

ANEXO B. Formulario de Cotización.

[El **Oferente** deberá completar y presentar este formulario junto con su Oferta. El texto en corchetes corresponde a una instrucción para su llenado y deben ser eliminados de su cotización.]

A: Proyecto Integrando la Innovación para la Competitividad Rural en Honduras – (ComRural) II.

Ofrecemos suministrar los siguientes servicios, de conformidad con la Orden de Compra **(ODC)**, por el precio que resulta de la siguiente Lista de Precios:

Fecha: _____
 Proceso No: SAG-COMRURAL-II-SDC-GO-XX-2026
 Página N° _____ de _____

1	2	3	5	6	7	8	9	
No. de Lote	No. de ítem	Descripción de los Bienes	Cantidad	Unidad física	Precio Unitario de cada ítem	Subtotal de cada ítem	Impuestos sobre ventas y otros pagaderos por ítem	Precio Total por cada ítem
Lote único.	[indicar No. de ítem]	[indicar nombre de los Bienes y/o servicios]	[indicar el número de unidades a proveer]	[indicar el nombre de la unidad física de medida]	[indicar precio unitario por habitación por día /noche]	[indicar subtotal por ítem]	[indicar impuestos sobre ventas y otros pagaderos por ítem si la O/C es adjudicada]	[indicar precio total por cada ítem]
	1.	Hospedaje ingresando el 19 de julio y saliendo el 25 de julio de 2026, 1 habitación sencilla por persona, incluye desayuno y cena diario.	24 (Para 4 personas por 6 días)	Habitación Noche				
Sub Total								
Impuesto sobre Ventas								
Impuesto Turístico								
Total a Pagar por Lote								

En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.

El suscrito firmante hace constar que la presente cotización cumple con TODAS las especificaciones solicitadas por el Comprador.

El oferente acepta las condiciones de pago establecidas en los Documentos de Cotización: Si:_____ No:_____

El oferente cuenta con Registro de Beneficiario SIAFI: Si:_____ No:_____

En caso de no contar con Registro de Beneficiario SIAFI, el oferente está en disposición de tramitarlo en caso de resultar adjudicado: Si: _____ No: _____ No Aplica: _____

Se acompaña la siguiente documentación a la presente cotización:

Documentación que se acompaña a la cotización		Si	No
1	Copia de Escritura de Constitución		
2	Copia de Registro Tributario Nacional del oferente (RTN)		
3	Copia de Registro Tributario Nacional del representante legal del oferente (RTN)		
4	Copia del Documento Nacional de Identificación del Oferente (DNI)		
5	Copia de Constancia de Registro de Beneficiario SIAFI (En caso de estar registrado como beneficiario) o declaración de estar dispuesto a su tramitación en caso de serle adjudicada la orden de compra.		
6	Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades debidamente llena y firmada (Anexo C)		

El monto total de esta oferta incluye el **impuesto sobre ventas y cualesquiera otros impuestos, gravámenes, costos y gastos requeridos para suministrar los servicios y cumplir con la Orden de Compra.**

Período de validez de la oferta: _____

Firma Autorizada: _____

Nombre y Cargo del Firmante: _____

Nombre del Oferente: _____

Dirección/teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

ANEXO C

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las circunstancias siguientes:

- ✓ Prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado de Honduras.
- ✓ CAPÍTULO VI. Ley Especial Contra el Lavado de Activos:
 - Artículo 35.- Autonomía de la Acción Penal
 - Artículo 36.- Delito de Lavado de Activos
 - Artículo 37.- Testaferrato
 - Artículo 38.- Delito de Asociación Ilícita
 - Artículo 39.- Delito de Encubrimiento
 - Artículo 40.- Delito de Lavado de Activo Ejecutado por Empleado o Funcionario Público
 - Artículo 41.- Delito De Lavado De Activos Omisivo
 - Artículo 42.- Responsabilidad de los Funcionarios o Empleados de los Sujetos Obligados
 - Artículo 43.- Responsabilidad de la Persona Jurídica

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de 2026.

Firma: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Nombre del Oferente: _____