**Dirección General de Adquisiciones**

**Sub Dirección General de Proveeduría**

**INVITACION A COTIZAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la institución** | | **Contacto** | **No. Expediente** |
| Secretaria de Educación | | Yudith Aparicio | SE-CM-SDGP-078-2022 |
| **Dirección** | | **Correo Electrónico** | **Teléfono** |
| Dirección General de Adquisiciones, Cuerpo Bajo B, 1er Piso, Centro Cívico Gubernamental “José Cecilio del Valle” | | yudith.aparicio@se.gob.hn | 2226-6200 ext.1117 |
| **Lugar y fecha:** | Tegucigalpa, M.D.C., XX de abril de 2022 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACION DE LA EMPRESA** | | | | **No. Cotización:** |  |
| Nombre: |  | | | | |
| RTN: |  | Correo Electrónico: |  | | |
| Teléfono: |  | Persona Contacto: |  | | |
| Dirección Exacta: |  | | | | |

**DETALLE DE LO REQUERIDO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem/ Producto | Cantidad | Unidad de  Medida | Descripción | Valor en Lempiras | |
| Precio Unitario | Sub Total |
|  | 20 | Cajas | Mascarillas quirúrgicas Kn95 sin válvula de 20 unidades cada caja |  |  |
| Valor en Letras: | | | | **Sub Total** |  |
| **Valor Exento** |  |
| **Valor Gravado** |  |
| **ISV (15%)** |  |
| **Gran Total** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Condiciones de Venta** | | | |
| **Validez de la cotización:** | (días hábiles) | **Tiempo de Entrega:** | (detallar el tiempo de entregar) |
| **Crédito:** | (indicar el tiempo de crédito) | **Forma de Pago:** | Por medio de transferencia vía SIAFI |
| **Lugar de entrega** | **Almacén central** de la Secretaria de Educación ubicado entre 3 y 4 avenida de **Comayagüela** | | |

Nota: Esta cotización no es válida sin firma y sello

**Firma y sello de la empresa**