|  |
| --- |
| **ANEXO A.17** |
| ***CUADRO COMPARATIVO*** |
| **PROYECTO:** |
| **PROCESO DE ADQUISICIÓN:** |
|  |  **Detalles del Vendedor (Proveedor/Consultor/Contratista)**  |  |  |  |
|  | Nombre Completo: |  |  |  |  |  |
|  | Dirección: |  |  |  |  |  |
|  | Tel./Fax. No.: |  |  |  |  |  |
|  | Dirección de Correo Electrónico: |  |  |  |  |  |
|  | Sitio Web/URL: |  |  |  |  |  |
|  | Fecha/s de las Solicitudes  |  |  |  |  |  |
|  | **Item No.** | **Descripción/Especificaciones de los Bienes/Servicios** | **Cantidad** | **Precio Unitario**  | **Precio Total por Item**  | **Precio Unitario**  | **Precio Total por Item**  | **Precio Unitario**  | **Precio Total por Item**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Precio Total de los Bienes/Servicios/Trabajos Menores** |  |  |  |  |  |  |
|  |  Agregar: Costo de Transporte/Envío (si aplica) |  |  |  |  |  |  |
|  |  Agregar : Otros cargos (favor especificar) |  |  |  |  |  |  |
|  | **MONTO FINAL:** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Información Adicional :** |  |  |  |  |  |
|  | Fecha exacta en que requiere el bien/servicio/trabajo menor: |  |  |  |  |  |  |
|  | Fecha de Entrega Final confirmada por el Vendedor: |  | .  |  |  |  |  |
|  | Otros (favor especificar) |  |  |  |  |  |  |

 *[Nombres y Firmas del Comité de Evaluación) [Fecha]*

|  |
| --- |
| ***A ser completado por el Comité de Evaluación:*****Vendedor Recomendado:**  |
| **Razones para la Recomendación:**  |