Formulario de cotización de PRECIOS

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del oferente:** |  |
| **Fecha de la cotización:** | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |
| **Solicitud de cotización Nº:** | RFQ Nº UNFPA/COL/RFQ/23/025 |
| **Moneda de la cotización:** | Pesos colombianos |
| **Cargos de envío según el siguiente Incoterm 2010:** | N/A |
| **Validez de la cotización:**  *(La cotización será válida por un período mínimo de 3 meses desde la fecha de plazo límite para la presentación.)* |  |

* Se entiende que todos los factores y costos que puedan afectar el costo o plazo para la ejecución de la consultoría fueron tenidos en cuenta por el oferente al formular su oferta, y que su influencia no podrá ser alegada por el oferente como causal que justifique incrementos de precios, desfase del cronograma de actividades o incumplimiento del contrato.
* Los precios ofertados en la presente oferta (y por lo tanto en el Contrato, en caso de ser adjudicado) se mantendrán fijos durante la ejecución del Contrato/PO. **Todos los gastos relacionados a la consultoría tales como, recursos, materiales, equipo, documentos, personal, movilización interna, externa, viáticos y otros necesarios para la ejecución del servicio serán asumidos por la empresa contratista.**

**VALOR TOTAL DE LA OFERTA**

| **Descripción** | **Porcentaje del servicio** | **Valor** |
| --- | --- | --- |
| Costo total Informe de diseño | 20% | $ |
| Costo total Informe final de evaluación preliminar de buena calidad | 40% | $ |
| Costo total Versión final del informe de evaluación y la presentación de PowerPoint de los resultados de la evaluación | 40% | $ |
| **VALOR TOTAL DE LA OFERTA** | **100%** | **$** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem | Descripción | Cantidad y descripción de miembros de personal por nivel | Tarifa por día | Días de trabajo estimadas | Total |
| 1. Honorarios profesionales | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total de honorarios profesionales* | | | | | $$ |
| 1. Gastos directos | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total de gastos directos* | | | | | $$ |
| *IVA* | | | | | $ |
| **VALOR TOTAL DE LA OFERTA**  *(Honorarios profesionales + gastos directos)* | | | | | $$ |

*Comentarios del proveedor:*

Por la presente certifico que la empresa mencionada anteriormente, para la cual estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado la RFQ UNFPA/COL/RFQ/23/025, 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.

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

**Formulario de OFERTA TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del oferente:** |  |
| **Fecha de la cotización:** | Haga clic aquí para ingresar una fecha. |
| **Solicitud de cotización Nº:** | UNFPA/COL/RFQ/23/25 |
|  |  |
|  |  |

1. **EQUIPO DE TRABAJO DEL OFERENTE**

El oferente deberá proporcionar un equipo de trabajo conforme a lo requerido en los Términos de Referencia. Por favor diligenciar para cada perfil propuesto

**Formato Hojas de Vida del personal profesional propuesto***. [Diligenciar una hoja de vida por cada perfil solicitado, debe adjuntar los documentos soporte]*

Cargo propuesto para el presente proceso: *indicar*

Nombre del profesional propuesto: *indicar*

Profesión: *indicar*

Fecha de expedición de matrícula profesional (si aplica): *indicar*

Número de identificación: *indicar*

**Formación Académica:**

*Indique la formación universitaria y otros estudios especializados realizados*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DONDE ESTUDIO** | **PAÍS** | **FECHAS** | | **TITULO OBTENIDO** |
| **INICIO** | **TERMINACIÓN** |
| *indicar* | *Indicar* | *indicar* | *indicar* | *Indicar* |
| *indicar* | *Indicar* | *indicar* | *indicar* | *Indicar* |

**Experiencia laboral:**

***Indique la experiencia específica obtenida****, según los requerimientos de los TDR.*

| **EMPRESA**  **EMPLEADORA** | **CARGO**  **DESEMPEÑADO** | **FUNCIONES DESEMPEÑADAS** | **FECHAS** | | **% DEDICACIÓN** | **Valor del proyecto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESDE**  **(\*)** | **HASTA**  **(\*)** |
| *indicar* | *Detallar* | *detallar* | *indicar* | *indicar* | *indicar* |  |
| *indicar* | *Detallar* | *detallar* | *indicar* | *indicar* | *indicar* |  |
| *indicar* | *Detallar* | *detallar* | *indicar* | *indicar* | *indicar* |  |

(\*) Indicar el día/mes/año

1. **EXPERIENCIA DEL OFERENTE**

El oferente deberá acreditar mínimo cuatro [4] contratos u órdenes de compra con objeto y/o alcance en evaluaciones ejecutadas a satisfacción dentro de los **últimos diez (10)** años con alcances similares al de la presente evaluación.

-Nombre del cliente,

-Objeto contratado,

-Valor del contrato en pesos.

-Fecha de inicio y terminación a satisfacción.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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, por favor consulte los Términos de Referencia.

*Comentarios del proveedor:*

Por la presente certifico que la empresa mencionada anteriormente, para la cual estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado la RFQ UNFPA/COL/RFQ/23/025 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 encimiento.

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