**Formulario de REQUISITOS MÍNIMOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del oferente:** |  |
| **Fecha de la cotización:** | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |
| **Solicitud de cotización Nº:** | RFQ Nº UNFPA COL/RFQ/23/026 |
|  |  |
| **Plazo de entrega ofrecido:**  *(Deberá ser expresado en días calendario contado a partir de la fecha de adjudicación de la Orden de Compra* |  |

1. Requisitos Mínimos:

**Experiencia del oferente:**

Proporcionen a continuación la información de los contratos que acredita como experiencia según lo solicitado en los TdR:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objeto** | **Nombre del contratante** | **Valor del contrato** | **Fecha de inicio** | **Fecha de Terminación** | **Alcance de las actividades contratadas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

El oferente deberá aportar los siguientes como documentos soporte certificación expedida por el cliente contratante y/o copia del Contrato y/o Acta de Liquidación.

*Comentarios del proveedor:*

Por la presente certifico que la empresa mencionada anteriormente, para la cual estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado la RFQ Nº UNFPA COL/RFQ/23/026, incluidos todos los anexos, las enmiendas al documento RFQ (si corresponde) y las respuestas proporcionadas por UNFPA en preguntas aclaratorias de los posibles proveedores de servicios. Además, la empresa acepta las Condiciones Generales de Contratación del UNFPA y cumpliremos con esta cotización hasta su vencimiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |  |
| Nombre y cargo | Fecha y lugar | |