

**EMBAJADA DE BRASIL EN LIMA**

**FORMULARIO DE COTIZACIÓN DE PRECIOS**

***(PARA SERVICIOS DE REUBICACIÓN)***

**EMPRESA *(nombre, firma y sello)*:**

**AGENTE EN EL DESTINO:**

**PROPIETARIO:**

**ORIGEN:**

**DESTINO:**

**MONEDA:**

**PRECIOS VÁLIDOS HASTA:**

**VOLUMEN ESTIMADO (m3):**

**PESO ESTIMADO (kg):**

1. Servicios en el origen *(excluido THC)*:

2. Flete marítimo y/o terrestre:

3. Servicios en el destino *(excluido THC)*:

4. Seguro *(puerta a puerta, porcentaje del valor declarado)*:

5. Porcentaje *(seguro)*:

6. 30 días de almacenamiento en el origen:

7. Costos de manipulación de almacenamiento en el origen:

8. Tasas e impuestos en el origen *(si es aplicable)*:

9. Tasas e impuestos en el destino *(si es aplicable)*:

10. THC en el origen:

11. THC en el destino:

12. Cobranzas adicionales - en el origen *(favor especificar)*:

13. Cobranzas adicionales - en el destino *(favor especificar):*

**14. Precio total:**

Nota: No deje ningún espacio en blanco. Escriba “N/A” o “gratis” cuando sea necesario. **Los formularios incompletos no serán considerados por la Comisión de Licitación.**

**Para ser llenado por la Comisión de Licitación:**

El propietario tiene la intención de gozar de almacenamiento? [ ]  Sí [ ]  No

**Tipo de contenedor utilizado:** [ ]  20' [ ] 40'[ ]  40' HC [ ]  otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_