**FORMATO SOLICITUD DE COTIZACIÓN (SDC)**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN,**

 **LISTA DE PRECIOS Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**Fecha:** **[indicar fecha de la presentación de la cotización]**

**SDC BLOQUE 02 INSUMOS AGROPECUARIOS**

A: Señores **UNION TEMPORAL VALLE DEL RIO CIMITARRA**

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Hemos examinado y no tengo reservas a los documentos de la Solicitud de Cotización - SDC, incluyendo las adendas No. **[indicar el número y fecha de emisión de cada adenda, si no aplica indicar "no aplica"];**
2. De conformidad con los documentos de SDC, me comprometo a suministrar el requerimiento, de acuerdo a las especificaciones solicitadas más adelante.
3. El precio total de mi oferta es por un valor de **[expresar el precio de la cotización en letras y números** **en pesos colombianos M/CTE COP$**], este precio incluye todos los costos y gastos descritos en la SDC y de acuerdo a las cantidades solicitadas, así:

**ANEXO 1. PLAN DE ADQUISICIONES INSUMOS AGROPECUARIOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **BIENES AGROPECUARIOS** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OFERTADAS-favor Indicar**  | **TIEMPO DE ENTREGA** | **CUMPLE** | **A** | **B** | **INDICAR** | **C** | **A X B** |
| **CANT TOTL** | **VR. UNIT ANTES DE IVA (COP)** | **X% IVA APLICADO** | **VALOR IVA (COP)** | **VALOR UNIT CON IVA (COP)** | **VALOR TOTAL ANTES DE IVA** |
| **SI** | **NO** |
| 1 |  Abono 15-15-15 x 50 Kg  |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 |  Abono Completo x 50 Kg |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |
| 3 |  Abono elementos menores x 50 Kg  |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  |  |
| 4 |  Agujas x 100 unidades  |  |  |  |  | 4  |  |  |  |  |  |
| 5 |  Amina 2,4 D x 20 Litros  |  |  |  |  | 2  |  |  |  |  |  |
| 6 |  Amina 2,4 D x Galón  |  |  |  |  | 111  |  |  |  |  |  |
| 7 |  Antibiótico Enrofloxacina x 500  |  |  |  |  | 54  |  |  |  |  |  |
| 8 |  Antibiótico: Ceftiofur sódico 50 mg  |  |  |  |  | 7  |  |  |  |  |  |
| 9 |  Antiinflamatorio: Flunixin Meglumina 50 mg  |  |  |  |  | 14  |  |  |  |  |  |
| 10 |  Bandeja de germinación de 50 alveolos  |  |  |  |  | 105  |  |  |  |  |  |
| 11 |  Bebedero Tipo Galón x 10 litros |  |  |  |  | 267  |  |  |  |  |  |
| 12 |  Bolsa de vivero de 1 kg. x 100  |  |  |  |  | 32  |  |  |  |  |  |
| 13 |  Bomba de jardinería x 2 litros  |  |  |  |  | 6  |  |  |  |  |  |
| 14 |  Cal dolomita x 50 Kg  |  |  |  |  | 119  |  |  |  |  |  |
| 15 |  Cal viva x 50 Kg  |  |  |  |  | 30  |  |  |  |  |  |
| 16 |  Cloro en polvo  |  |  |  |  | 24  |  |  |  |  |  |
| 17 |  Comedero Tipo Tolva  |  |  |  |  | 262  |  |  |  |  |  |
| 18 |  DAP x 50 Kg  |  |  |  |  | 65  |  |  |  |  |  |
| 19 |  Desinfectante Yodado x Galón  |  |  |  |  | 10  |  |  |  |  |  |
| 20 |  Desparasitante: Levamisol Clorhidrato 3,2 gr  |  |  |  |  | 23  |  |  |  |  |  |
| 21 |  Enmienda Agrícola x 50 kg.  |  |  |  |  | 238  |  |  |  |  |  |
| 22 |  Fungicida sistémico en polvo x Libra  |  |  |  |  | 79  |  |  |  |  |  |
| 23 |  Fungicida sistémico Fosetil x Libra  |  |  |  |  | 19  |  |  |  |  |  |
| 24 |  Fungicida sistémico líquido x 250 ml.  |  |  |  |  | 1  |  |  |  |  |  |
| 25 |  Glifosato x Galón  |  |  |  |  | 4  |  |  |  |  |  |
| 26 |  Glifosato x Litro  |  |  |  |  | 180  |  |  |  |  |  |
| 27 |  Insecticida de amplio espectro en polvo x Libra  |  |  |  |  | 10  |  |  |  |  |  |
| 28 |  Insecticida líquido amplio espectro x Litro  |  |  |  |  | 201  |  |  |  |  |  |
| 29 |  Insecticida líquido x 250 ml  |  |  |  |  | 91  |  |  |  |  |  |
| 30 |  Insecticida líquido x Litro  |  |  |  |  | 5  |  |  |  |  |  |
| 31 |  Jeringa 10 CC reutilizable  |  |  |  |  | 4  |  |  |  |  |  |
| 32 |  Melaza x 30 Kg  |  |  |  |  | 64  |  |  |  |  |  |
| 33 |  Oxicloruro de cobre  |  |  |  |  | 83  |  |  |  |  |  |
| 34 |  Paraquat x 20 Litros  |  |  |  |  | 3  |  |  |  |  |  |
| 35 |  Paraquat x Galón  |  |  |  |  | 17  |  |  |  |  |  |
| 36 |  Paraquat x Litro  |  |  |  |  | 139  |  |  |  |  |  |
| 37 |  Piedralumbre  |  |  |  |  | 46  |  |  |  |  |  |
| 38 |  Regadera  |  |  |  |  | 44  |  |  |  |  |  |
| 39 |  Rula  |  |  |  |  | 392  |  |  |  |  |  |
| 40 |  Sal marina x 40 kg  |  |  |  |  | 34  |  |  |  |  |  |
| 41 |  Sulfato de potasio x 50 Kg  |  |  |  |  | 2  |  |  |  |  |  |
| 42 |  Tijeras de podar  |  |  |  |  | 51  |  |  |  |  |  |
| 43 |  Urea x 50 Kg  |  |  |  |  | 60  |  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL SIN IVA |   |
| SUBTOTAL IVA |   |
| TOTAL |   |

*\*Cotizar marcas reconocidas que cuenten con respaldo y garantías y/o sus equivalentes.*

1. Mi oferta se mantendrá vigente por un período de: **XXX** días calendario, contados a partir de la presentación de la presente cotización. Esta oferta me obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período.
2. Los productos cotizados tendrán una garantía de **XXX** días, desde el momento de la entrega a satisfacción.
3. Los Insumos Agropecuarios se entregarán en las fechas indicadas por ustedes: el Municipio de Cantagallo departamento Bolívar, en las veredas y en los puntos convenidos por La **“UNION TEMPORAL VALLE DEL RIO CIMITARRA”** y de acuerdo con el anexo 2 de esta solicitud.
4. Acepto las condiciones de pago de **“UNION TEMPORAL VALLE DEL RIO CIMITARRA”**, en la cual se indica que los pagos se realizarán de la siguiente manera: Hasta el 40% al momento del perfeccionamiento del contrato con la suscripción de la respectiva póliza de cumplimiento y calidad por el 20% del valor del contrato y 60% posterior a la entrega total de los bienes contratados, previa certificación del Representante legal de La **“UNION TEMPORAL VALLE DEL RIO CIMITARRA”** en la que conste el respectivo cumplimiento y recibido a satisfacción del 100% de los bienes agropecuarios por parte del representante legal de La **“UNION TEMPORAL VALLE DEL RIO CIMITARRA”** y presentación de la factura.
5. Dejo constancia de que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad que me impidan participar en el presente proceso y suscribir el contrato respectivo.
6. Entiendo que esta oferta constituirá una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del Contrato formal;
7. Entiendo que La **“UNION TEMPORAL VALLE DEL RIO CIMITARRA”** no está obligada a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra de las ofertas que reciba.

**Firma autorizada:** [firma del representante autorizado]

**Nombre y cargo del signatario:** [indicar nombre y cargo]

**Nombre del proponente:** [indicar nombre completo del proponente]

**FORMATO INFORMACIÓN DE LA FIRMA**

[Si la propuesta se presenta en Asociación, diligenciar un formato por cada firma que integra la asociación]

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la firma |   |
| Nit |   |
| Nombre Representante Legal  |   |
| Cédula de Ciudadanía No. |   |
| Dirección/Ciudad/País  |   |
| Teléfono / Extensión |   |
| Fax y número celular |   |
| Correo Electrónico |   |
| Nombre del Banco  |   |
| Sucursal |   |
| Número de la Cuenta de la firma |   |
| Clase de Cuenta  |

|  |
| --- |
| Corriente |

 |

|  |
| --- |
| Ahorro |

 |
| Si la empresa tuvo otro nombre indíquelo |  |
| Tipo de Sociedad y fecha de constitución |  |
| Nombre de otra persona de contacto |  |
| Teléfono / Extensión |   |
| Fax y número celular |   |
| Correo Electrónico |   |

**Proponente:** [indicar nombre completo del proponente]

**Nombre:** [indicar nombre completo de la persona que firma la propuesta]

**En calidad de:** [indicar el cargo de la persona que firma]

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

**Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]**

**El día [día] del mes [mes] de [año]. [Indicar fecha de firma de la propuesta]**

**[Si la propuesta se presenta en asociación, diligenciar un formato por cada firma que integra la asociación]**