

SNCC.F.033



Empresa de Generación Hidroeléctrica Dominicana
Dirección General de Contrataciones Públicas
OFERTA ECONÓMICA

No. EXPEDIENTE
EGEHID-DAF-CM-
2024-0060

Página 1 de 3

Fecha: 4 de agosto de 2024

NOMBRE DEL OFERENTE: QUALIPLIERS EIRL

| Item No. | Descripción del Bien, Servicio u Obra | Unidad de medida | Cantidad | Precio Unitario | ITBIS | Precio Unitario Final |
|---|---|------------------|----------|-----------------|-----------|-----------------------|
| 1 | Vasos térmicos (Blanco a Verde) 20oz/600ml Tapa y Sorbete - | UN | 1716 | \$ 1,000.00 | \$ 180.00 | \$ 1,180.00 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| VALOR TOTAL DE LA OFERTA: \$2,024,880.00.....RD\$ Valor total de la oferta en letras: Dos millones veinticuatro mil ochocientos ochenta pesos dominicanos | | | | | | |

¹ Si aplica.
² Si aplica.

Los siguientes renglones serán cotizados de manera independiente a la oferta económica de la solución propuesta.

TARIFAS SERVICIO AJUSTES MENORES POR PERFIL PROFESIONAL

| Tipo | Completar | Precio Neto [UF / hora] |
|------|---|----------------------------|
| 1 | Director de Proyecto | |
| 2 | Gerente de Sistemas | |
| 3 | Consultor Arquitecto de Software | |
| 4 | Consultor especialista en gestión del cambio y capacitación | |
| 5 | Consultor especialista en Compras Públicas | |


TARIFAS DE SERVICIO DE SOPORTE FUNCIONAL

Alternativas por cantidad máxima de horas al mes:

| Alternativa | Tipo de Soporte | Precio Neto Mensual [USD/ mes] | Precio Neto hora adicional [USD/Hora] | Precio Neto Anual [USD] |
|-------------|-----------------|-----------------------------------|---|----------------------------|
| 1 | Soporte 10x5 | | | |
| 2 | Soporte 10x6 | | | |

¹ Si aplica.
² Si aplica.

_____**JOSE OSVALDO SUERO CARABALLO**____ en calidad de _____**GERENTE GENERAL**_____, debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de
_____**QUALIPLIERS EIRL**_____.

Firma _____


Fecha: _____ 4 de agosto de 2024 _____

¹ Si aplica.
² Si aplica.