

Para: Sede de la Cámara de Comercio Hispana del Oeste de Michigan
Para: Erhardt Construcción
606 East Fulton
Ada, MI 49301

<i>Solo Para Uso Interno</i>
Código de Costo _____
ID de Proveedor _____
¿Excepciones Señaladas? S N

El abajo firmante, después de haber examinado cuidadosamente el Manual de Licitación, los Documentos del Contrato y el Sitio del Proyecto, certifica que comprende el trabajo a realizar y las condiciones relacionadas con su ejecución. El Licitador certifica además que esta Propuesta de Licitación está de acuerdo con los requisitos de la Categoría de Trabajo/Alcance de Licitación apropiada identificada a continuación.

Nombre de la Empresa: _____

Persona de Contacto: _____

Dirección de Correo Electrónico/Teléfono: _____

Categoría de Trabajo: _____

Propuesta de Oferta Base _____

\$ _____ Dólares

Costo de la Fianza de Cumplimiento y la Fianza de Pago de Mano de Obra y Materiales:
(El costo, basado en la oferta total, NO debe incluirse en su Propuesta de Oferta Base). \$ _____

Proporcionar un costo adicional, si lo hubiera, para aumentar los límites de cobertura de seguro (incluidos las sombrillas) para \$5,000,000 por Responsabilidad General Comercial, \$5,000,000 por Responsabilidad Civil de Automóviles Comerciales y \$4,500,000 para Compensación de Trabajadores: \$ _____

Adendas: Por la presente, se reconoce la recepción de las siguientes adendas y se incorpora a la Oferta Base y a los Montos Alternativos.

Adenda No.: _____	Fecha: _____	Adenda No.: _____	Fecha: _____
Adenda No.: _____	Fecha: _____	Adenda No.: _____	Fecha: _____

Suplentes: No todos los Suplentes son aplicables a cada categoría de trabajo o alcance de trabajo.

Alternativa #1 _____	AGREGAR DEDUCIR \$ _____
Alternativa #2 _____	AGREGAR DEDUCIR \$ _____
Alternativa #3 _____	AGREGAR DEDUCIR \$ _____
Alternativa #4 _____	AGREGAR DEDUCIR \$ _____

Suplentes Voluntarios:

Precios Unitarios: Consulte los planos, especificaciones y/o el alcance del trabajo para obtener una descripción de los precios unitarios para cada categoría de trabajo. Los precios unitarios no son aplicables a todos los ámbitos de trabajo. Enumere las descripciones a continuación de su paquete de oferta con los precios correspondientes.

_____	\$ _____ / _____
_____	\$ _____ / _____
_____	\$ _____ / _____

Precios de Desglose: proporcione precios de desglose por artículos enumerados en los alcances de la oferta

Artículo #1 _____	\$ _____
Artículo #2 _____	\$ _____
Artículo #3 _____	\$ _____

Plazos de Entrega: Proporcione plazos de entrega para los materiales requeridos

Artículo #1 _____	_____ semanas/mes
Artículo #2 _____	_____ semanas/mes
Artículo #3 _____	_____ semanas/mes

Cambios en el Alcance del Trabajo: En caso de que haya algún cambio en el Alcance del Trabajo, por Boletín o Solicitud de Construcción del Propietario/Erhardt, proporcione sus tarifas de facturación para el personal en el sitio. Esta tarifa debe incluir todas las pequeñas herramientas, seguros e impuestos aplicables, Seguro Social y Medicare. El personal de oficina debe formar parte de su recargo de honorarios. Las tarifas presentadas en futuros cambios de trabajo para clasificaciones de trabajadores que no se enumeran a continuación serán rechazadas.

<u>Comercio</u>	<u>Base Tasa</u>	<u>Horas Extraordinarias Tasa</u>
_____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____
_____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____
_____	\$ _____ / _____	\$ _____ / _____

Margen de Beneficio Sobre los Cambios en el Alcance del Trabajo: Incluye todos los gastos generales y las tarifas de la oficina.

Aumento de precio en el trabajo realizado por uno mismo: Trabajo _____% Material _____%

Margen de beneficio en el trabajo por trabajo subcontratado bajo su contrato _____%

Subcontratistas de Segundo Nivel: Además de lo anterior, el licitador propone utilizar los siguientes subcontratistas de segundo nivel si se les adjudica este subcontrato.

<u>Nombre de la Empresa</u>	<u>Dirección</u>	<u>Número de Teléfono</u>	<u>Monto de la Oferta</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Lista de Verificación de Licitadores

- | | | |
|----|--|-------|
| 1. | Todos los Precios de las Propuestas de Licitación enumerados anteriormente incluyen todos los impuestos aplicables. | S N |
| 2. | Todo el trabajo debe completarse de acuerdo con el cronograma. | S N |
| 3. | El Licitador se compromete a mantener sus Precios de Propuesta de Oferta durante un período de sesenta (60) días. | S N |
| 4. | El Licitador ha ingresado el nombre exacto en el Formulario de Propuesta de Licitación tal como desea que aparezca en el Acuerdo de Subcontrato o en la Orden de Compra, si se adjudica. | S N |
| 5. | El Licitador ha revisado el Acuerdo de Subcontrato y el Formulario de Orden de Compra, según corresponda, y el Licitador acepta todas las condiciones contenidas en los mismos, incluidos los requisitos de seguro y fianza. | S N |
| 6. | El Licitador ha revisado los requisitos del seguro y mantiene los límites mínimos de cobertura (incluidos las sombrillas) como se describe. | S N |
| 7. | Indique su Índice de Modificación de Experiencia (EMR, por sus siglas en inglés) de compensación laboral para el año en curso : | _____ |
| 8. | Si el Licitador proporciona servicios de diseño y construcción, ¿tiene un seguro de responsabilidad profesional con límites de al menos \$1,000,000 por incidente y \$2,000,000 anuales agregados? | |

Si los límites son menores, ¿cuáles son sus límites de cobertura? _____

El abajo firmante declara que la condición jurídica del licitador es:

- _____ Individual
- _____ Asociación
- _____ Corporación constituida bajo las leyes del Estado de _____
- _____ Joint Venture *** Si presenta una oferta como Joint Venture, incluya una copia del Acuerdo Operativo de Joint Venture y utilice este nombre para todos los documentos.

Esta Propuesta de Licitación es presentada por el abajo firmante, quien al ejecutar la Propuesta de Licitación, declara y garantiza que tiene la autoridad real y legal para presentarla en nombre del siguiente Oferente:

Nombre de la Empresa: _____

Por: _____ **Fecha:** _____

Firma: _____

Título: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____