**SDC-029/2021-PEB**

**SERVICIO DE CURADURIA, MUSEOGRAFIA E IMPLEMENTACIÓN DE EXPOSICIÓN PRESENCIAL ‘EL DESAFÍO DEL NOSOTROS’ EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL BICENTENARIO 2020-2021**

**ACREDITAR**





**Anexo 1**

**DATOS DEL OFERENTE**

**SDC-029/2021–PEB: SERVICIO DE CURADURIA, MUSEOGRAFIA E IMPLEMENTACIÓN DE EXPOSICIÓN PRESENCIAL ‘EL DESAFÍO DEL NOSOTROS’ EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL BICENTENARIO 2020-2021**

1. Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. RUC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dirección Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Teléfono No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax .:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Persona a contactar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Datos de la Empresa: (Ejm: Nº Asiento, Foja, Tomo, Ficha, Partida Electrónica, etc. y/o algún otro dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Documento de Identidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Número de cuenta bancaria en el BBVA Banco Continental en nuevos soles (20 dígitos):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. En caso de no contar con cuenta en el BBVA Banco Continental, favor indicar el nombre de su banco y número de cuenta interbancaria (20 dígitos):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*[Nombre y firma del representante legal]*

*N° DNI:*

**Anexo 2**

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE COTIZACIONES POR PARTE DE LOS PROVEEDORES[[1]](#footnote-1)**

***(La presentación de este formulario se realizará en papel de carta con el encabezamiento oficial del Proveedor[[2]](#footnote-2))***

**SDC-029/2021–PEB: SERVICIO DE CURADURIA, MUSEOGRAFIA E IMPLEMENTACIÓN DE EXPOSICIÓN PRESENCIAL ‘EL DESAFÍO DEL NOSOTROS’ EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL BICENTENARIO 2020-2021**

Los abajo firmantes aceptamos en su totalidad los términos y condiciones solicitados y ofrecemos prestar el servicio detallado a continuación, con arreglo a la SDC con el número de referencia **SDC-029/2021-PEB**:

**TABLA No.1: Oferta del servicio de acuerdo a lo indicado en los términos de referencia y otros requisitos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **Cantidad** | **Precio Total****S/.****(Inc. IGV)** |
| **SERVICIO DE CURADURIA, MUSEOGRAFIA E IMPLEMENTACIÓN DE EXPOSICIÓN PRESENCIAL ‘EL DESAFÍO DEL NOSOTROS’ EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL BICENTENARIO 2020-2021** | **Global** |  |
| **MONTO TOTAL (INCLUIDO IMPUESTOS)** | **S/** |

1. **Desglose de Costos por Componentes: (modificar de acuerdo a los costos que involucra el servicio) (es un modelo a considerar)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPONENTES** | **CANTIDAD**  | **COSTO UNITARIO****S/** | **COSTO TOTAL PARA EJECUCIÓN DEL SERVICIO****(Huamanga y Huancayo)**  |
| **I. PRODUCCIÓN** |  |  |  |
| Fabricación de Estructuras |  |  |  |
| …… (detallar) |  |  |  |
| Elementos Museográficos |  |  |  |
| …… (detallar) |  |  |  |
| Estructuras y material expositivo |  |  |  |
| Componentes audiovisuales (Grabadora de voz, cabina aislante, sistema de audio con efecto 5.1, Pantalla Ultra HD) |  |  |  |
| …… (detallar) |  |  |  |
| Piezas de difusión |  |  |  |
| Cobertores de material plastificado y/o plástico grueso para protección de los paneles |  |  |  |
| …… (detallar) |  |  |  |
| **II. MONTAJE Y DESMONTAJE** |
| Embalaje, traslado y almacenamiento de estructuras y material expositivo para el montaje |  |  |  |
| Montaje |  |  |  |
| ……. (detallar) |  |  |  |
| Desmontaje |  |  |  |
| ……. (detallar) |  |  |  |
| Embalaje y traslado de las ciudades de la exposición a la ciudad de Lima |  |  |  |
| **III. COSTOS DE PERSONAL** |
| Productores Generales |  |  |  |
| Curador(a) |  |  |  |
| Arquitecto |  |  |  |
| Diseñador Gráfico |  |  |  |
| Mediadores  |  |  |  |
| Monitores |  |  |  |
| Seguridad |  |  |  |
| Personal de montaje y desmontaje |  |  |  |
| ……. (detallar) |  |  |  |
| **IV. GASTOS OPERATIVOS** |
| Protocolos de Bioseguridad |  |  |  |
| Prueba de antígenos de descarte del COVID |  |  |  |
| Permisos y licencias |  |  |  |
| Pasajes aéreos |  |  |  |
| Pasajes terrestres |  |  |  |
| Equipos de protección de personal |  |  |  |
| Mantenimiento a la exposición  |  |  |  |
| Reparaciones a las estructuras expositivas y elementos museográficos durante la permanencia de la exposición. |  |  |  |
| …….. (detallar) |  |  |  |
| **V. OTROS COSTOS CONEXOS** |  |  |  |
| SCTR |  |  |  |
| Póliza de seguro contra accidentes a terceros |  |  |  |
| ….. detallar |  |  |  |
| **SUBTOTAL (SIN INCLUIR IMPUESTOS)** | S/ |
| **IMPUESTOS (18%)** | S/ |
| **MONTO TOTAL INC. IMPUESTOS** | S/ |

Son: S/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar importe en números y letras)

Toda otra información que no hayamos proporcionado automáticamente implica nuestra plena aceptación de los requisitos, los términos de referencia y las condiciones de la SDC.

Asimismo, confirmo que no me encuentro sancionado para contratar con el estado, ni estar incluida en la Lista 1267/1989 del Consejo de Seguridad de la ONU, la lista de la División de Adquisiciones de la ONU o cualquier otra lista suspensiva de la ONU.

Confirmo que mi oferta está vigente por **30** días calendario.

*[Nombre y firma del representante legal]*

*N° DNI:*

*[Fecha]*

1. *Este apartado será la guía del Proveedor en la preparación de su Cotización y Oferta Financiera.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *El papel de carta con el encabezamiento oficial de la empresa deberá indicar los datos de contacto (direcciones, correo electrónico, números de teléfono y fax) a efectos de verificación.*  [↑](#footnote-ref-2)