**Sección III: Anexos de la cotización**

**Referencia eSourcing:** RFQ/2024/52728

Nota para el licitante: Los siguientes formularios forman parte de esta solicitud de cotización y el licitante deberá completarlos y presentarlos como parte de su cotización. El texto resaltado en azul son instrucciones para completar cada formulario. Complete los formularios según las instrucciones y preséntelos como parte de su cotización, subiéndolos al sistema eSourcing de UNOPS con referencia a los documentos exigidos correspondientes indicados en la sección Lista de verificación.

La Sección III Anexos de la Cotización está conformada por los siguientes formularios que deben presentarse en la oferta:

* Anexo A: Formulario de presentación de cotización
* Anexo B: Formulario de oferta de precios
* Anexo B1: Desglose de costos
* Anexo C: Formulario de oferta técnica
* Anexo D: Declaración Jurada de las Calidades de la Empresa
* Anexo E: Declaración jurada de personal calificado
* Anexo F: Declaración jurada de disponibilidad de equipos, materiales e instalaciones

El presente documento en formato MS Word contiene los siguientes Anexos:

* Anexo A: Formulario de presentación de cotización
* Anexo C: Formulario de oferta técnica
* Anexo D: Declaración Jurada de las Calidades de la Empresa
* Anexo E: Declaración jurada de personal calificado
* Anexo F: Declaración jurada de disponibilidad de equipos, materiales e instalaciones

El licitante deberá eliminar el logo de UNOPS y la referencia al número de página en cada Formulario al momento de diligenciar.

Refiérase también a la Sección III Anexos de la Cotización en formato MS Excel, en la cual encontrará los siguientes formularios:

* Anexo B: Formulario de oferta de precios
* Anexo B1: Desglose de costos

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

*Se exige al licitante que complete el presente formulario, lo firme y lo presente como parte de su cotización. El licitante deberá completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas. 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 ref. de la solicitud de cotización], de fecha [inserte la fecha]**

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que:

* 1. Nos ofrecemos a suministrar los servicios de conformidad con los documentos licitatorios, incluidas las Condiciones Generales y Especiales 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 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 I: 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; **NO APLICA.**
  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 adjudicado.

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

***Nota para el licitante****: El licitante debe completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación.*

* **Los precios deberán ser cotizados sin incluir impuesto al valor agregado (IVA).**
* **El licitante deberá completar este Anexo en el documento Excel que se proporciona para dicho efecto, el cual no deberá ser modificado. Los precios unitarios deberán contemplar hasta dos (2) cifras decimales.**
* **El formulario deberá presentarse dentro de la oferta en formato PDF, debidamente firmado, y en formato digital (Excel), sin protección de apertura y libre de programa maligno.**

# Anexo B1: Desglose de costos

***Nota para el licitante****: El licitante debe completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación.*

* **Los precios deberán ser cotizados sin incluir impuesto al valor agregado (IVA).**
* **El licitante deberá completar este Anexo en el documento Excel que se proporciona para dicho efecto, el cual no deberá ser modificado. Los precios unitarios deberán contemplar hasta dos (2) cifras decimales.**
* **El formulario deberá presentarse dentro de la oferta en formato PDF, debidamente firmado, y en formato digital (Excel), sin protección de apertura y libre de programa maligno.**

**Anexo C: Formulario de oferta técnica**

Núm. de referencia de la solicitud de cotización: **RFQ/2024/52728**

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

***Nota para el licitante****: Se exige del licitante que complete las siguientes* ***tablas comparativas de datos****, para demostrar que su oferta cumple con los requerimientos de UNOPS. NO se permite que realicen modificaciones a la columna “requerimientos de UNOPS” incluida en las tablas comparativas.*

1. **Especificaciones Técnicas de los Servicios:**

| **N°** | **Requerimientos técnicos mínimos de UNOPS** | **Cantidad a requerir en 4 meses** | **Unidad** | **¿Cumple la cotización con los requerimientos?**  (El licitante debe completar esta columna) | **Detalles sobre los servicios ofrecidos**  (El licitante debe completar esta columna) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hospital Modular Zona 11** | | | | | |
| 1 | Servicio de preservación Trimestral para Unidad Manejadora de Aire UMA, según rutina de preservación para equipos AA-01-UMA, y manual del fabricante | 8 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 2 | Servicio de preservación Anual para Unidad Manejadora de Aire UMA (AVS065), según rutina de preservación para equipos AA-01-UMA, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 3 | Servicio de preservación Anual para Unidad Manejadora de Aire UMA (AVS040), según rutina de preservación para equipos AA-01-UMA, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 4 | Servicio de preservación Trimestral para Unidad Condensadora, según rutina de preservación para equipos AA-02\_UC, y manual del fabricante | 24 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 5 | Servicio de preservación Trimestral para Unidad tipo paquete, según rutina de preservación para equipos AA-03-UP, y manual del fabricante | 8 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 6 | Servicio de preservación Trimestral para Unidad Mini split, según rutina de preservación para equipos AA-04-MS, y manual del fabricante | 22 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 7 | Servicio de preservación Trimestral para Extractor Centrífugo (1 HP, 0.75 HP, 5 HP, 0.5HP), según rutina de preservación para equipos AA-05-EXC, y manual del fabricante | 16 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 8 | Servicio de preservación Anual para Extractor Centrífugo (1 HP), según rutina de preservación para equipos AA-05-EXC, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 9 | Servicio de preservación Anual para Extractor Centrífugo (0.75 HP, 0.5 HP y 1 HP en Módulo 1), según rutina de preservación para equipos AA-05-EXC, y manual del fabricante | 8 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 10 | Servicio de preservación Anual para Extractor Centrífugo (5 HP), según rutina de preservación para equipos AA-05-EXC, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 11 | Servicio de preservación Trimestral para Extractor en Línea (0.25 HP), según rutina de preservación para equipos AA-06-EXL, y manual del fabricante | 8 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 12 | Servicio de preservación Trimestral para Equipo de enfriamiento, según rutina de preservación para equipos AA-07-EE, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| **Hospital Modular Escuintla** | | | | | |
| 1 | Servicio de preservación Mensual para Unidad Manejadora de Aire UMA, según rutina de preservación para equipos AA-01-UMA, y manual del fabricante | 24 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 2 | Servicio de preservación Anual para Unidad Manejadora de Aire UMA (AVS055), según rutina de preservación para equipos AA-01-UMA, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 3 | Servicio de preservación Anual para Unidad Manejadora de Aire UMA (AVS040), según rutina de preservación para equipos AA-01-UMA, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 4 | Servicio de preservación Mensual para Unidad Condensadora, según rutina de preservación para equipos AA-02\_UC, y manual del fabricante | 80 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 5 | Servicio de preservación Mensual para Unidad tipo paquete, según rutina de preservación para equipos AA-03-UP, y manual del fabricante | 16 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 6 | Servicio de preservación para Unidad Mini split, según rutina de preservación para equipos AA-04-MS, y manual del fabricante | 48 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 7 | Servicio de preservación Mensual para Extractor Centrífugo (1 HP, 0.75 HP, 5 HP, 0.5HP), según rutina de preservación para equipos AA-05-EXC, y manual del fabricante | 48 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 8 | Servicio de preservación Anual para Extractor Centrífugo (1 HP), según rutina de preservación para equipos AA-05-EXC, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 9 | Servicio de preservación Anual para Extractor Centrífugo (0.75 HP, 0.5 HP y 1 HP en Módulo 4), según rutina de preservación para equipos AA-05-EXC, y manual del fabricante | 8 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 10 | Servicio de preservación Anual para Extractor Centrífugo (5 HP), según rutina de preservación para equipos AA-05-EXC, y manual del fabricante | 4 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 11 | Servicio de preservación Mensual para Extractor en Línea (0.25 HP), según rutina de preservación para equipos AA-06-EXL, y manual del fabricante | 16 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |
| 12 | Servicio de preservación Mensual para Equipo de enfriamiento, según rutina de preservación para equipos AA-07-EE, y manual del fabricante | 8 | Unidad | ☐ Sí ☐ No | [Describa los servicios ofrecidos, incluyendo especificaciones] |

1. **Requerimientos de Entrega:**

| **Requerimientos de UNOPS** | | **¿Cumple la cotización con los requerimientos?**  (El licitante debe completar esta columna) | **Detalles**  (El licitante debe completar esta columna) |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plazo de entrega** | El licitante deberá iniciar la prestación de los servicios a partir de la fecha comunicada por UNOPS luego de la firma del contrato, comunicación que será remitida aproximadamente en 1 semana.  El Contratista remitirá como máximo el último día hábil de cada mes, las rutinas programadas para el siguiente periodo. Este plazo, así como las fechas programadas para la realización de las rutinas, son responsabilidad del Contratista, en caso de presentar atrasos injustificados habilitarán a UNOPS aplicar las cláusulas adicionales establecidas en el Contrato. El Administrador del Contrato por parte de UNOPS deberá realizar la coordinación con la Administración de cada Hospital y confirmar las fechas. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |
| **Lugar de prestación de los servicios** | **HOSPITAL MODULAR DEL IGSS ZONA 11:** 5ta Avenida 10-86 Zona 11, Guatemala, Guatemala.  **HOSPITAL MODULAR DEL IGSS ESCUINTLA:** Avenida Centroamérica 14-66 Zona 3, Escuintla, Escuintla. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |

Los servicios ofrecidos son conformes a las especificaciones requeridas y a los requerimientos especificados en la **Sección II: Lista de requerimientos**.

☐ Sí ☐ No

TODA DESVIACIÓN DEBE SER INDICADA A CONTINUACIÓN:

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

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

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

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

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

*[Inserte el sello oficial del licitante]*

**Anexo D: Declaración Jurada de las Calidades de la Empresa**

Nosotros [inserte el nombre del licitante], por medio de la presente y como licitantes del proceso **RFQ/2024/52728 “Servicios de Preservación de los Sistemas de Aire Acondicionado para los Hospitales Modulares del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) en Escuintla y Zona 11”,** y en carácter de Declaración Jurada, confirmamos que:

* Conocemos los Sistemas de Aire Acondicionado que serán objeto de los servicios a prestar según esta contratación.
* Estamos habilitados para realizar los servicios de preservación requeridos, conforme a las fichas técnicas que definen las rutinas para cada uno de los componentes de los Sistemas de Aire Acondicionado.

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

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

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

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

*[Inserte el sello oficial del licitante]*

**Anexo E: Declaración jurada de personal calificado**

Nosotros [inserte el nombre del licitante], por medio de la presente y como licitantes del proceso **RFQ/2024/52728 “Servicios de Preservación de los Sistemas de Aire Acondicionado para los Hospitales Modulares del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) en Escuintla y Zona 11”,** y en carácter de Declaración Jurada, confirmamos que prestaremos los servicios con recurso humano calificado para realizar los trabajos del alcance de esta contratación durante el período de vigencia del contrato.

Identificamos a continuación el personal que se considera esencial:

| **Nombre** | **Especialidad o cargo** | **N° de documento de identificación**  **(DPI o Pasaporte)** | **Nacionalidad** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*[Adjuntar el certificado de los Técnicos en Refrigeración o carta de experiencia elaborada por el licitante de cada una de las personas listadas]*

UNOPS se reserva el derecho de rechazar y/o solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con estos requisitos.

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

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

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

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

*[Inserte el sello oficial del licitante]*

**Anexo F: Declaración jurada de disponibilidad de equipos, materiales e instalaciones**

Nosotros [inserte el nombre del licitante], por medio de la presente y como licitantes del proceso **RFQ/2024/52728 “Servicios de Preservación de los Sistemas de Aire Acondicionado para los Hospitales Modulares del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) en Escuintla y Zona 11”**, y en carácter de Declaración Jurada, confirmamos que prestaremos los servicios con los equipos y materiales recomendados por el fabricante de los sistemas.

Adjuntamos a la presente fotografías de nuestros equipos, materiales e instalaciones ubicadas en (detallar dirección): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Insertar aquí fotografías de equipos, materiales e instalaciones de la empresa]*

UNOPS se reserva el derecho de rechazar y/o solicitar el reemplazo de cualquier equipo o material que no cumpla con estos requisitos.

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

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

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

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

*[Inserte el sello oficial del licitante]*