



## COMUNIDAD DE TIPOYO

# SOLICITUD DE COTIZACIONES PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE NO CONSULTORÍA (SC)

### ADQUISICIÓN DE:

- Insumos.

ABRIL, 2022

Proyecto de Alianzas Rurales II  
Organización de Pequeños Productores  
Invitación a presentar Cotizaciones para la Adquisición de Bienes

Fecha: 7 de abril de 2022

Señores proveedores :

1. La Organización de pequeños productores: **Comunidad Tipoyo**, tiene aprobado recibir recursos del Proyecto Alianzas Rurales II (PAR II).

2. La Comunidad Tipoyo (Comprador) le invita a presentar cotizaciones para proveer el (o los) bien(es) indicados según la siguiente referencia:

N°	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO REFERENCIAL
SC-1	1	UNIDAD	INSUMOS	8.483,30

1. PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS Los proponentes podrán presentar sus cotizaciones, que serán recibidas en la siguiente dirección: Calle Honduras N° 191, esquina Emilio Mendizábal, oficinas del Empoderar PAR II, **hasta horas 9:30 AM del día miércoles 14 de abril de 2022.**

La apertura de sobres se realizará el mismo día, **miércoles 14 de abril de 2022a horas 10:00 a.m.**, en oficinas de Empoderar PAR II.

Las propuestas (cotizaciones) deben ser presentadas en sobre cerrado por referencia separada, el proponente podrá postular a más de una referencia. No se aceptará referencias mezcladas, esto podrá ser factor de descalificación, las propuestas deben presentarse bajo el siguiente rotulo:

Señores:

**ALIANZA: COMUNIDAD DE TIPOYO –MAGNOLIA**

Ref.- .....

Dirección Calle Honduras N° 191 Esquina Emilio Mendizábal – Oficinas PAR II

2. PERIODO DE VALIDEZ DE LAS OFERTAS: Las cotizaciones serán válidas por un periodo de **30 días** a partir de la fecha de entrega de la cotización. Toda oferta con un periodo de validez menor al requerido será rechazada por no ajustarse a las condiciones de esta invitación.

3. PAGOS: El precio ofrecido será fijo y deberá incluir los impuestos de ley mediante factura o recibo con la retención de impuestos (en caso de no contar con factura). El proponente presentara la solicitud de pago por escrito, adjuntando factura y el pago se realizará mediante cheque a nombre del proveedor, cuando los bienes entregados estén en la comunidad y los servicios realizados a plena conformidad del Comprador.

**MAYORES INFORMACIONES:** podrán obtener de la Pág. web. [www.empoderar.gob.bo](http://www.empoderar.gob.bo) entrando a convocatorias o llamar al N° de teléfono celular 73402839

**PLAN DE ALIANZA COMUNIDAD TIPOYO-MAGNOLIA**

CHQ-0102-4-258-3

**REFERENCIA 1**

**INSUMOS PARA CONTROL DE PLAGAS Y ENFERMEDADES  
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS	UNIDAD	CANTIDAD
<b>REDOMIL FUNGICIDA</b> ✓ Insecticida sistémico de contacto e ingestación ✓ Etiqueta azul ligeramente peligroso ✓ Principio activo Metalaxil-M (45,28%). ✓ PH: 6-10 a 1% p/v ✓ Densidad: 1,06g/cm <sup>3</sup> a 20 °C ✓ Solubilidad en agua: Miscible ✓ Presentación: 500 gramos.	Unidad	21
<b>CONNECT INSECTICIDA</b> ✓ Insecticida sistémico de contacto e ingestación ✓ Etiqueta azul ligeramente peligroso ✓ Principio activo imidacloprid Betacyflutrin. ✓ Porcentaje en peso 9,25% y 1,16 % ✓ Concentración de volumen 100 gr/L de imidacloprid y 12.5 Gr/l de betacyflutin. ✓ Presentación 250 ml	Unidad	42
<b>CAPTAN FUNGICIDA</b> ✓ <b>Ingrediente activo:</b> Triclorometiltio, ciclohex-4-en-1,2-dicarboximida 50 (equivalente a 500g de i.a./g) ✓ Color: Blanco. <b>Ingredientes inertes:</b> ✓ Diluyente, humectante, dispersante y compuestos relacionados 50. ✓ Etiqueta azul. ✓ Presentación 500 gramos	Unidad	21
<b>II. PLAN DE ENTREGA, LUGAR DE ENTREGA:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• El lugar de entrega del total de los insumos será en la comunidad de Tipoyo, del municipio de Yotala, del departamento de Chuquisaca. A 45 Km aproximadamente de la ciudad de Sucre, pasando el retén de Totacoa un carretero de tierra a 200 metros a la derecha pasando el puente del río cachi mayu</li> <li>• El plazo para la entrega no deberá ser superior a 10 días calendario computable desde la orden de compra o contrato.</li> </ul>		
<b>III. GARANTÍAS Y SERVICIOS ADICIONALES REQUERIDOS</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos los productos de deberán ser nuevos de calidad para que pueda cumplir con el rendimiento óptimo.</li> <li>• Todos los productos deberán ser entregados en la comunidad cumpliendo con todas las especificaciones técnicas.</li> </ul>		
<b>IV. PLAN DE PAGOS O FORMA DE PAGO:</b>		
Contra entrega por el total de los insumos con cheque		
<b>V. FORMA DE ADJUDICACIÓN:</b>		
Por el total de ítems, al precio más bajo dando cumplimiento a las especificaciones técnicas		
<b>VI. DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>		
Proforma debidamente firmado, fotocopia de carnet de identidad del titular, fotocopia de NIT, folleto de especificaciones técnicas, fotos y otros documentos que puedan garantizar el tipo de equipo que oferta.		

Tipoyo, 30 de marzo de 2022

**REFERENCIA 2**

INSUMOS  
**PROFORMA**

Ítem	i. Especificaciones técnicas mínimas requeridas	Unidad	Cant	Precio Unitario	Precio Total
1	<b>REDOMIL FUNGICIDA</b> ✓ Insecticida sistémico de contacto e ingestacion ✓ Etiqueta azul ligeramente peligroso ✓ Principio activo Metalaxil-M (45,28%). ✓ PH: 6-10 a 1% p/v ✓ Densidad: 1,06g/cm3 a 20 °C ✓ Solubilidad en agua: Miscible ✓ Presentación: 500 gramos.	Unidad	21		
2	<b>CONNECT INSECTICIDA</b> ✓ Insecticida sistémico de contacto e ingestacion ✓ Etiqueta azul ligeramente peligroso ✓ Principio activo imidacloprid Betacyflutrin. ✓ Porcentaje en peso 9,25% y 1,16 % ✓ Concentración de volumen 100 gr/L de imidacloprid y 12.5 Gr/l de betacyflutin. ✓ Presentación 250 ml	Unidad	42		
3	<b>CAPTAN FUNGICIDA</b> ✓ <b>Ingrediente activo:</b> Triclorometiltio, ciclohex-4-en-1,2-dicarboximida 50 (equivalente a 500g de i.a./g) ✓ Color: Blanco. <b>Ingredientes inertes:</b> ✓ Diluyente, humectante, dispersante y compuestos relacionados 50. ✓ Etiqueta azul. ✓ Presentación 500 gramos	Unidad	21		
<b>TOTAL Bs.</b>					

Nota: El plazo de validez de las proformas debe ser mínimo 60 días.

Proveedor: ..... Validez de la oferta: .....

Dirección: ..... Fecha: .....

Tiempo de entrega: ..... Teléfono: .....

Lugar de entrega: .....

.....

Nombre y Firma del Cotizador (Socio delegado de  
OPP)

.....

Nombre, Firma y Sello del Proveedor