**Formulario 1.**

**CARTA DE PRESENTACIÓN Y COMPROMISO**

Ciudad de origen.

Señores:
Comité de Adquisiciones

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO PEDRO MONCAYO LTDA.

Presente. -

(Razón social de la persona jurídica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representada por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre y Apellidos completos del representante legal), domiciliada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dirección completa y actual), presenta la siguiente oferta en atención a la convocatoria formulada para participar en el concurso para la contratación de los servicios de seguridad y vigilancia.

Declaro que mi oferta es honrada, de buena fe y ausente de colusión o intención fraudulenta que los datos consignados son verdaderos y que estoy en pleno conocimiento de todos los documentos, cuyos términos son aceptados, sometiéndome a las condiciones establecidas en las bases del concurso.

De resultar adjudicatario, manifiesto que suscribiré el contrato comprometiéndome a ejecutar el suministro o prestar el servicio sobre la base de las cantidades, especificaciones técnicas y condiciones, las mismas que declaro conocer; y en tal virtud, no podré aducir error, falencia o cualquier inconformidad, como causal para solicitar ampliación del plazo.

Autorizo a que la Cooperativa de Ahorro y Crédito Pedro Moncayo Ltda., verifique la autenticidad de los documentos que presento, si así lo creyere necesario.

Declaro, a nombre de mi representada, que me allanare a la resolución que sobre mi propuesta adopte la Cooperativa, la cual puede declarar desierto el concurso de convenir a sus intereses o adjudicar el contrato a otro oferente. Reconozco que la Cooperativa no tiene compromiso alguno con mi representada, por lo mismo prevalecerá el criterio de dicho organismo para adjudicar legal y reglamentariamente el contrato a la empresa que considere conveniente para su interés.

Declaro no estar incurso en las prohibiciones de ley para contratar.

**-------------------------------------------------------**

**FIRMA DEL OFERENTE, SU REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O PROCURADOR COMÚN**

**(según el caso)**

(*LUGAR Y FECHA*)

**Formulario 2.**

**DATOS GENERALES DEL OFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social:** |  |
| **Nombre Comercial:** |  |
| **Ciudad:** |  |
| **R.U.C.** |  |
| **Personería (Jurídico/Natural):** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Cantón:** |  |
| **Calle principal:** |  |
| **Número:** |  |
| **Calle secundaria:** |  |
| **Código Postal:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Persona de contacto:** |  |

**-------------------------------------------------------**

**FIRMA DEL OFERENTE, SU REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O PROCURADOR COMÚN**

**(según el caso)**

(*LUGAR Y FECHA*)

**Formulario 3.**

**OFERTA ECONÓMICA**

Los costos unitarios de puestos de vigilancia sin IVA son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** | **ARMA LETAL** | **ARMA DE FOGUEO** | **SIN ARMA** |
| **Agencia Matriz/Edificio Administrativo**: De Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 |  |  |  |
| **Agencia Tabacundo Sucursal:**De Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00Sábado y Domingo de 09:00 a 13:00 |  |  |  |
| **Agencia San Pablo de Lago:**De Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00Sábado 09:00 a 13:00 |  |  |  |
| **Agencia Cayambe:**De Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00Sábado 09:00 a 13:00 |  |  |  |
| **Agencia Malchingui:**De Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00Sábado 09:00 a 13:00 |  |  |  |
| **Agencia Cangahua:**De Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00Sábado 09:00 a 13:00 |  |  |  |
| **Agencia Olmedo:**De Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 |  |  |  |
| **Agencia Calderón:**De Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 |  |  |  |
| **Agencia Checa:**De Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 |  |  |  |
| **Agencia El Inca:**De Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 |  |  |  |
| **Agencia Ventanilla la Y Tabacundo:**De Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

El costo de la hora adicional, del servicio de vigilancia sin IVA es:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción**  | **Costo**  |
| De lunes a viernes  |  |
| Sábados y domingos  |  |
| **TOTAL** |  |

**PRECIO TOTAL DE LA OFERTA: (en *números y letras*), sin IVA**

|  |
| --- |
|  |
|  |

* A más de los formatos establecidos, en caso de ser necesario el oferente puede enviar sus propias tablas y servicios adicionales, tendientes a aclarar la propuesta.
* Indicar qué elementos o aspectos no cubre la propuesta

**-------------------------------------------------------**

**FIRMA DEL OFERENTE, SU REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O PROCURADOR COMÚN**

**(según el caso)**

(*LUGAR Y FECHA*)

**Formulario 4.**

**PERSONAL TÉCNICO PROPUESTO PARA EL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Cargo / Función** | **Cantidad**  | **Experiencia requerida**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**-------------------------------------------------------**

**FIRMA DEL OFERENTE, SU REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O PROCURADOR COMÚN (según el caso)**

(LUGAR Y FECHA)