**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 GonzálezVoBo |
| DOMICILIO: |  |
| R.F.C.: |  |
| TEL.: |  |
| FIRMA: |  |