**Nota: Para el caso de cotización por lote o partida deberá identificar en el formato la partida correspondiente; en la cotización por unidad deberá identificar el vehículo con el Núm. económico, para la cotización total omitir la identificación.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LICITACIÓN No. |  |  |  |
| DECLARO QUE EL BIEN O BIENES QUE SE DESCRIBE EN LAS PRESENTES BASES HA SIDO EXAMINADO FÍSICAMENTE POR EL SUSCRITO Y ESTANDO CONFORME CON LAS CONDICIONES EN QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA OFREZCO LA CANTIDAD DE: | | | |
| LOTE: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |
| NÚM. ECONÓMICO DEL VEHÍCULO: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |
| $ |  |  |  |
| ( ) CON LETRA | | | |
| GARANTIZANDO MI OFERTA CON CHEQUE NO.: | | | |
| EXPEDIDO POR: | | | |
| POR LA CANTIDAD DE: $ | | | |
| IMPORTE CON LETRA: | | | |
| A FAVOR DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE SONORA | | | |
| LUGAR: | DIA: | MES: | AÑO: 2023 |

**POSTOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE: |  | **APROBACIÓN**  **COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE SONORA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.P. Eva María Sepúlveda González  VoBo |
| DOMICILIO: |  |
| R.F.C.: |  |
| TEL.: |  |
| FIRMA: |  |