**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

**RFQ Nº UNFPA/URY/RFQ/22/001**

**Formulario de cotización de PRECIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del oferente:** |  |
| **Fecha de la cotización:** | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |
| **Solicitud de cotización Nº:** | UNFPA/URY/RFQ/22/001 |
| **Moneda de la cotización:** | Pesos uruguayos |
| **Validez de la cotización:** | *(La cotización debe ser válida por un período mínimo de 3 meses desde la fecha de plazo límite para la presentación.)* |

* Las tarifas cotizadas deben incluir todos los impuestos.
* Cotizar por Lote

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lote N° | Descripción | Cant. y descripción de miembros de personal por nivel | Cantidad de entrevistas/  informe | Tarifa por entrevista/ informe | Total UYU |
| VISITAS A HOGARES PARA SOLICITUDES Y RECERTIFICACIONES DE LA TARJETA URUGUAY SOCIAL (TUS) | | | | | |
|  | Honorarios Profesionales |  |  |  |  |
|  | Gastos Directos |  |  |  |  |
| ***Total*** | | | | |  |
|  | | | | | |
| ***Precio total del Lote*** | | | | |  |

*Comentarios del contratista:*

Por el presente certifico que la empresa mencionada anteriormente, en cuyo nombre estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado el documento RFQ UNFPA/URY/RFQ/22/001, incluidos todos sus anexos, las enmiendas al documento de Solicitud de cotización, SDC (si corresponde) y las respuestas proporcionadas por el UNFPA a los pedidos de aclaración enviados por los potenciales proveedores de servicios. Además, la empresa acepta las Condiciones Generales de Contratación del UNFPA y respetará esta cotización hasta su vencimiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |  |
| Nombre y cargo | Fecha y lugar | |