**RESPUESTA DE COTIZACIÓN**

**NOTA: Emplear hoja membretada con el nombre o razón social del proveedor o prestador de servicio**

**Abraham Rojas Unda**

**Gerente de Administración y Finanzas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUERIMIENTOS** | **ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR EL RUV** | **MANIFESTACIÓN DE LA ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR**  **O PRESTADOR DE SERVICIOS** |
| **Actividades/Temas/Cursos:** | (Describir amplia y técnicamente el servicio que se cotiza) |  |
| **Número de:**  **horas/días/semanas** | (No aplica) |  |
| **Cantidad** | (Especificar número de servicios que se cotizan) |  |
| **Precio unitario que se ofrece, con desglose de impuestos.** | (Especificar el costo por cada concepto requerido en el anexo técnico) |  |
| **Precio del servicio integral que se ofrece, con desglose de impuestos** | (Especificar el costo del servicio en los términos requeridos en el anexo técnico) |  |
| **Moneda en la que se cotiza diferente al peso mexicano** | (Precisar la moneda extranjera en la que se presenta la cotización, tomando en cuenta que, en su caso, el costo será pagadero en pesos de acuerdo con el tipo de cambio publicado en el Diario Oficial de la Federación del día de pago) |  |
| **Temporalidad de vigencia de**  **la cotización** | (Especificar en cada caso de acuerdo con lo solicitado en el anexo técnico la vigencia de la propuesta de servicio) |  |
| **Fecha en la que se puede iniciar la prestación de los servicios** | (Especificar la fecha en la que podrá iniciar la prestación del servicio) |  |
| **Condiciones de entrega** | (Especificar las condiciones necesarias para la prestación del servicio) |  |
| **Ofertas o promociones ofrecidas** | (Precisar si se ofrece alguna oferta, descuento, promoción, etc.) |  |
| **Costos adicionales** | (Precisar si la cotización comprende algún costo adicional al servicio) |  |
| **Forma de pago sobre bienes**  **entregados a servicios devengados** | (Especificar la forma de pago del bien o servicio cotizado, es decir, transferencia bancaria o cheque) |  |
| **Seguros** | (Precisar si los bienes o servicios requieren de la contratación de seguros) |  |
| **Condiciones especiales** | (Precisar si los bienes cotizados requieren de instalaciones especiales o particulares; si se proporcionarán como parte del servicio) |  |
| **Lugar de entrega o realización de las actividades** | (Oficinas centrales del Registro Único de Vivienda) |  |
| **Otras observaciones o**  **comentarios** |  |  |

Nombre, cargo y firma autógrafa de la persona que elaboró la cotización