**ANEXO Nº 7**

**COTIZACIÓN DE SERVICIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZON SOCIAL:** |   | **TELÉFONO FIJO:** |   |
| **DIRECCIÓN:** |   | **TELÉFONO MÓVIL:** |   |
| **EMAIL:** |   | **RUC:** |   |
|   |
|  |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **PRECIO TOTAL** |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **PRECIO TOTAL INCLUIDO IMPUESTOS** |   |
|
| **CONDICIONES DE LA OFERTA** |
|
| **Plazo de entrega en días calendario** | El plazo de entrega se contabiliza de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia | **Forma de Pago** | De acuerdo a lo establecido en los términos de referencia |
| **El que subscribe declara bajo juramento que** | La presente cotización cumple con los términos de referencia remitidos |
|
| En caso de incumplimiento, tengo conocimiento de las penalidades a aplicarse, de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia. |
| Autorizo al CONCYTEC a que notifique la orden de servicio al correo electrónico consignado en la presente cotización. Así como cualquier otro acto o comunicación relacionada con la ejecución materia de la presente cotización. |

La presente propuesta Incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a prestar.

Lima, ……………………….

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma y sello del representante legal****Nombre / Razón social****DNI / RUC** |