# 5. Formulario de precios

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRECIOS DE LOS PRODUCTOS DEL OFERENTE (el oferente debe indicar el precio y la moneda):** | | | | |
| ART. | DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS | CANT.  (a) | MONEDA: | |
| PRECIO UNITARIO  (b) | PRECIO TOTAL (a)x(b) |
| 1.  2. | Pruebas rápidas de 4ª generación para la detección de VIH |  |  |  |
| **ACCESORIOS** pruebas rápidas de 4ª generación para la detección de VIH:  Buffer  Lancetas  Pipetas o goteros  Toallita alcoholada |  |  |  |
| 3. | Pruebas rápidas para la detección de hepatitis B |  |  |  |
| 4. | Otros, si aplica (describir) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL OFERENTE SOBRE LAS ENTREGAS** | | | | | |
| País de origen de los productos ofrecidos: | Artículo 1: |  | | | |
|  | Artículo 1 - accesorios: |  | | | |
|  | Artículo 2: |  | | | |
| Plazo de entrega DAP, almacén UNFPA en Ciudad de México (a partir de la fecha del pedido): | Artículo 1: |  | | | |
|  | Artículo 1 - accesorios: |  | | | |
|  | Artículo 2: |  | | | |
| Dimensiones, peso bruto y volumen total de los productos ofrecidos (incluido en embalaje) |  | Peso bruto | Volumen total | *Contenedores (si corresponde)* | |
|  | *Número* | *Tamaño* |
|  | Artículo 1: |  |  |  |  |
|  | Artículo 1 - accesorios: |  |  |  |  |
|  | Artículo 2: |  |  |  |  |
|  | Total |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL OFERENTE Y CONFIRMACIÓN DE LA CONVOCATORIA A LICITACIÓN** | |
| EN EL ENTENDIDO DE QUE UNFPA EXPEDIRÁ UN CONTRATO DENTRO DEL PERÍODO DE VALIDEZ DE LA OFERTA, POR EL PRESENTE EL SUSCRITO SE COMPROMETE, SUJETO A LOS TÉRMINOS DE DICHA ORDEN DE COMPRA, A PROVEER TODOS Y CADA UNO DE LOS BIENES Y SERVICIOS OFRECIDOS, A LOS PRECIOS COTIZADOS, Y A ENTREGARLOS EN UNO O MÁS LUGARES DESIGNADOS, DENTRO DEL PLAZO DE ENTREGA INDICADO PREVIAMENTE. | |
| *Nombre exacto y dirección de la compañía*  NOMBRE DE LA COMPAÑÍA  DOMICILIO    NO. DE TELÉFONO NO. DE FAX  DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA PARA CONTACTOS  DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVAS | **firma autorizada** **FECHA**    ACLARACIÓN DE FIRMA (IMPRESA O EN LETRAS DE MOLDE)    CARGO DEL FIRMANTE  **SITIO WEB** |