**ANEXO 2- FORMULARIO DE LISTAS DE PRECIO**

 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. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **# de renglón correspondiente** | **Descripción de los laboratorios móviles.**  | **Cantidad OFRECIDA**  | **Precio Unitario** | **Precio Total**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |   |   |   |  |
| Sub-Total (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 ]*