**Anexo 1**

**DATOS DEL OFERENTE**

**SDC-015/2023-PEB SERVICIO DE PRODUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL EVENTO EN LA REGIÓN JUNÍN EN EL MARCO DE LA AGENDA DE CONMEMORACIÓN DEL BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA DEL PERÚ**

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

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

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

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

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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-015/2023-PEB SERVICIO DE PRODUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL EVENTO EN LA REGIÓN JUNÍN EN EL MARCO DE LA AGENDA DE CONMEMORACIÓN DEL BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA DEL PERÚ**

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-015/2023-PEB:**

**SDC-015/2023-PEB SERVICIO DE PRODUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL EVENTO EN LA REGIÓN JUNÍN EN EL MARCO DE LA AGENDA DE CONMEMORACIÓN DEL BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA DEL PERÚ**

**Oferta del servicio de acuerdo a lo indicado en los términos de referencia y otros requisitos**

**CUADRO N° 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **Precio Total**  **S/.**  **(Inc. IGV)** |
| **SDC-015/2023-PEB SERVICIO DE PRODUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL EVENTO EN LA REGIÓN JUNÍN EN EL MARCO DE LA AGENDA DE CONMEMORACIÓN DEL BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA DEL PERÚ** | **S/** |
| **MONTO TOTAL (INCLUIDO IGV)** | **S/** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPONENTES** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **COSTO TOTAL PARA LA DURACIÓN DEL CONTRATO** |
| 1. **IMPRESIÓN E IMPLEMENTACIÓN** |  |  | **S/** |
| Branding para escenario artístico |  | **S/** |  |
| Branding para toldo protocolar |  | **S/** |  |
| Branding de las torres para equipo de sonido |  | **S/** |  |
| Paletas para la activación | **05** | **S/** |  |
| Impresión e Instalación de gráficas - vinil | **08** | **S/** |  |
| Foam para atril |  | **S/** |  |
| Tótems Decorativos | **02** | **S/** |  |
| Enfiladores | **15** | **S/** |  |
| Otros ……. (detallar-adicionar de ser el caso) |  |  |  |
| 1. **EQUIPOS** |  |  | **S/** |
| Equipo de sonido |  | **S/** | **S/** |
| Grupo electrógeno | **01** | **S/** |  |
| 1. **SERVICIOS COMPLEMENTARIOS** |  |  |  |
| Radios inalámbricos | **02** | **S/** |  |
| Arreglo floral | **01** | **S/** |  |
| ACTIVACIÓN VIDEO 360 | **01** | **S/** |  |
| Traslado de material promocional | **01** | **S/** |  |
| 1. **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL** |  | **S/** |  |
| 1. **OTROS** |  |  |  |
| Plano eléctrico, firmado por un ingeniero electricista colegiado y habilitado para el evento | **01** | **S/** |  |
| Defensa civil | **01** | **S/** |  |
| *Personal* |  | **S/** |  |
| SCTR |  | **S/** |  |
| Otros ……. (detallar-adicionar de ser el caso) |  | **S/** |  |
| **SUBTOTAL (SIN INCLUIR IMPUESTOS)** | | |  |
| **IMPUESTOS (18%)** | | |  |
| **MONTO TOTAL INC. IMPUESTOS** | | | **S/** |

**EL MONTO TOTAL debe coincidir con el importe señalado en el CUADRO N°01**

**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)