**ANEXO N° 06**

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

Lima, ……… de ........................ del 20…..

Señores

**COMISIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO AEROESPACIAL - CONIDA**

Presente.-

Atención : Unidad de Logística

Ref. : Servicio de procesamiento de datos de firma espectral para la clasificación de cobertura vegetal y uso de suelo, de los cultivos de coca y elaboración de mapas temáticos de la zona cocaleras de Bajo Amazonas, distritos de Ramón Castilla y Pebas, correspondiente al periodo 2024.

De mi consideración:

Por la presente, me es grato dirigirme a usted, en atención a su solicitud de cotización, para hacer de su conocimiento que cumplo con lo requerido en los términos de referencia, y mi oferta es la siguiente:

**Costo del servicio**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cantidad** | **U.M.** | **Descripción** | **Costo Total**  **(S/)** |
| 1 | Servicio | Servicio de procesamiento de datos de firma espectral para la clasificación de cobertura vegetal y uso de suelo, de los cultivos de coca y elaboración de mapas temáticos de la zona cocaleras de Bajo Amazonas, distritos de Ramón Castilla y Pebas, correspondiente al periodo 2024. |  |

El precio de la oferta en soles (S/), incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del **servicio** a contratar.

Asimismo, declaro que me encuentro conforme con las condiciones de pago establecidas en los términos de referencia. El servicio por ejecutar se realizará en el plazo establecido, y conforme a lo exigido en los términos de referencia.

Adjunto a mi cotización los siguientes documentos:

* Los documentos del **personal clave (formación académica, capacitación y experiencia)** que acreditan lo requerido en el numeral 27 “Requisitos de calificación” de los términos de referencia.
* Declaración jurada del postor (Anexo N° 04).

La presente cotización tiene una validez de 30 días calendario.

Atentamente,

Firma

Nombre y Apellidos

DNI N°………