**FORMATO CARTA PARA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**

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

SDP N°: ***003 DE 2013***

A: Señores UNODC Proyecto R52

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

Hemos examinado el documento de de la Solicitud de Propuesta - SDP y no tenemos reservas al mismo, incluyendo los adendas No. [***indicar el número y fecha de emisión de cada adenda, si no aplica indicar "no aplica***"]; que estamos de acuerdo y en consecuencia cumplimos y aceptamos todas y cada una de las disposiciones en él contenidas para el desarrollo del objeto del proceso.

Los abajo firmantes ofrecemos proveer los servicios de ***“Realizar un estudio de caracterización del fenómeno de trata de personas con fines de explotación laboral a nivel nacional, teniendo en cuenta las especificidades, particularidades y condiciones de las diferentes regiones del país”***.

Nuestra oferta será obligatoria para nosotros, hasta la expiración del período de validez de la oferta que es de **60 días calendario**, contados a partir de la fecha de presentación.

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar ninguna de las ofertas que reciban. Además dejamos constancia de que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad que nos impida participar en el presente proceso y suscribir el contrato respectivo. Que esta oferta y el contrato que llegare a celebrarse solo comprometen a los firmantes de esta carta. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tienen interés comercial en esta oferta ni en el contrato probable que de ella se derive. Que nos comprometemos a ejecutar el contrato en un plazo de **dos (2) mes contados a partir de la legalización del contrato**. Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribirlo dentro de los términos señalados para ello.

Que el costo total de la oferta, es el siguiente: ***[expresar el precio de la cotizacion en letras y números],*** este precio incluye todos los costos y gastos descritos en la SDP.

Atentamente,

Firma autorizada: [firma del representante autorizado]

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

Nombre del proponente: [indicar nombre completo del proponente]

**formato**

**metodología DE LA OFERTA**

Esta sección deberá demostrar el grado de adecuación de la oferta con relación a los Términos de Referencia - TdR, mediante la identificación de los componentes específicos propuestos, el análisis de los requerimientos, según lo especificado, punto por punto y demostrando cómo la metodología que propone se ajusta o excede los TdR.

Este formato deberá contener: Metodología definitiva y ajustada, con contenidos, tablas, formatos y un cronograma de actividades para la elaboración del Estudio. En el diseño de contenidos se recomienda incluir entre otros temas sin ser exhaustivos los siguientes: a) Conceptualización sobre la trata de personas con fines de explotación laboral incluyendo sus diferentes manifestaciones (Servicio o trabajo forzado, Servidumbre doméstica, Servidumbre a jornaleros por deudas y Mendicidad ajena- con niños y niñas). b) Trata de personas y otros delitos relacionados (diferenciar trata de personas con fines de explotación laboral y explotación laboral) c) Marco legal internacional y nacional referente a la trata de personas con fines de explotación laboral d) análisis diferencial – socio económico, demográfico, geográfico, entre otras variables - de las zonas estudiadas. e) dinámicas del delito en las zonas estudiadas – resaltando casos emblemáticos - . f) campos de actividad económica más vulnerables al delito g) respuesta institucional

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

Firma

Proponente: [indicar nombre completo del proponente]

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

**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 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA FIRMA**

En este formato se debe diligenciar la experiencia específica de la firma, se debe diligenciar uno por cada contrato o certificación

Utilizando el formato que sigue, proporcionar información sobre cada uno de los trabajos para los que la persona/firma/entidad fue contratada legalmente, ya sea individualmente o como uno de los integrantes de una asociación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Objeto de la consultoría que presenta como experiencia específica:  Breve descripción de las actividades que se desarrollaron dentro de la consultoría: | | | |
| 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): | | | |
| Personal profesional suministrado por la firma/entidad para realizar la consultoría y que se presente como personal propuesto en esta convocatoria: | | | |
| Si el contrato se realizó en asociación, entonces informar lo siguiente: | | | |
| Tipo de asociación  Nombre de las firmas que conformaron la asociación  Dentro del contrato indicar el valor que le correspondió ejecutar a la firma que presenta la experiencia para esta convocatoria  Actividades que ejecutó dentro del contrato la firma que presenta la experiencia para esta convocatoria | |  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**Los proponentes deben adjuntar a éste Formato los certificados de experiencia solicitada, 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]

Toda la información arriba solicitada debe ser fidedigna a fin de que el comité evaluador pueda confirmar la información. En caso de que la información no pueda ser comprobada, la misma no se tendrá en cuenta en la evaluación respectiva.

**formato HOJA DE VIDA**

***[diligenciar una hoja de vida por cada profesional solicitado, debe venir plenamente soportado mediante certificaciones]***

|  |
| --- |
| Cargo propuesto: |
| Nombre de la firma: |
| Nombre del profesional propuesto: |
| Profesión:  Tarjeta Profesional (si aplica): |
| Fecha de nacimiento: |
| Años de trabajo en la firma/entidad: |
| Nacionalidad: |

**Calificaciones principales:**

[*Indicar en aproximadamente media página la experiencia y la capacitación del profesional propuesto que sea más pertinente para las tareas del trabajo. Describir el nivel de responsabilidad del funcionario en trabajos anteriores pertinentes, indicando fechas y lugares.*]

**Formación Académica:**

*Indique la formación universitaria y otros estudios especializados realizados (anexar títulos obtenidos)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DONDE ESTUDIO** | **PAÍS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE GRADO (día, mes, año)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Experiencia laboral:**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **CARGO**  **DESEMPEÑADO** | **FUNCIONES DESEMPEÑADAS** | **FECHAS (\*)** | | **TIEMPO DE DEDICACIÓN (%)** |
| **DESDE**  Día /mes / año | **HASTA**  día/mes/año |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* No se aceptan traslapos

Para validar la experiencia la específica, debe adjuntar las certificaciones laborales emitidas por las empresas empleadoras, en las cuales se debe indicar:

* Empresa
* Cargo desempeñado
* Funciones desempeñadas
* Fechas de iniciación y terminación
* Tiempo de dedicación

**Carta de Compromiso:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi entender, estos datos describen correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia y me comprometo a prestar mis servicios profesionales en caso que se adjudique el Contrato a la firma o establecimiento de comercio [**indicar el nombre de la firma o establecimiento de comercio]**

El periodo de mis servicios se estima en **2 meses**.

No. del documento de identificación\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo del profesional propuesto: **indicar el nombre del profesional**

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

Firma del profesional]

\* Anexar fotocopia del documento de identificación, anexar fotocopia de la tarjeta profesional (cuando aplique)

**FORMATO LISTA DE PRECIOS**

***UTILIZAR ESTE FORMATO ÚNICAMENTE SI SE TRATA DE SERVICIOS COMPLEJOS, DE LO CONTRARIO ELIMINARLO***

| **ACTIVIDAD** | **DESCRIPCION** | **PROPUESTA ECONOMICA** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad de tiempo o dedicación (\*\*)** | **VALOR $COP)**  **(MES/DÍA/HORA)** | **VALOR TOTAL ($COP)** | **RESUMEN DE COSTOS** |
| **1** | ***INDICAR EL NOMBRE DE LA ACTIVIDAD*** |  |  |  |  |
|  | **COSTOS DEL PERSONAL** |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  |  |
| ***VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL DE LA ACTIVIDAD 1*** | | |  |
| **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **VR UNIT**  **($COP)** | **VALOR TOTAL ($COP)** |
| **GASTOS VARIOS (Entre otros deben tenerse en cuenta)** |  |  |  |
| Gastos de comunicaciones |  |  |  |
| Redacción, reproducción de informes |  |  |  |
| Equipo de oficina, computadoras, etc |  |  |  |
| Programas de computación |  |  |  |
| Comunicaciones (Teléfono, Fax, Correro, etc) |  |  |  |
| Gastos de movilización y vehículos |  |  |  |
| Otros (Agregar los que sean necesarios) |  |  |  |
| ***VALOR TOTAL GASTOS VARIOS DE LA ACTIVIDAD 1*** | | |  |  |
| **VALOR TOTAL DE LA ACTIVIDAD 1** | | | |  |
| **2** | ***INDICAR EL NOMBRE DE LA ACTIVIDAD*** |  |  |  |  |
|  | **COSTOS DEL PERSONAL** |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  |  |
| ***VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL DE LA ACTIVIDAD 2*** | | |  |
| **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **VR UNIT**  **($COP)** | **VALOR TOTAL ($COP)** |
| **GASTOS VARIOS (Entre otros deben tenerse en cuenta)** |  |  |  |
| Gastos de comunicaciones |  |  |  |
| Redacción, reproducción de informes |  |  |  |
| Equipo de oficina, computadoras, etc |  |  |  |
| Programas de computación |  |  |  |
| Comunicaciones (Teléfono, Fax, Correro, etc) |  |  |  |
| Gastos de movilización y vehículos |  |  |  |
| Otros (Agregar los que sean necesarios) |  |  |  |
| ***VALOR TOTAL GASTOS VARIOS DE LA ACTIVIDAD 2*** | | |  |  |
| **VALOR TOTAL DE LA ACTIVIDAD 2** | | | |  |
|  | ***INCLUIR TANTAS VECES COMO NÚMERO DE ACTIVIDADES SE REQUIERAN DE ACUERDO LO ESTABLECIDO EN LOS TDR*** | | | |  |
| **SUBTOTAL (*SUMATORIA DEL VALOR TOTAL DE TODAS LAS ACTIVIDADES*)** | | | | |  |
| **IVA (*INDICAR EL % SI APLICA*)** | | | | |  |
| **COSTO TOTAL DE LA PROPUESTA** | | | | |  |
| **NOTAS:**  (\*\*) Meses, días u horas, según corresponda.  Si el oferente considera necesario incluir actividades adicionales, estas deben anexarse a la oferta en un formulario adicional con la misma estructura del presente formulario pero identificándolo como “ACTIVIDADES ADICIONALES”, estas deberán estar debidamente justificadas. Sin embargo para comparación de las propuestas solo se tendrán en cuenta las actividades establecidas en los TDR. | | | | | |

Firma autorizada: [firma del representante autorizado]

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

Nombre del proponente: [indicar nombre completo del proponente]