**Sección IV: Anexos de la cotización**

**Nota para los licitantes:** **El texto resaltado en azul son instrucciones para completar cada formulario. Complete los formularios según las instrucciones y preséntelos como parte de su cotización.**

Los siguientes formularios forman parte de esta solicitud de cotización y los licitantes deberán completarlos y presentarlos como parte de su cotización.

| **1** | **Razón social** | [ inserte ] |
| --- | --- | --- |
| 2 | R.U.C. (Registro Único de Contribuyente): | [ inserte ] |
| 3 | País: | [ inserte ] |
| 4 | Dirección: | [ inserte ] |
| 5 | Número de teléfono: | [ inserte ] |
| 6 | Correo electrónico: | [ inserte ] |
| 7 | N° Registro de UNGM | [ inserte ] |
| 8 | Representante Legal | no aplica |
| 9 | Sitio web | [ inserte ] |
| 10 | Nombre del contacto | [ inserte ] |
| 11 | Teléfono móvil del contacto (Whatsapp) | [ inserte ] |

**Anexo A: Formulario de presentación de cotización**

Se exige a los licitantes que completen el presente formulario y lo presenten como parte de su cotización. El licitante deberá completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación. No se permitirá alteración alguna del formato establecido, ni se aceptarán sustituciones.

Fecha: [inserte la fecha]

**Asunto: Cotización para el suministro de [Inserte una breve descripción sobre los bienes y/o servicios] en [nombre de país/ciudad] – Núm. de la solicitud de cotización: [inserte núm. de referencia de la solicitud de cotización], de fecha [inserte la fecha]**

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que:

* 1. Nos ofrecemos a suministrar los bienes/servicios de conformidad con los documentos licitatorios, incluidas las Condiciones Generales de Contrato de UNOPS;
  2. Nuestra cotización será válida por un periodo de [inserte un número de días, que no podrá ser inferior al número especificado en la Sección I: Detalles de la licitación, Período de validez de la cotización] días, a partir de la fecha límite para la presentación de cotizaciones indicada en la solicitud de cotización, y tendrá carácter vinculante para nosotros, y podrá ser aceptada en todo momento anterior a la expiración de este periodo;
  3. No tenemos conflictos de intereses en ninguna actividad que, si nuestra cotización fuera seleccionada, resultaría en un conflicto de intereses con respecto a UNOPS. [Si su empresa tiene un conflicto de interés real o potencial, según la definición del Artículo 3 de la Sección II: Instrucciones a los licitantes, indíquelo aquí].
  4. Nuestra empresa confirma que el licitante y los subcontratistas no se han involucrado ni implicado de manera alguna, directa o indirectamente, en la preparación de los diseños, términos de referencia y/o todo otro documento usado como parte de esta licitación;
  5. Nuestra empresa, sus empresas asociadas o filiales – incluido todo subcontratista o proveedor implicado en cualquier aspecto del contrato – no han sido declaradas inelegibles por UNOPS, ni están incluidas en la lista de proveedores suspendidos/inelegibles de la División de Adquisiciones de las Naciones Unidas, de otras agencias de las Naciones Unidas, del Consejo de Seguridad, o del Banco Mundial, de conformidad con lo establecido en las Instrucciones para licitantes, artículo 3, Elegibilidad;
  6. Nos adherimos a los principios del Código de Conducta para proveedores de las Naciones Unidas, así como a los principios establecidos en el Pacto Mundial de las Naciones Unidas;
  7. No nos hemos declarado en bancarrota, ni estamos implicados en procedimientos de insolvencia o quiebra, y no hay sentencia ni acción judicial pendiente algunas en nuestra contra susceptibles de menoscabar nuestras operaciones en un futuro próximo;
  8. No hemos ofrecido ni ofreceremos comisiones, regalos y/o favores similares a cambio de la presente solicitud de cotización, ni participaremos en este tipo de actividades durante la ejecución del contrato.

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de [inserte nombre completo del licitante] para firmar la presente cotización y establecer un acuerdo vinculante entre [inserte nombre completo del licitante] y UNOPS, si la cotización resulta aceptada:

Nombre: [complete] - Puesto: [complete] Fecha: [complete]

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indique el nombre y los datos de contacto de la persona de contacto principal de su empresa, a efectos de la presente cotización:

Nombre: [complete] - Puesto: [complete] Dirección de correo electrónico: [complete]

Teléfono: [complete]

**Anexo B: Formulario de oferta de precios**

El licitante deberá completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación.

Núm. de referencia de la solicitud de cotización: [inserte el núm. de referencia]

| **Divisa** | [Inserte] |
| --- | --- |

|  |  | **Cantidades referenciales (1)** | | | **Habitación sencilla**  **(Precio por persona, por noche)** | **TOTAL DE LA COTIZACIÓN**  **(a) x (b) x (c) x (d)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descripción** | **De habitaciones**  **(a)** | **De Noches por mes**  **(b)** | **De meses**  **(c)** | **Tarifa corporativa/**  **especial**  **(sin impuestos)**  **(d)** |
| 1 | Servicio de hospedaje | 1 | 2 | 12 | [Inserte] | [Inserte] |
|  |  |  |  | **Subtotal en S/ sin impuestos** | | [Inserte] |
|  |  |  |  |  | **IGV (especificar) %** | [Inserte] |
|  |  |  |  | **Otros impuestos (especificar)** | | [Inserte] |
|  |  |  |  |  | **Costo Total en**  **(indicar moneda)** | [Inserte] |

Se acepta un plazo de 30 días para el pago: ☐ Sí ☐ No: \_\_\_\_ indicar plazo en días \_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de [inserte nombre completo del licitante] para firmar la presente cotización y establecer un acuerdo vinculante entre [inserte nombre completo del licitante] y UNOPS, si la cotización resulta aceptada:

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

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo C: Formulario de oferta técnica**

Núm. de referencia de la solicitud de cotización: [inserte el núm. de referencia]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Se exige de los licitantes que completen las **tablas comparativas de datos** incluidas en la Sección III: Lista de requerimientos, para demostrar que su oferta cumple con los requerimientos de UNOPS y que inserten las tablas a continuación. NO se permite a los licitantes que realicen modificaciones a la columna “requerimientos de UNOPS” incluida en las tablas comparativas. Tales modificaciones constituirían un motivo para descalificar la oferta.

**Especificaciones técnicas para los bienes – Tabla comparativa de datos**

| **Requerimientos técnicos mínimos de UNOPS** | | **¿Cumple la cotización con los requerimientos?**  **(*El licitante debe completar esta columna*)** | **Detalles sobre los servicios/bienes ofrecidos**  **(*El licitante debe completar esta columna*)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **5** | **CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR** | | |
|  | **Descripción:** Servicio de hospedaje: Habitación simple  **Cantidad de habitaciones:** 1habitación  Número estimado de noches por mes(\*):  2 noches  **Detalle del servicio:**  Deberá estar a disposición 1 habitación simple (cantidad estimada) por mes, la cual deberá comprender como mínimo:   * Baño privado * Conexión a internet inalámbrico (Wi-Fi) * Espacio de almacenamiento (armario) * Suministros básicos (Toalla, papel higiénico, jabón y otros elementos esenciales para la higiene personal * Incluye desayuno. | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios] |
| **6.2** | **Experiencia del licitante** | | |
|  | El Licitante ha brindado servicios de hospedaje por más de un año continuo, computado desde la convocatoria del presente proceso. | ☐ Sí ☐ No | [Describa la experiencia del licitante] |
| **10** | **POLÍTICAS DE CANCELACIÓN** | | |
|  | UNOPS se reserva el derecho de cancelar o modificar la reserva sin penalización hasta 48 horas antes de la fecha de llegada. | ☐ Sí ☐ No | [inserte] |

Los bienes y servicios relacionados (si corresponde) ofrecidos son conformes a las especificaciones requeridas y a los requerimientos especificados en la **Sección III: Lista de requerimientos**.

☐ Sí ☐ No

TODA DESVIACIÓN DEBE SER INDICADA A CONTINUACIÓN:

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

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

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**45 33 75 01**