****

0045

**No. EXPEDIENTE**

FORMULARIO DE oferta EconÓmica

CENTRO DE CAPACITACION EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

**SNCC.F.033**

**“Contratación de Servicios de Consultoría para el Diseño del Plan de Seguridad Ocupacional y Gestión de Riesgos en el Centro de Capacitación en Política y Gestión Fiscal (CAPGEFI) del Ministerio de Hacienda”.**

**Ref. CAPGEFI-DAF-CM-2018-0017**

**nombre del oferente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item no.** | **Descripción del bien, servicio u obra.** | **Unidad de**  **Medida** | **Código** | **Cantidad** | **Precio unitario mensual sub total sin ITBIS.** | **ITBIS** | **Precio unitario mensual total con ITBIS.** | **Total a pagar con ITBIS**  **Anual.** |
|  |  |  |  |  | **RD$** | **RD$** | **RD$** | **RD$** |
| **Totales:** | | | | | **RD$** | **RD$** | **RD$** | **RD$** |

* Términos de créditos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Términos de entrega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Validez de la oferta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………..……nombre y apellido…………………………………… en calidad de ……………………………………………….., debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (poner aquí nombre del Oferente y sello de la compañía, si procede)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_../……../……….… fecha Sello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_