**Anexo 2.2: Formularios de la Cotización**

**Formulario de Cotización del Contratista**

|  |  |
| --- | --- |
| **De:** | **[*Ingresar el nombre del Contratista*]** |
| **Representante del Contratista:** | [*Ingresar el nombre del representante del Contratista*] |
| **Título/ Cargo:** | [*Ingresar el título y cargo del Representante*] |
| **Dirección:** | [*Ingresar la dirección del Contratista*] |
| **Correo electrónico:** | [*Ingresar el correo electrónico del Contratista*] |

|  |  |
| --- | --- |
| **A:** | **[*Ingresar el nombre del Contratante*]** |
| **Representante del Contratante:** | [*ingresar el nombre del representante del Contratante*] |
| **Título/ Cargo:** | [*Ingresar el título y cargo del Representante*] |
| **Dirección:** | [*Ingresar la dirección del Contratante****, incluyendo el correo electrónico***] |
| **No. de Referencia de la SdC:** | [*Ingresar el número de referencia de la SdC*] |
| **Fecha de la Cotización:** | [*Ingresar la fecha de la Cotización*] |

Estimado *[ingresar el nombre del representante del Contratante]:*

**PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN**

1. **Conformidad y sin reservas**

En respuesta a la SdC mencionada anteriormente, ofrecemos ejecutar las Obras según esta Cotización de conformidad con esta SdC, los calendarios de entrega y finalización y las Especificaciones Técnicas. Nosotros confirmamos que hemos examinado y no tenemos reservas a la SdC, incluyendo el Contrato.

1. **Elegibilidad**

Nosotros cumplimos con los requisitos de elegibilidad y no tenemos conflicto de interés, de conformidad con la Solicitud de Cotización.

1. **Suspensión y Exclusión**

Nosotros, junto con cualquiera de nuestros subcontratistas, proveedores, consultores, fabricantes o proveedores de servicios para cualquier parte del contrato, no estamos sujetos ni controlados por ninguna entidad o individuo que esté sujeto a una suspensión temporal o una exclusión impuesta. por el Grupo del Banco Mundial o una inhabilitación impuesta por el Grupo del Banco Mundial de conformidad con el Acuerdo para la Aplicación Mutua de Decisiones de Prohibición entre el Banco Mundial y otros bancos de desarrollo. Además, no somos inelegibles según las leyes del país del Contratante o las regulaciones oficiales o de conformidad con una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.

1. **Precio Cotizado**

(a) El precio total de nuestra oferta es **[*inserte una de las siguientes opciones según corresponda]***

El precio total es: [***ingrese el precio total de la cotización en palabras y cifras, indicando los diferentes montos y las monedas respectivas***];

1. **Validez de la Cotización**

Nuestra cotización será válida hasta la fecha especificada en la SdC, y seguirá siendo vinculante para nosotros y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que expire.

1. **Garantía de Cumplimiento**

Si somos adjudicados el Contrato, nos comprometemos a obtener la Garantía de Cumplimiento de conformidad con la SdC.

1. **Comisiones, gratificaciones, honorarios**

Hemos pagado o pagaremos los siguientes honorarios, comisiones o gratificaciones en relación con esta cotización:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del receptor** | **Dirección** | **Concepto** | **Monto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Si no ha efectuado o no se efectuará pago alguno, escriba “ninguno”).*

1. **Contratante no obligado a aceptar**

Entendemos que ustedes se reservan el derecho de:

1. aceptar o rechazar la cotización y que no están obligados a aceptar la cotización con el costo evaluado más bajo o ninguna otra Cotización que hayan recibido, y
2. cancelar este proceso de Solicitud de Cotizaciones antes de la adjudicación sin incurrir en ninguna responsabilidad con los Contratistas.
3. **Fraude y Corrupción**

Por el presente, certificamos que hemos tomado las medidas necesarias para garantizar que ninguna persona que actúe en nuestro nombre o representación incurra ningún tipo de Fraude y Corrupción.

**A nombre del Contratista:**

Nombre de la persona debidamente autorizada para firmar la Cotización a nombre del Contratista **[ingrese el nombre completo de la persona debidamente autorizada para firmar la Cotización]\*.**

Cargo de la persona arriba indicada: **[indique el cargo de la persona que firma la Cotización**]

Firma de la persona nombrada anteriormente: **[ingresar la firma de la persona cuyo nombre y cargo se indican en los párrafos anteriores].**

Fecha de la firma: **[ingrese la fecha en que firma, día., mes y año]**

\*El poder legal debe ser adjuntado a la cotización