|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE COTIZACIÓN 2**  **OFERTA ECONÓMICA** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **SOLICITUD DE COTIZACIÓN** | | | | | |
| **PROCESO No. 91159772** | | | | | |
| **EQUIPOS DE MONITOREO HIDROMETEREOLÓGICO**  **LOTE 1: PLUVIÓMETRO**  **LOTE 2: MEDIDOR MULTIPARAMÉTRICO DE CALIDAD DE AGUA**  **LOTE 3: LIMNÍMETRO O HIDRÓMETRO**  **LOTE 4: MEDIDOR DE EVAPORACIÓN**  **LOTE 5: MEDIDOR DE CAUDALES/ANEMÓMETRO**  **COTIZAR POR LOTE (INDEPENDIENTE) HACIENDO MENCIÓN EL LOTE COTIZADO** | | | | | |
| **Ítem No.** | **Descripción** | **Unidad de medida** | **Cantidad** | **Precio Unitario (BOB)** | **Precio Total (BOB)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **PRECIO TOTAL EN BOLIVIANOS** | | | |  | |

Son: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_00/100 bolivianos

(Literal)

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa Oferente:** |  |
| **Persona de Contacto:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **NIT** |  |
| **Nombre del Representante Legal:** |  |
| **Fecha de cotización:** |  |

**FAVOR COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

Validez de la oferta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiempo de entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Garantía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de pago: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FINANCIERA (Para fines de pago):**

No. de Cta. Bancaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Cta. (Cta. Cte. o

Cta. de Ahorro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moneda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entidad Bancaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo del Representante Legal Firma Sello

del proponente