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/21/002 |
| **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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Producto | Descripción | Cant. y descripción de miembros de personal por nivel | Tarifa por hora | Horas de trabajo estimadas | Total UYU |
| 1.      Plan de Actividades |
|   | Honorarios Profesionales |   |   |   |   |
|   | Gastos Directos |   |   |   |   |
| ***Total Prod 1*** |   |
| 2.      Contratación y capacitación de personal para pretest |
|   | Honorarios Profesionales |   |   |   |   |
|   | Gastos Directos |   |   |   |   |
| ***Total Prod 2*** |   |
| 3.     Implementación de pretest |
|   | Honorarios Profesionales |   |   |   |   |
|   | Gastos Directos |   |   |   |   |
| ***Total Prod 3*** |   |
| 4.      Incorporación de cambios surgidos del pretest |
|   | Honorarios Profesionales |   |   |   |   |
|   | Gastos Directos |   |   |   |   |
| ***Total Prod 4*** |   |
| 5.      Contratación y/o selección de personal de campo |
|   | Honorarios Profesionales |   |   |   |   |
|   | Gastos Directos |   |   |   |   |
| ***Total Prod 5*** |   |
| 6.     Desarrollo del trabajo de campo. Crítica y control de calidad. |
|   | Honorarios Profesionales |   |   |   |   |
|   | Gastos Directos |   |   |   |   |
| ***Total Prod 6*** |   |
| 7.      Validación de la base |
|   | Honorarios Profesionales |   |   |   |   |
|   | Gastos Directos |   |   |   |   |
| ***Total Prod 7*** |   |
| 8.      Entrega de la base |
|   | Honorarios Profesionales |   |   |   |   |
|   | Gastos Directos |   |   |   |   |
| ***Total Prod 8*** |   |
|   |
| ***Precio total del contrato (Prod. 1 a 8)***  |   |

*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/21/002, 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 |