**8 ANEXOS**

**Anexo 1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS Y DE ENTREGA DEL PRODUCTO**

**Lugar, a de del 2021**

**C.P. ARIEL LONGORIA GARCIA**

 **SECRETARIO DE DESARROLLO RURAL**

**Partida no. 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Especificaciones** | **Unidad****de medida** | **Cantidad** | **Proyecto** |
| Imidacloprid | * Copia simple legible del registro del plaguicida ante la COFEPRIS con uso autorizado para el cultivo de sorgo, conforme a las presentes bases (original o copia certificada para su cotejo).
* Copia simple legible del Dictamen Técnico de Efectividad biológica emitido por el SENASICA, donde especifique la conveniencia del registro para uso en el cultivo de sorgo y contra la plaga *Melanaphis sacchari*, pulgón amarillo del sorgo, dosis e intervalo de seguridad, conforme a las presentes bases (original o copia certificada para su cotejo).
* Copia simple legible del registro y certificación vigente conforme a lo establecido en la NOM-033-FITO-1995 (original o copia certificada para su cotejo).
* Copia simple legible de la etiqueta comercial del producto donde indique su uso en el cultivo de sorgo y contra la plaga *Melanaphis sacchari*, pulgón amarillo del sorgo, dosis e intervalo de seguridad conforme a las presentes Bases.
* Carta de respaldo de la empresa Titular del Registro del producto ofertado firmada por el Representante Legal, adjuntando copia simple del Poder Notarial e identificación oficial vigente del representante; para asegurar el suministro en los tiempos indicados y calidad del producto.
* Vigencia mínima de 18 meses.
 | Litros | 7,000 | Programa Fitosanitario Contra el Pulgón Amarillo del Sorgo (Aportación Estatal) |

* **Fecha de entrega: para las partidas no. 1:** el 19 de agosto de 2021, en horario de 09:00 a 14:00 horas.
* **Lugar de entrega:** Carretera Victoria - Soto la Marina km. 5.680 oficinas de Secretaría de Desarrollo Rural, Cd. Victoria Tamaulipas C.P. 87130; tel. 834-107-83-30
* **Condiciones de pago:**
	+ **Tipo de moneda:** pesos mexicanos m.n.
	+ **Forma de pago:** cheque nominativo o transferencia bancaria electrónica

**Atentamente**

**Nombre y Firma del Representante legal de la empresa**

**.**

**Anexo 2**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**(Deberá requisitarse en papel membretado de la empresa)**

**Lugar, a de del 2021**

**C.P. ARIEL LONGORIA GARCIA**

 **SECRETARIO DE DESARROLLO RURAL**

**Partida 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Unidad de medida** | **Cantidad** | **Precio unitario sin I.V.A.** | **Precio unitario con I.V.A.** | **Costo****total****con I.V.A** | **Proyecto** |
| Imidacloprid | Litros |  7,000 |  |  |  | Programa Fitosanitario Contra el Pulgón Amarillo del Sorgo (Aportación Estatal) |

Los precios son vigentes en el momento de la apertura de las propuestas y firmes e incondicionados, durante la vigencia del contrato.

**Atentamen**te

**Nombre y Firma del Representante legal de la empresa**