**FORMULARIO DE COTIZACIÓN N°**

**UNFPA/ECU/RFQ/23/041**

**Nombre de la empresa:**

**Fecha: de:**

**Validez Cotización:**

**Tiempo de entrega: ……………………….**

**Forma de pago:**

**Enviar su cotización a:** [**ecuador.office@unfpa.org**](mailto:ecuador.office@unfpa.org)

**Fecha de cierre:**

**Especificaciones: Cuaderno de métodos anticonceptivos.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Nombre del Producto y Descripción** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Total** |
|  | **Cuaderno de métodos anticonceptivos**  **Portada:**   * Cartulina plegable o papel couché grueso * Impresión full color solo tiro * Plastificado mate   **Hojas interiores impresas:**   * 16 hojas, es decir 32 páginas internas, impresas full color lado y lado. * Material: papel couché. * Medidas: 14,85 cm x 21cm (vertical).   **Hojas internas para escribir:**   * 50 hojas internas en papel reciclado como por ejemplo de fibra de coco (o proponer opciones) * Sin impresión   **Acabados:**   * Cosido y encolado | **7500**  **7000**  **6500** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Subtotales** |  |  |  |
|  |  |  | **IVA** |  |
|  |  |  | **TOTAL** |  |

Por la presente, se certifica que la empresa ......................................................................................... acepta presentar su cotización bajo los términos y condiciones requeridos por el UNFPA en Ecuador (Condiciones Generales de los Contratos: Contratos De Minimis) la cual se compromete a mantener esta oferta hasta la fecha indicada y por la que estoy debidamente autorizada/o a firmar.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta solicitud de cotización está sujeta a las condiciones generales del contrato: Contrato Minimis, está disponible en la siguiente dirección: https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/UNFPA%20General%20Conditions%20-%20De%20Minimis%20Contracts%20SP\_0.pdf