**ANEXO-FORMULARIO DE LISTAS DE PRECIOS**

La cotización debe tener el detalle de la siguiente información:

|  |
| --- |
| Número de oferta o cotización, fecha de la cotización. |
| Debe contener el nombre comercial/ razón social de la empresa. |
| Número RUC y D.V. |
| Validez de la Cotización: |
| Domicilio comercial: calle, urbanización, corregimiento, provincia, número de edificio/casa/local. |
| Teléfono de contacto. |
| **Firma del representante o apoderado legal designado para firmar la oferta.** |
| Nombre de persona de contacto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Descripción de los Servicios** |  |  |  |
| **CIENCIAS NATURALES** | **Cantidad**  | **Precio Unitario** | **Precio Total**  |
| 7°  | Guía del docente  | 895 |   |   |
| 8°  | Guía del docente  | 859 |   |   |
| 9°  | Guía del docente  | 854 |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **GEOGRAFÍA** | **Cantidad**  | **Precio Unitario** | **Precio Total**  |
| 7°  | Guía del docente  | 895 |   |   |
| 8°  | Guía del docente  | 859 |   |   |
| 9°  | Guía del docente  | 854 |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **CÍVICA** | **Cantidad**  | **Precio Unitario** | **Precio Total**  |
| 7°  | Guía del docente  | 895 |   |   |
| 8°  | Guía del docente  | 859 |   |   |
| 9°  | Guía del docente  | 854 |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **MATEMÁTICA** | **Cantidad**  | **Precio Unitario** | **Precio Total**  |
| 7°  | Guía del docente  | 895 |  |   |
| 8°  | Guía del docente  | 859 |  |   |
| 9°  | Guía del docente  | 854 |  |   |
|   |   |   |  |   |
| **ESPAÑOL** | **Cantidad**  | **Precio Unitario** | **Precio Total**  |
| 7°  | Guía del docente  | 895 |   |   |
| 8°  | Guía del docente  | 859 |   |   |
| 9° | Guía del docente | 854 |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **HISTORIA**  | **Cantidad**  | **Precio Unitario** | **Precio Total**  |
| 7°  | Guía del docente  | 895 |   |   |
| 8°  | Guía del docente  | 859 |   |   |
| 9°  | Guía del docente  | 854 |   |   |
|   |   |   |   |  |
| TOTAL de oferta (sin ITBMS) |   |
| Impuesto sobre la Transferencia de Bienes Muebles y Servicios (ITBMS) |   |
| Suma total |   |

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]*

En calidad de *[indicar la capacidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El día *[indicar la fecha de la firma]*