**FORMULARIO DE COTIZACIÓN DE PRECIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Licitante:** |  |
| **Fecha de la cotización:** | Cliquee aquí para introducir una fecha. |
| **Solicitud de cotización Nº:** | UNFPA/COL/RFQ/23/018 |
| **Moneda de cotización:** | Peso colombiano |
| **Gastos de envío basados en el siguiente Incoterm 2020:** | Elige un artículo. |
| **Validez de la cita:**  *(La cotización debe ser válida por un período de al menos 3 meses después de la fecha límite de presentación* | |

* Las tarifas cotizadas deben ser fijas e **incluir y detallar todos los impuestos aplicables.**
* Los precios cotizados deben contemplar la totalidad de costos y gastos directos e indirectos en los que deba incurrir el oferente para el cumplimento de las obligaciones inherentes al Contrato que se derive del presente proceso de selección.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Articulo | Descripción | Número y descripción del personal por nivel | Tarifa por hora | Horas a comprometer | Total |
| 1. Honorarios profesionales equipo mínimo | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Honorarios profesionales totales* | | | | | $$ |
| 1. Fuera del presupuesto | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total de gastos de bolsillo* | | | | | $$ |
| *IVA* | | | | |  |
| ***Precio total del contrato***  *(Honorarios profesionales + Gastos de bolsillo+ IVA)* | | | | | $$ |

*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/23/017, 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cliquee aquí para introducir una fecha. |  |
| Nombre y título | 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/23/018 |
|  |  |
|  |  |

1. **Experiencia del oferente:**

El oferente deberá acreditar mínimo **dos** contratos o proyectos con objeto y/o alcance en Experiencia en interfaces centradas en el usuario (UX), en diseño y desarrollo de proyectos digitales con administrador con administrador de contenidos., en implementaciones en nubes públicas o híbridas como AWS Amazon o Microsoft Azure para más de 500 usuarios concurrentes desarrollado dentro de los últimos 10 años contados a la fecha de cierre del proceso. Para lo cual, el oferente deberá adjuntar copia de contratos y/o certificaciones de experiencia emitidas por los clientes respectivos, en las cuales se permita verificar:

-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.

1. **Equipo Mínimo de Trabajo:**

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

*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/23/018 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 | |