

ANEXO VIII

MODELO DE SOLICITUD DE COTIZACIONES DE PRESUPUESTO / PROFORMA



(Lugar), (Día) De (Mes) (Año)

SOLICITUD DE COTIZACION

Expediente N°:/.....
Convocatoria / Línea:
Título del proyecto:
Convenio N°:/.....

Etapas .../....

Sres. (**Razón Social del PROVEEDOR**)

Solicitamos cotizar los (**bienes/servicios**) indicados a continuación, respetando los siguientes datos:

Objeto:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (CON IMPUESTOS INCLUIDOS)	PRECIO TOTAL (CON IMPUESTOS INCLUIDOS)
	<ul style="list-style-type: none">• Especificaciones generales del bien a adquirir / NO UTILIZAR MARCAS• Términos de referencia del servicio a contratar		

1) En respuesta a esta solicitud de cotización, se admitirá un presupuesto / proforma que cumpla con la totalidad de los siguientes requerimientos:

- Se identificará con la letra "X" y con la leyenda "**DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA**".
- Será emitido por (**Razón Social del PROVEEDOR**)
- **N° de CUIT y datos de contacto del PROVEEDOR**

- Estarán dirigidos a nombre de **(Razón social del BENEFICIARIO)**
- **Nº de CUIT y datos de contacto del BENEFICIARIO**
- Cotizarán exclusivamente los bienes / servicios con las especificaciones detalladas en el cuadro precedente, respetando las características de tal forma que garanticen la comparabilidad e igualdad de las ofertas. De no ser así, la oferta no será considerada
- Incluirán la validez de la oferta (días hábiles suficientes para completar los procesos de preadjudicación, adjudicación y pago)
- Incluir plazo y forma de pago, etc
- Indicar validez de la garantía del producto y/o servicio (detallar)
- Indicar presentación de contragarantía y/o garantía de oferta y/o de aplicación SI NO

2) En caso de que resulte preadjudicatario de la oferta, **las facturas deberán dirigirse a nombre del BENEFICIARIO, siendo las mismas de TIPO B o C.**

Enviar la respuesta antes del:(dd/mm/año) hasta lashoras.

En caso de no cotizar, enviar respuesta informando la negativa.

Dirigir las comunicaciones en sobre cerrado a:

(Nombre del BENEFICIARIO)

Nº de CUIT:.....

Dirección:.....

E-mail: