

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Convocatoria: AdCR-069 UNIDAD 17100

Fecha de Publicación: 11 de Marzo de 2019

Aviso de Convocatoria: 14 de Marzo de 2019
(Fecha de Presentación de Cotización)

Lugar: Salón de Reuniones de la AAUD, Piso 2 del Edificio P.H. Multiplaza, Calidonia Calle 25 frente a la Escuela Rep. de Venezuela

Horario: 9:00 a.m. a 9:30 a.m.

Apertura de sobres: 9:31 a.m.

UNIDAD	ITEM #	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO DE PIEZA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO GLOBAL
17100	1	SUMINISTRO Y MANO DE OBRA POR INSTALACIÓN DE LOS SIGUIENTES REPUESTOS	N/A	1	B/.	B/.
	2	PULMON FRENO POST. T3030 L	HDX GC3030L:FTL	4	B/.	B/.
	3	MOBIL HD PLUS 80W90 5 GLS.	100023:LOC	2	B/.	B/.
	4	GREY SILICONE 12/3 OZ	100075:LOC	1	B/.	B/.
	5	PLUMILLA LIMPIA PARABRISAS	A22-75561-000:FTL	2	B/.	B/.
	6	TAPA DE BATERIA (3 BATERIAS) M2 NUEVOS	A06-76982-000:FTL	1	B/.	B/.
	7	SEMIEJE CORTO RT46-160	TDA 3202Q8805:FTL	2	B/.	B/.
	8	EJE DE SALIDA	TDA A2 3226T1112S:FTL	1	B/.	B/.
	9	DIFERENCIAL REMAN	TDA A13 3200K2117643:FTL	1	B/.	B/.
	10	TRASLADO EN GRUA DE SITIO A TALLER	N/A	1	B/.	B/.
					SUB TOTAL	B/.
					I.T.B.M.S.	B/.
					TOTAL	B/.

DATOS OBLIGATORIOS QUE DEBE CONTENER LA COTIZACIÓN:

Marca:

Casa Productora:

País de Origen:

Garantía de Repuestos: Mínimo 6 meses

Garantía de Servicios: Mínimo 12 meses

Tiempo de Entrega: Establecer en el cuadro

ITEM #	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA
1	17100	

Multa: Se aplicará una multa a razón de CIEN BALBOAS CON 00/100 (B/.100.00) por cada día de retraso en la entrega de la unidad.

Forma de Pago: Crédito

Lugar del Servicio: Taller del proveedor.

MANO DE OBRA: Se requiere el suministro e instalación del listado de repuestos solicitados para reparación de las siguientes unidades y se solicita la devolución de los repuestos reemplazados. Deben ser repuestos originales (OEM)

DIAGNÓSTICO: El camión debe quedar operativo. De no quedar el camión operativo, es requisito que se suministre un diagnóstico de la reparación necesaria, que incluya listado de repuestos requeridos para que el camión quede operativo.

Descripción de la Unidad:

No	UNIDAD	MARCA	PLACA	MODELO	CHASIS	MOTOR	AÑO
1	17100	FREIGHTLINER	# GO4932	CAMION VOLQUETE DE 15 MTRS.	3ALHC5CVXGDS0235	460914U10022 96	2016

Firma: _____ (persona natural o representante si es persona jurídica)

LA COTIZACIÓN DEBERÁ CONTENER LA INFORMACIÓN EXACTA Y EN EL MISMO ORDEN ESTABLECIDO EN EL RECUADRO VERDE E INDICAR LOS DATOS OBLIGATORIOS SOLICITADOS SIN EXCEPCION PARA QUE SU COTIZACIÓN SEA CONSIDERADA. LA COTIZACIÓN DEBERÁ ENTREGARSE EN PAPEL MEMBRETE DE LA EMPRESA CON SU RUC Y DIGITO VERIFICADOR. TELEFONO, CORREO ELECTRONICO, UBICACIÓN FISICA DE LA EMPRESA Y CONTACTO DE LA EMPRESA.