**Formularios de la Cotización:**

**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°: ***004 DE 2013***

A: Señores UNODC PROYECTO R52

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Hemos examinado y no tengo reservas a los documentos de la Solicitud de Cotización - SDC, incluyendo los 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 ***“*Diseñar, desarrollar y entregar una herramienta bajo la modalidad de e-learning de sensibilización, información y formación sobre el delito de trata de personas con finalidad de explotación laboral dirigida a Inspectores de Trabajo a nivel nacional. Esta incluirá: conceptos básicos del delito, identificación de posibles casos, competencias de los inspectores de trabajo en la atención y respuesta al delito.”**
3. El precio total de mi oferta, es por un valor de ***[expresar el precio de la cotización en letras y números]***, este precio incluye todos los costos y gastos descritos en la SDC y de acuerdo a las cantidades solicitadas, así:

|  |
| --- |
| **LISTA DE PRECIOS** |
| **ITEM** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS** |  | **CUMPLE** | **A** | **B** | **INDICAR** | **A X B** |
| **CANT TOTAL** | **VR. UNIT ($COP) ANTES DE IVA** | **X% IVA APLICADO** | **VALOR COP IVA** | **VALOR TOTAL COP ANTES DE IVA** |
| **DESCRIPCIÓN** | **SI** | **NO** |  |
| 1 | **“Diseño, desarrollo y entrega de una herramienta bajo la modalidad de e-learning de sensibilización, información y formación sobre el delito de trata de personas”****Incluye:**Propuesta metodológica de trabajo, que incluye propuesta visual, y cronograma de actividades para la elaboración de la herramienta virtual de sensibilización y capacitación en trata de personas con fines de explotación laboral.Diseño final de la herramienta en archivo editable (códigos fuente), 100 copias en físico de la herramientas –marcadas con label y en empaque individual- y sus anexos. Prueba de la herramienta, con funcionarios de UNODC y del Ministerio del Trabajo.En el evento de requerirse ajustes o modificaciones al material, se da plazo de 3 meses luego de finalizado el contrato para realizarlos.La herramienta es desarrollada en un programa conocido el cual tenga soporte.Entrega de la propiedad intelectual de los desarrollos a UNODC. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | **$ 0,00** |
| **IVA** | **$ 0,00** |
| **TOTAL** | **$ 0,00** |

1. Mi oferta se mantendrá vigente por un período de: **60 días calendario**, contados a partir de la presentación de la presente cotización, de conformidad con los documentos de la Solicitud de Cotización. Esta oferta me obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;
2. Los bienes se entregaran en un plazo de **Dos (2) Meses**, y de acuerdo con las especificaciones y obligaciones establecidas en la SDC
3. Si mi oferta es aceptada, me comprometo a obtener las garantías a que haya lugar.
4. Dejo constancia de que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad que me impida participar en el presente proceso y suscribir el contrato respectivo
5. Entiendo que esta oferta constituirá una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del Contrato formal;
6. Entiendo que el UNODC 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]

**FORMATO - INFORMACIÓN DE LA FIRMA (CONTINUACION)**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

En este formato se debe diligenciar la experiencia específica del proponente, se debe diligenciar uno por cada contrato.

Utilizando el formato que sigue, proporcionar información sobre cada uno de los trabajos para los que la persona fue contratada legalmente individualmente

|  |
| --- |
| Objeto de la consultoría que presenta como experiencia específica: |
| Breve descripción de las actividades que se desarrollaron dentro de la consultoría: |
| Según los requerimientos de experiencia específica, el contrato incluye el o los siguiente(s) tema(s): |
| Nombre del Contratante: |
| Dirección:Teléfono:Fax:E-mail: |  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha de iniciación del contrato (día/mes/año): | Fecha de terminación del contrato(día/mes/año): |
| Valor inicial del contrato (Indicar la moneda):  |
| Valor final del contrato (Indicar la moneda):  |

**Los proponentes deben adjuntar a éste Formato los certificados de experiencia solicitada y la presentación de las herramientas funcionando, diseñadas en los trabajos relacionados** con el fin de que el Comité Evaluador valide la información suministrada. La información suministrada para la evaluación que no pueda ser validada, no se tendrá en cuenta en la evaluación.

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]