i>	
Fecha de Entrega (máximo 15 días)	

- Las tarifas cotizadas deben **excluir el 15% de ISV**, dado que el UNFPA está exento del pago de impuestos.

KITS PARA COLABORADORES VOLUNTARIOS MPTF

A)

CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2658	Camisetas naranjas con diseño, 100% algodón unisex talla M		
2658	Camisetas naranjas con con diseño, 100% algodón unisex talla S		
5316	Bolsos morral con cordón de amarre, tela tipo lona de mochila, resistente, impermeable, color naranja logos UNFPA, CANADA.		
5316	Gel de manos 70% de alcohol, 240ml con sticker de UNFPA		
	TOTAL		

Diseño de camisetas:



Diseño de Bolsos:



La empresa será responsable de:

- Diseño e impresión de los productos solicitados
- Armar los 5316 kits en sus respectivos bolsos
- Rotular las tallas de las camisetas que contiene cada bolso
- Espacio para que personal de UNFPA pueda realizar revisión y conteo en las instalaciones de la empresa.
- La cotización será válida por un período mínimo de 30 días desde la fecha de cierre.

Favor adjuntar a su cotización lo siguiente:

- a) Cotización de precios, que se debe presentar en estricta conformidad con el formulario de cotización de precios.
- b) Envío de imágenes de los materiales que se utilizaran en la confección de los artículos solicitados.
- c) Fecha de entrega de los productos.
- d) La cotización debe estar firmadas y selladas por la autoridad relevante de la empresa oferente y se deben presentar en formato PDF.

Las empresas que no cumplan con este punto no serán tomadas en cuenta.

Se aceptan las responsabilidades antes descritas ____

Comentarios del contratista:



Por el presente certifico que la empresa mencionada anteriormente, en cuyo nombre estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado el documento RFQ UNFPA/HND/RFQ/2020/039, 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		Fecha y lugar

**ANEXO I:
Condiciones Generales de Contratación para la Prestación de Servicios**

Esta Solicitud de cotización está sujeta a las Condiciones Generales de Contratación del UNFPA para la Contratos de minimis, que están disponibles en: [Inglés](#), [español](#) y [francés](#)