**Sección III: Anexos de la propuesta**

**Referencia eSourcing:** RFP/2020/18522

Nota para los licitantes: Los siguientes formularios forman parte de este llamado a la presentación de propuestas y los licitantes deberán completarlos y presentarlos como parte de su propuesta. El texto resaltado en azul son instrucciones para completar cada formulario. Complete los formularios según las instrucciones y preséntelos como parte de su propuesta, subiéndolos al sistema eSourcing de UNOPS con referencia a los documentos exigidos correspondientes indicados en la sección Lista de verificación. Asegúrese de subir la información financiera de su propuesta en la parte prevista para los documentos del sobre de propuesta financiera en la Lista de verificación, en la pestaña Detalles de la propuesta financiera en el sistema eSourcing. Las instrucciones que aparecen entre corchetes y en texto de color rojo, pueden ser eliminadas.

La presente Sección contiene los siguientes formularios que deben presentarse en la propuesta:

1. Anexo A: Formulario de información del licitante o integrantes de una operación conjunta
2. Anexo B: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta
3. Anexo C: Formulario de presentación de propuesta
4. Anexo D: Formulario de propuesta financiera
5. Anexo E: Formulario de propuesta técnica
6. Anexo F: Modelo de Currículum Vitae del personal clave propuesto
7. Anexo G: Formulario de experiencia
8. Anexo H: Declaración Jurada de vinculación del profesional propuesto
9. Anexo I: Cuestionario DRiVE de sostenibilidad para el proveedor
10. Anexo J: Formulario de declaración de propuesta independiente
11. Anexo K: Declaración de Garantía de sostenimiento de la oferta

**Anexo A: Formulario de información del licitante o integrantes de una operación conjunta**

[El licitante debe completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación.

En caso de operación conjunta, cada integrante deberá llenar el presente formulario.

No se permitirá alteración alguna del formato establecido, ni se aceptarán sustituciones.]

|  |  |
| --- | --- |
| **Núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas:** | [inserte número de referencia] |
| **Nombre del licitante** | [Indique el nombre del licitante] |

1. **Antecedentes y experiencia de la organización**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.01 | Nombre legal completo | [complete] | | | |
| 1.02 | ¿Miembro de un consorcio o asociación? | ☐ No  ☐ Sí (líder de un consorcio o asociación)  ☐ Sí (integrante de un consorcio o asociación) | | | |
| 1.03 | Número de identificación tributaria (NIT) |  | | | |
| 1.04 | ¿En qué año se estableció su empresa/organización? | [complete] | | | |
| 1.05 | Dirección de la(s) oficina(s) | **Tipo de localidad** | **Dirección** | | **Teléfono (s)** |
| Oficina principal | [complete] | | [complete] |
| Sucursal | [complete] | | [complete] |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 1.06 | Nombre del representante | [complete] | | | |
| 1.07 | Información sobre los países en los que trabaja | [complete] | | | |
| 1.08 | Nombre de los dueños o socios actuales incluyendo NIT/DPI o Pasaporte | **Nombre** | | | **NIT / DPI o Pasaporte** |
| [complete] | | | [complete] |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 1.09 | Nombre de los directores, gerentes, administradores, presidentes de consejo de administración, representantes legales y/o mandatarios incluyendo NIT/DPI o Pasaporte | **Nombre** | | **Cargo** | **NIT / DPI o Pasaporte** |
| [complete] | | [complete] | [complete] |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 1.10 | Nombre de la compañía matriz | [complete, si procede] | | | |
| 1.11 | Nombre de las subsidiarias o afiliadas | [complete, si procede] | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 1.12 | Nombres de los intermediarios, agentes o consultores que hayan participado en llamados a licitación o pedidos de ofertas con UNOPS | [complete] | | | |

1. **Registro en el portal mundial para proveedores de las Naciones Unidas (UNGM) y en la lista de proveedores de UNOPS**

Como parte de la oferta, el licitante debe completar el proceso de registro en UNGM: [https: //www. ungm. org/Vendor/Registration](https://www.ungm.org/Vendor/Registration). El licitante debe proporcionar su número de registro en la tabla *infra* y asegurarse de que la información sobre su organización indicada en UNGM es actual y válida.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.01 | Número de proveedor registrado en UNGM | [Inserte su número de registro en UNGM] |
| 2.02 | Código de proveedor en UNOPS | [Aplica solo a aquellos licitantes que ya han sido proveedores de UNOPS con anterioridad. En caso contrario, dejar en blanco] |

Yo, el abajo firmante, confirmo que la información de [Nombre del licitante] es verdadera.

Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo B: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta**

[Este formulario debe ser completado y entregado junto con la propuesta, si ésta es presentada en el marco de una operación conjunta, un consorcio o una asociación.]

Núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Fecha: [inserte la fecha de presentación de la propuesta]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 1 | Nombre de la operación conjunta | [complete con el nombre de la operación conjunta] | | | |
| 1. 2 | Nombre e información de contacto de cada integrante | **Nombre** | **Dirección** | **Teléfono (s) y Fax (es)** | **Correo (s) electrónico (s)** |
|  | Integrante 1 (líder) | [complete] | [complete] | [complete] | [complete] |
|  | Integrante 2 |  |  |  |  |
|  | Integrante 3 |  |  |  |  |
| 1. 3 | Nombre del integrante líder | [complete. Deberá tener la autoridad para tomar decisiones vinculantes en nombre de la operación conjunta, consorcio o asociación durante el proceso de licitación y mientras dure el contrato si se le adjudica] | | | |
| 1. 4 | Propuesta de distribución de responsabilidad entre los integrantes | **Porcentaje** | **Tipo de bienes/servicios suministrados** | | |
|  | Integrante 1 (líder) | [complete] | [complete] | | |
|  | Integrante 2 |  |  | | |
|  | Integrante 3 |  |  | | |

Confirmamos, por la presente, que, si se nos adjudica el contrato, todas las partes de la operación conjunta, consorcio o asociación serán responsables ante UNOPS, de forma conjunta y solidaria, por toda obligación derivada de las disposiciones del contrato.

Nombre del integrante 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del integrante 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del integrante 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del integrante 4: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo C: Formulario de presentación de propuesta**

Se exige de los licitantes que completen el presente formulario y lo presenten como parte de su propuesta. El licitante deberá completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación. No se permitirá alteración alguna del formato establecido, ni se aceptarán sustituciones.

Fecha: [inserte la fecha de presentación de la propuesta]

**Asunto: Propuesta para el suministro de [Inserte descripción breve de los bienes y/o servicios] en [país/ciudad] – Núm. del llamado a la presentación de propuestas: [inserte núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas], de fecha [inserte la fecha]**

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que:

* 1. Hemos examinado y no formulamos objeción alguna en cuanto a los documentos licitatorios, incluidas las enmiendas núm.: [inserte el número y fecha de emisión de cada enmienda];
  2. Nos ofrecemos a suministrar los bienes/servicios de conformidad con los documentos licitatorios, incluidas las Condiciones Generales de Contrato de UNOPS, y de acuerdo con la Lista de requerimientos;
  3. Nuestra propuesta será válida por un periodo de [inserte un número de días, que no podrá ser inferior al número especificado en la sección Detalles de la licitación, Período de validez de la propuesta] días, a partir de la fecha límite para la presentación de propuestas indicada en el llamado a la presentación de propuestas, y tendrá carácter vinculante para nosotros, y podrá ser aceptada en todo momento anterior a la expiración de este periodo;
  4. Si nuestra propuesta es aceptada, y si así lo exige la sección Detalles de la licitación, nos comprometemos a obtener una garantía de cumplimiento de conformidad con el artículo 35 de las Instrucciones para los licitantes y con las Condiciones Generales de Contrato;
  5. No tenemos conflictos de intereses en ninguna actividad que, si nuestra propuesta fuera seleccionada, resultaría en un conflicto de intereses con respecto a UNOPS;
  6. No nos hemos declarado en bancarrota, ni estamos implicados en procedimientos de insolvencia o quiebra, y no hay sentencia ni acción judicial pendientes algunas en nuestra contra susceptibles de menoscabar nuestras operaciones en un futuro próximo;
  7. Nuestra empresa confirma que el licitante y los subcontratistas no se han involucrado ni implicado de manera alguna, directa o indirectamente, en la preparación de los diseños, términos de referencia y/o todo otro documento usado como parte de esta licitación;
  8. Nos adherimos a los principios del Código de Conducta para proveedores de las Naciones Unidas, así como a los principios establecidos en el Pacto Mundial de las Naciones Unidas;
  9. Nuestra empresa, sus empresas asociadas o filiales – incluido todo subcontratista o proveedor implicado en cualquier aspecto del contrato – no han sido declaradas inelegibles por UNOPS, ni están incluidas en la lista de proveedores suspendidos/inelegibles de la División de Adquisiciones de las Naciones Unidas, de otras agencias de las Naciones Unidas, del Consejo de Seguridad, o del Banco Mundial, de conformidad con lo establecido en las Instrucciones para los licitantes, artículo 4, Elegibilidad;
  10. No hemos ofrecido ni ofreceremos comisiones, regalos y/o favores similares a cambio del presente llamado a la presentación de propuestas, ni participaremos en este tipo de actividades durante la ejecución del contrato adjudicado;
  11. Entendemos que UNOPS no tiene obligación alguna de aceptar la propuesta evaluada más baja ni ninguna otra propuesta que reciba.

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de [***inserte nombre completo del licitante***] para firmar la presente propuesta y establecer un acuerdo vinculante entre [***inserte nombre del licitante***] y UNOPS, si la propuesta resulta aceptada:

Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Inserte el sello oficial del licitante]*

**Anexo D: Formulario de propuesta financiera**

Núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Se exige del licitante que prepare una propuesta financiera siguiendo el formato a continuación y que la entregue en un sobre separado del resto del llamado a la presentación de propuestas, de conformidad con lo indicado en las Instrucciones para los licitantes. Asegúrese de subir este formulario en la parte prevista para los documentos del sobre de propuesta financiera en la Lista de verificación, en la pestaña Detalles de la propuesta financiera en el sistema eSourcing.

La propuesta financiera deberá ser presentada en **Dólares de los Estados Unidos de América (USD)**.

La propuesta financiera deberá ser completada en las tablas 1 y 2 *infra* (en las cuales la suma total debe ser la misma) y deberá incluir un desglose detallado de los costos. Indique cifras separadas para cada grupo funcional o categoría. El formato sugerido *infra* para la tabla 2 incluye gastos específicos pero es posible que éstos no sean necesarios ni aplicables. Vienen indicados a modo de ejemplo. Los licitantes podrán ajustar el nombre de los gastos incluidos en la tabla 2, si necesario.

**Tabla 1: Desglose de costos por producto entregable / resultado** [suprima o ajuste según proceda]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Producto Núm.** | **Resultados / Productos a entregar** | **Precio**  **(a tanto alzado, todo incluido)** |
| 2.1 | Informe que contenga la revisión y actualización integral del Listado con los 4,828 códigos aproximados. | [El licitante debe insertar el precio] |
| 2.2 | Informe que contenga la revisión y una propuesta de actualización de los mecanismos y normativa internos actuales del IGSS para incorporar o excluir códigos del Listado. | [El licitante debe insertar el precio] |
| 2.3 | Informe que contenga la revisión y una propuesta de actualización de los perfiles profesionales de los integrantes que componen la Dirección Terapéutica Central (DTC) y las recomendaciones para fortalecer la composición con base a perfiles profesionales de la DTC. | [El licitante debe insertar el precio] |
| 2.4 | Dos (2) sesiones informativas virtuales en cinco (5) días calendario consecutivos a efectos de promover la internalización de los resultados de estas revisiones y actualizaciones con los actores clave dentro del IGSS | [El licitante debe insertar el precio] |
| **Propuesta financiera subtotal Dólares de los Estados Unidos de América (USD) (a)** | | **[inserte precio a tanto alzado total]** |
| **Impuesto al Valor Agregado (IVA) [el licitante inserte porcentaje]% (b)** | | [El licitante debe insertar el precio] |
| **Propuesta financiera gran total Dólares de los Estados Unidos de América (USD) (a + b)** | | **[inserte precio a tanto alzado total]** |

**Tabla 2: Desglose detallado de los costos por componente**

Se exige de los licitantes que proporcionen un desglose de los costos para los precios indicados *supra,* siguiendo el formato a continuación.UNOPS utilizará el desglose de costos para examinar si el precio es razonable o no, así como para el cómputo del precio en caso de que ambas partes decidan aportar enmiendas al contrato en el futuro.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente del costo** | **Cantidad** | **Núm. de miembros del personal** | **Remuneración por unidad** | **Costo total para el período** |
| Director técnico del proyecto |  |  |  |  |
| *Especialistas:* |  |  |  |  |
| Médica/o cirujano general |  |  |  |  |
| Médica/o cirujano traumatólogo |  |  |  |  |
| Médica/o cirujano Oftalmólogo |  |  |  |  |
| Enfermera/o de piso |  |  |  |  |
| Enfermera/o de Quirófano |  |  |  |  |
| Instrumentador/a Quirúrgica |  |  |  |  |
| Bioingeniera/o |  |  |  |  |
| Farmacéutica/o |  |  |  |  |
| **Sub-total de costos de personal** | | | |  |
| Indemnización diaria |  |  |  |  |
| Comunicaciones |  |  |  |  |
| Costos de impresión |  |  |  |  |
| Otros costos (especifique) |  |  |  |  |
| **Subtotal de otros gastos** | | | |  |
| **Propuesta financiera subtotal Dólares de los Estados Unidos de América (USD) (a)** | | | |  |
| **Impuesto al Valor Agregado (IVA) [el licitante inserte porcentaje]% (b)** | | | |  |
| **Propuesta financiera gran total Dólares de los Estados Unidos de América (USD) (a + b)** | | | |  |

Se ofrecen los siguientes descuentos, que se aplicarán según la metodología indicada a continuación:

* **Descuentos:** Si nuestra propuesta es aceptada, se aplicarán los siguientes descuentos. [Proporcione detalles sobre cada descuento ofrecido y el producto específico de la Lista de requerimientos al que se aplica, incluido todo descuento aplicable por pronto pago];
* **Metodología de aplicación de los descuentos:** Los descuentos se aplicarán según la metodología siguiente: [Detalle la metodología que se empleará para aplicar los descuentos].

**Lista de subcontratistas o proveedores**

El licitante deberá proporcionar los nombres de todos los subcontratistas/proveedores que suministrarán bienes/servicios en virtud de este contrato, así como el tipo de trabajo que se está subcontratando, si corresponde.

1. [Nombre legal completo y dirección de los subcontratistas]
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de [***inserte nombre completo del licitante***] para firmar la presente propuesta y establecer un acuerdo vinculante entre [***inserte nombre completo del licitante***] y UNOPS, si la propuesta es aceptada:

Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo E: Formulario de propuesta técnica**

Núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

La propuesta del licitante deberá seguir el formato indicado en el presente anexo. Si se presenta un requerimiento al licitante o se le pide que use un enfoque concreto, el licitante deberá no solamente declarar que acepta las condiciones, sino también describir como prevé cumplir con ellas. Si se requiere una respuesta descriptiva, un licitante que no la proporcione será considerado no admisible.

Secciones relativas a la evaluación de la propuesta técnica:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sección 1: Calificación, capacidad y experiencia del licitante** | |
| 1.1 | **Institución académica independiente como una Universidad, Escuela o Facultad de Medicina, Enfermería, Farmacia y/o Ingeniería o Centro de Investigación que pertenezca a una Universidad.**  **Centros de investigación o sociedades científicas, dedicada a la investigación, la educación y/o la cooperación técnica en salud. (si corresponde, proporcione detalles y adjunte documentos que lo respalden)**  [inserte aquí la respuesta] |
| 1.2 | **Con experiencia en evaluación de tecnologías sanitarias en dispositivos médicos, equipo médicos o medicamentos. Dichos servicios deberán haber iniciado y concluido durante los últimos cinco (5) años. Para fines de este proceso, el licitante deberá acreditar dichos servicios con al menos cinco (5) contratos (proporcione detalles y adjunte documentos que lo respalden en el Anexo G: Formulario de experiencia)**  [inserte aquí la respuesta] |
| 1.3 | **Con experiencia en consultorías análisis de las necesidades de organismos de salud o salud pública en lo que respecta a la revisión de Listados de Material Médico Quirúrgico o dispositivos médicos o equipo médico. Dichos servicios deberán haber iniciado y concluido durante los últimos diez (10) años. Para fines de este proceso, el licitante deberá acreditar dichos servicios con al menos cinco (5) contratos (proporcione detalles y adjunte documentos que lo respalden en el Anexo G: Formulario de experiencia)**  [inserte aquí la respuesta] |
| 1.4 | **Compromiso de la organización con la perspectiva de género (conforme lo requerido en el numeral 11 de la Sección II: Lista de requerimientos)**  [inserte aquí la respuesta] |
| 1.5 | **Deseable, que sea centro colaborador de OMS y/u OPS**  **en relación a Dispositivos Médicos en los últimos 5 años. (proporcione copia del documento emitido por la OMS y/u OPS que lo respalde)**  [inserte aquí la respuesta] |
| **Sección 2: Metodología, enfoque y plan de ejecución propuestos** | |
| 2.1 | **Presentación de una propuesta que contenga el plan general de la implementación de la consultoría, que incluya las actividades a desarrollar, cronograma, responsables y entregables, de acuerdo a los cuatro (4) productos esperados.**  [inserte aquí la respuesta] |
| 2.2 | **Presentación de la metodología a utilizar para lograr desarrollar satisfactoriamente los cuatro (4) productos esperados**  [inserte aquí la respuesta] |
| 2.3 | **Presentación de organigrama que evidencie los flujos de trabajo para desarrollar satisfactoriamente los cuatro (4) productos esperados**  [inserte aquí la respuesta] |
| 2.4 | **Descripción de la herramienta que será utilizada para el control y monitoreo del avance en la ejecución de las actividades propuestas para el desarrollo de los cuatro (4) productos esperados**  [inserte aquí la respuesta] |
| 2.5 | **Presentación del plan de medidas de mitigación para asegurar la sostenibilidad en la ejecución de las actividades propuestas a fin de cumplir de forma oportuna con los plazos y etapas.**  [inserte aquí la respuesta] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sección 3: Personal clave propuesto** | |
| 3.1 | **Composición y estructura del equipo propuesto. A efectos de los servicios requeridos, ¿son adecuados los roles de gestión y el equipo de personal clave propuestos?**  [Inserte aquí su respuesta completando la tabla a continuación]   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre y nacionalidad** | **Puesto que ocupará en virtud del contrato** | **Requerimientos, según los Términos de referencia** | | [Inserte] | Director técnico del proyecto | [Copie los requerimientos indicados en los Términos de referencia. Si está sugiriendo incluir personal adicional a la estructura mínima, indique “N/A” en esta columna] | | [Inserte] | Especialista |  | | [Inserte] | Especialista |  | |  | [Agregue las filas necesarias] |  | |
| 3.2 | **Calificaciones del personal clave propuesto**  [Adjunte el CV de cada persona identificada *supra*, usando el formato indicado en el Anexo F: Modelo de Currículum Vitae del personal clave propuesto. Si así lo exige la Sección Detalles, adjunte igualmente el Anexo H: Formulario de declaración de exclusividad y disponibilidad.] |

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de [***inserte nombre completo del licitante***] para firmar la presente propuesta y establecer un acuerdo vinculante entre [***inserte nombre completa del licitante***] y UNOPS, si la propuesta es aceptada:

Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo F: Modelo de Currículum Vitae del personal clave propuesto**

[Nota para los licitantes: la información que se incluya en las tablas *infra* deberá estar respaldada con copia de títulos, diplomas y certificaciones de trabajo. Además, debe adjuntarse Declaración Jurada, con la firma del consultor y el Representante Legal del licitante, en la que se compromete una dedicación horaria semanal para esta consultoría según indicado en el numeral 3.1.2 de la Sección Método y Criterios de Evaluación.]

Núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto | [Inserte] |
| Nombre del miembro del personal | [Inserte] |
| Cargo | [Inserte] |
| Años de trabajo en la empresa | [Inserte] |
| Nacionalidad | [Inserte] |
| Competencias lingüísticas | [Inserte] |
| Detalle de competencias | [Inserte] |
| Formación / Calificación | [Resuma la educación universitaria u otro tipo de formación especializada del miembro del personal en cuestión, indicando el nombre de las instituciones y las fechas en las que se formó, y los diplomas/calificaciones que obtuvo.] |
| Certificaciones profesionales | [Proporcione detalles sobre las certificaciones profesionales obtenidas por el individuo que sean pertinentes para los servicios en cuestión en este llamado a la presentación de propuestas]   * Nombre de la institución: [Inserte] * Fecha de obtención de la certificación: [Inserte] |
| Experiencia / Historial profesional | [Comenzando por el puesto actual, indique los puestos ocupados por el individuo, del más reciente al más antiguo. Indique todos los puestos desde que terminó su formación universitaria, proporcionando fechas, nombres de la organización que lo empleó, el título del puesto y el lugar de empleo. Para la experiencia profesional de los últimos cinco años, especifique el tipo de actividades realizadas, el grado de responsabilidad, el lugar de asignación y toda otra información o experiencia profesional que considere pertinente para el trabajo que se le asignaría en virtud del presente llamado a la presentación de propuestas.] |
| Referencias | [Indique el nombre, la dirección, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico de dos (2) personas que puedan actuar como referencia profesional]  Referencia 1:  Referencia 2: |

Yo, el abajo firmante, confirmo que, según mi leal saber y entender, la información *supra* es verídica.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [Firma del representante del empleado (individuo) o de la empresa] | [Fecha (día/mes/año)] |

**Anexo G: Formulario de experiencia**

[Nota para los licitantes: la información que se incluya en las tablas *infra* deberá estar respaldada con copia de certificaciones de contratos ejecutados y liquidados satisfactoriamente.]

Núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas: [inserte el núm. de referencia]

Nombre del licitante: [inserte el nombre del licitante]

Fecha: [inserte la fecha]

* 1. Experiencia en evaluación de tecnologías sanitarias en dispositivos médicos, equipo médicos o medicamentos, culminados en los últimos 5 años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Descripción del servicio** | **País** | **Nombre del Cliente** | **Fecha de** | | **Nombre de la(s) empresa(s) asociada(s) \*** | **% de participación en el Contrato** | **Costo del Contrato (USD)\*\*** | **Datos de contacto de la empresa o entidad contratante**  **(Nombre, email y teléfono)** |
| **Inicio** | **Término** |
|  | [agregue líneas como sea necesario] |  |  |  |  |  |  |  |  |

b. Con experiencia en consultorías de análisis de las necesidades de organismos de salud o salud pública en lo que respecta a la revisión de su Listados Básico de Material Médico Quirúrgico o dispositivos médicos o equipo médico, culminados los últimos 10 años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Descripción del servicio** | **País** | **Nombre del Cliente** | **Fecha de** | | **Nombre de la(s) empresa(s) asociada(s) \*** | **% de participación en el Contrato** | **Costo del Contrato (USD)\*\*** | **Datos de contacto de la empresa o entidad contratante**  **(Nombre, email y teléfono)** |
| **Inicio** | **Término** |
|  | [agregue líneas como sea necesario] |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Esta columna solo debe ser llenada para aquellos servicios realizados en consorcio con otras empresas

\*\* El costo del contrato según se convertirá a USD a la fecha de término del servicio, utilizandola tasa de cambio de las NNUU <http://www.un.org/depts/treasury/>**.**

Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo H: Declaración Jurada de vinculación del profesional propuesto**

Núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas: [inserte el núm. de referencia]

Nombre del licitante: [inserte el nombre del licitante]

Fecha: [inserte la fecha]

Yo, el abajo firmante, por la presente declaro que me comprometo a colaborar con el licitante [inserte el nombre del licitante] en el antemencionado llamado a la presentación de propuestas*.* Declaro igualmente mi capacidad y voluntad de trabajar en los periodos previstos para el puesto en razón del cual mi CV ha sido incluido en la presente propuesta, en caso de que resulte seleccionada, esto representa una vinculación de [insertar número de horas] horas semanales.

Nombre del Profesional:

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

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal del licitante:

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

**Anexo I: Cuestionario DRiVE de sostenibilidad para el proveedor**

UNOPS está comprometida a promover y activar las prácticas de adquisición que, de medio a largo plazo, mejorarán el desempeño de la sostenibilidad en general, por lo que en el marco de las Directrices para Adquisiciones Sostenibles de las Naciones Unidas solicita a los licitantes información sobre sus prácticas de sostenibilidad.

La adquisición sostenible es una parte integral de cómo funciona UNOPS. Como tal, también se espera que los proveedores que deseen hacer negocios con UNOPS adopten el [Código de Conducta para Proveedores de Naciones Unida](https://www.ungm.org/Public/CodeOfConduct)s: las expectativas mínimas de la ONU con respecto a los derechos laborales, los derechos humanos, las normas ambientales y la conducta ética.

**Para determinar y verificar en qué medida los proveedores cumplen con el código anterior, los proveedores deben completar el CUESTIONARIO DRIVE DE SOSTENIBILIDAD PARA EL PROVEEDOR, adjunto en la Sección de Documentos de eSourcing.**

Tenga en cuenta que, si bien es obligatorio responder este cuestionario, sus respuestas no afectan su capacidad de oferta o sus posibilidades de éxito. Además, tenga la seguridad de que sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y no serán divulgadas sin su previo consentimiento por escrito*.*

**Anexo J: Formulario de declaración de propuesta independiente**

[No se requiere su presentación en documento notarizado.]

Núm. de referencia del llamado a la presentación de propuestas: [inserte el núm. de referencia]

Nombre del licitante: [inserte el nombre del licitante]

Fecha: [inserte la fecha]

El suscrito, al presentar la propuesta para este llamado a la presentación de propuestas (en lo sucesivo la "propuesta") para la *[Inserte una breve descripción sobre los bienes y/o servicios]* en *[nombre de país/ciudad]* – Número del llamado a la presentación de propuestas: Núm. del llamado: [inserte núm. de ref. del llamado], en respuesta a la convocatoria realizada por la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS), por este acto hago las siguientes afirmaciones, mismas que declaro son verdaderas y completas en todos los aspectos.

**Declaro**, en nombre de [Nombre del Licitante u Operación conjunta], en lo sucesivo "Licitante" que:

1. Entiendo que la propuesta presentada será descalificada si se encuentra que esta declaración no es cierta y completa en todos los aspectos;
2. Estoy autorizado por el licitante a firmar esta declaración y a presentar la propuesta adjunta, en nombre del Licitante;
3. Cada una de las personas cuya firma aparece en la propuesta presentada han sido autorizadas por el licitante para determinar los términos de esta y firmar la propuesta en nombre del licitante;
4. Para efectos de esta declaración y la propuesta presentada, entiendo que la palabra "competidor" incluirá cualquier persona física o moral, que no sea el licitante, ya sea o no afiliada al licitante, que:
5. se le haya solicitado presentar una propuesta en respuesta a esta convocatoria para presentación de propuestas;
6. podría presentar potencialmente una propuesta en respuesta a esta convocatoria para presentación de propuestas, con base en sus calificaciones, habilidades o experiencia;
7. El licitante revela que (marque la opción que corresponda en los siguientes incisos, 5.a. *o* 5.b.):
8. El licitante ha presentado la propuesta de manera independiente y sin consulta, comunicación, acuerdo o arreglo con ningún competidor: SI ☐ NO ☐
9. El licitante ha celebrado consultas, comunicaciones, acuerdos o arreglos con uno o más competidores respecto a esta convocatoria para licitación, y el licitante revela, en los documentos adjuntos, los detalles completos de lo anterior, incluyendo los nombres de los competidores y la naturaleza y razones para dichas consultas, comunicaciones, acuerdos o arreglos: SI ☐ NO ☐
10. En particular, y sin limitar la generalidad de los párrafos 5.a o 5.b anteriores, no ha habido consulta, comunicación, acuerdo o arreglo con ningún competidor respecto a:
11. precios;
12. métodos, factores o fórmulas utilizados para calcular los precios;
13. la intención o decisión de someter o no una propuesta; o
14. la presentación de una propuesta que no cumpla con las especificaciones del llamado a la presentación de propuestas; excepto según se revela específicamente de conformidad con el párrafo 5.b anterior;
15. Adicionalmente, no ha habido consulta, comunicación, acuerdo o arreglo con ningún competidor respecto a la calidad, cantidad, especificaciones o detalles de la entrega para los productos o servicios con los que se relaciona este llamado a la presentación de propuestas según se ha revelado específicamente conforme al párrafo 5.b anterior;
16. Los términos de la propuesta presentada no han sido y no serán revelados a sabiendas por el licitante, ya sea directa o indirectamente, a ningún competidor, previo a la fecha y hora de la ceremonia oficial de apertura de propuestas, o de la adjudicación del contrato, lo que suceda primero;
17. Declaro que mi representada tiene vínculos comerciales con las siguientes entidades: [indicar las entidades que pudieran o no presentar una propuesta para el objeto de este llamado a la presentación de propuestas, detallando los nombres de las mismas y detalle el tipo de vínculos que existan con ellas[[1]](#footnote-1). En caso de que no se tengan vínculos comerciales con alguna entidad, indicar “Ninguna”];

Las afirmaciones anteriores son verdaderas y completas para también para los miembros de la Operación Conjunta: SI ☐ NO ☐ [En caso que la respuesta sea NO, deberá incluir el detalle de los integrantes para los cuales no se cumple alguna de las afirmaciones anteriores. Este párrafo puede ser eliminado si el licitante no es una operación conjunta.]

Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo K: Declaración de Garantía de sostenimiento de la oferta**

Fecha: [Insertar fecha]

Número de referencia de licitación: [Insertar número de referencia de licitación de UNOPS]

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que:

1. Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las ofertas deben estar respaldadas por un Declaración de Garantía de sostenimiento de la oferta.
2. Aceptamos que podríamos ser declarados no elegibles para participar en futuras licitaciones de UNOPS de conformidad con las reglamentaciones estipuladas en el Manual de Adquisiciones, sección 3.3 Inelegibilidad de los proveedores si incumplimos nuestra (s) obligación (es) en las condiciones de la oferta si:
3. retiramos nuestra oferta durante el período de validez de oferta especificado por nosotros en el formulario de presentación de oferta; o
4. no aceptamos la corrección de errores de acuerdo con las Instrucciones para los Licitantes en los documentos de licitación; o
5. después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra oferta durante el período de validez de la oferta, (i) no ejecutamos o rehusamos ejecutar el anexo de contrato, si es necesario; o (ii) no proporcionamos o rehusamos proporcionar la Garantía de cumplimiento.
6. Entendemos que esta declaración de Garantía de sostenimiento de la oferta caducará si no somos los licitantes adjudicados, y cuando uno de los siguientes eventos ocurra primero: (i) recibimos una copia de su notificación con el nombre del licitante adjudicado; o (ii) han transcurrido veintiocho días después del vencimiento de nuestra oferta.

Yo, el abajo firmante, certifico que estoy debidamente autorizado por [inserte el nombre completo del licitante] para firmar esta oferta y comprometer [inserte el nombre completo del licitante] si UNOPS acepta esta oferta:

Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Los licitantes con vínculos comerciales están **obligados** a declarar claramente dichos vínculos. De no hacerlo puede interpretarse como una práctica proscrita como se explica en la Sección 1.5.3.2 del Manual de Adquisiciones de UNOPS. [↑](#footnote-ref-1)