**ANEXO 1: REQUISITOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS SOFTWARE** | | | | |
| **Ítem** | **Descripción** | **Unidad** | **Cantidades** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** |
| 1 | Servidor VPS | Unidad | 1 | **Servicio por anualidad (suscripción)**   * Memoria\* 16 GB RAM * Procesadores\* 4 VCPU - procesador Intel(R) Xeon(R) CPU @ 2.20GHz * Espacio en disco Sistema de RAID 5 con capacidad de hasta 50 GB, el cual se puede aumentar dinámicamente en la medida que se requiera. * Sistema operativo Debian 11.0 o superior * Dirección IP públicas Dos - IPV4 * Capacidad en disco 50 GB SSD o superior * Motor de bases de datos PostgreSQL o MySQL * Subdominios asociados Ilimitados * Administración remota vía VPN * SSH/SFTP * acceso por SSH, FTP y SFTP vía VPN * Tráfico Mensual Ilimitado * Seguridad Advanced Policy Firewall – APF + DDOS para evitar ataques de fuerza bruta y Malware Detect para monitoreo y remoción de ‘Malware’ para cada sitio en funcionamiento. |

**ANEXO 2 PUNTOS DE ENTREGA E INSTALACIÓN**

Los bienes a suministrar que son objeto de la presente solicitud de cotización deberán ser entregados en el punto que se relacionan a continuación.

**Detalles de puntos de entregas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **NOMBRES COMERCIALES** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **PUNTOS DE ENTREGA** |  |
| 2 | Servidor VPS | Servicio por anualidad | Accesos y archivos de configuración por correo electrónico a [soporte@ecomun.com.co](mailto:soporte@ecomun.com.co) |  |

**FORMATO SOLICITUD DE COTIZACIÓN (SDC)**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN,**

**LISTA DE PRECIOS Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**Fecha:** **[indicar fecha de la presentación de la cotización]**

**SDC N°.** 002

A: Señores **ECOMUN**

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Hemos examinado y no tengo reservas a los documentos de la Solicitud de Cotización - SDC, incluyendo las adendas No. **[indicar el número y fecha de emisión de cada adenda, si no aplica indicar "no aplica"];**
2. De conformidad con los documentos de SDC, me comprometo a suministrar el requerimiento, de acuerdo con las especificaciones solicitadas más adelante.
3. El precio total de mi oferta es por un valor de [**expresar el precio de la cotización en letras y números** **en pesos colombianos M/CTE COP$**], este precio incluye todos los costos y gastos descritos en la SDC y de acuerdo a las cantidades solicitadas, así:

**ANEXO 1. PLAN DE ADQUISICIONES DEL SOFTWARE GANADERO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servidor VPS** | | | | | | | | | | | | |
| **ÍTEM** | **Servidor VPS** | **Especificaciones** | **Tiempo de entrega** | **Cumple** | | **A** | **B** | **INDICAR** | | **C** | **AxB** |
| **SI** | **NO** | **CANT. TOTAL** | **VALOR UNIT. ANTES DE IVA (COP)** | **% IVA APLICADO** | **VALOR IVA (COP)** | **VALOR UNIT. CON IVA (COP)** | **VALOR TOTAL ANTES DE IVA** |
| 1 |  | * Memoria\* 16 GB RAM * Procesadores\* 4 VCPU - procesador Intel(R) Xeon(R) CPU @ 2.20GHz * Espacio en disco Sistema de RAID 5 con capacidad de hasta 50 GB, el cual se puede aumentar dinámicamente en la medida que se requiera. * Sistema operativo Debian 11.0 o superior * Dirección IP públicas Dos - IPV4 * Capacidad en disco 50 GB SSD o superior * Motor de bases de datos PostgreSQL o MySQL * Subdominios asociados Ilimitados * Administración remota vía VPN * SSH/SFTP * acceso por SSH, FTP y SFTP vía VPN * Tráfico Mensual Ilimitado * Seguridad Advanced Policy Firewall – APF + DDOS para evitar ataques de fuerza bruta y Malware Detect para monitoreo y remoción de ‘Malware’ para cada sitio en funcionamiento. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Cotizar marcas reconocidas que cuenten con respaldo y garantías y/o sus equivalentes.*

1. Mi oferta se mantendrá vigente por un período de: **XXX** días calendario, contados a partir de la presentación de la presente cotización. Esta oferta me obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período.
2. Los productos cotizados tendrán una garantía de **XXX** días, desde el momento de la entrega a satisfacción.
3. El servicio se entregará en las fechas indicadas por ustedes de acuerdo con el anexo 2 de esta solicitud y de acuerdo con las especificaciones y obligaciones establecidas en el anexo 2 de la SDC.
4. Acepto las condiciones de pago de ECOMUN, en la cual se indica que los pagos se realizarán 30% a la firma del contrato, previa presentación de la respectiva póliza de buen manejo del anticipo por el 100% del valor del anticipo, y póliza de cumplimiento y calidad por el 20% del valor del contrato; y segundo pago por el 70% a la entrega total de los bienes contratados, previa certificación del Representante legal de ECOMUN en la que conste el respectivo cumplimiento a satisfacción. Si mi oferta es aceptada, me comprometo a obtener las garantías a que haya lugar y presentar la documentación al día.
5. Dejo constancia de que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad que me impidan participar en el presente proceso y suscribir el contrato respectivo.
6. Entiendo que esta oferta constituirá una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del Contrato formal;
7. Entiendo que ECOMUN no está obligado a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra de las ofertas que reciba.

**Firma autorizada:** [firma del representante autorizado]

**Nombre y cargo del signatario:** [indicar nombre y cargo]

**Nombre del proponente:** [indicar nombre completo del proponente]

**FORMATO INFORMACIÓN DE LA FIRMA**

[Si la propuesta se presenta en Asociación, diligenciar un formato por cada firma que integra la asociación]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la firma |  | |
| Nit |  | |
| Nombre Representante Legal |  | |
| Cédula de Ciudadanía No. |  | |
| Dirección/Ciudad/País |  | |
| Teléfono / Extensión |  | |
| Fax y número celular |  | |
| Correo Electrónico |  | |
| Nombre del Banco |  | |
| Sucursal |  | |
| Número de la Cuenta de la firma |  | |
| Clase de Cuenta | |  | | --- | | Corriente | | |  | | --- | | Ahorro | |
| Si la empresa tuvo otro nombre indíquelo |  | |
| Tipo de Sociedad y fecha de constitución |  | |
| Nombre de otra persona de contacto |  | |
| Teléfono / Extensión |  | |
| Fax y número celular |  | |
| Correo Electrónico |  | |

**Proponente:** [indicar nombre completo del proponente]

**Nombre:** [indicar nombre completo de la persona que firma la propuesta]

**En calidad de:** [indicar el cargo de la persona que firma]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]**

**El día [día] del mes [mes] de [año]. [Indicar fecha de firma de la propuesta]**

**[Si la propuesta se presenta en asociación, diligenciar un formato por cada firma que integra la asociación]**