**Sección III: Anexos de la cotización**

Enmienda N°1

**Referencia eSourcing:** RFQ/2021/25396

Nota para los licitantes: Los siguientes formularios forman parte de esta solicitud de cotización y los licitantes deberán completarlos y presentarlos como parte de su cotización. El texto resaltado en azul son instrucciones para completar cada formulario. Complete los formularios según las instrucciones y preséntelos como parte de su cotización, subiéndolos al sistema eSourcing de UNOPS con referencia a los documentos exigidos correspondientes indicados en la sección Lista de verificación.

**Anexo A: Formulario de presentación de cotización**

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

Fecha: [inserte la fecha]

**Asunto: Cotización para el suministro de [Inserte una breve descripción sobre los bienes y/o servicios] en [nombre de país/ciudad] – Núm. de la solicitud de cotización: [inserte núm. de ref. de la solicitud de cotización], de fecha [inserte la fecha]**

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que:

* 1. Nos ofrecemos a suministrar los bienes/servicios de conformidad con los documentos licitatorios, incluidas las Condiciones Generales de Contrato de UNOPS;
  2. Nuestra cotización 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 cotización] días, a partir de la fecha límite para la presentación de cotizaciones indicada en la solicitud de cotización*,* y tendrá carácter vinculante para nosotros, y podrá ser aceptada en todo momento anterior a la expiración de este periodo;
  3. No tenemos conflictos de intereses en ninguna actividad que, si nuestra cotización fuera seleccionada, resultaría en un conflicto de intereses con respecto a UNOPS [Si su empresa tiene un conflicto de interés real o potencial, según la definición del Artículo 3 de la Sección I: Instrucciones a los licitantes, indíquelo aquí];
  4. 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;
  5. 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 licitantes, artículo 3, Elegibilidad;
  6. 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;
  7. No nos hemos declarado en bancarrota, ni estamos implicados en procedimientos de insolvencia o quiebra, y no hay sentencia ni acción judicial pendiente algunas en nuestra contra susceptibles de menoscabar nuestras operaciones en un futuro próximo;
  8. No hemos ofrecido ni ofreceremos comisiones, regalos y/o favores similares a cambio de la presente solicitud de cotización, ni participaremos en este tipo de actividades durante la ejecución del contrato adjudicado.

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

Nombre: [complete]

Puesto: [complete]

Fecha: [complete]

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

Indique el nombre y los datos de contacto de la persona de contacto principal de su empresa, a efectos de la presente cotización:

Nombre: [complete]

Puesto: [complete]

Dirección de correo electrónico: [complete]

Teléfono: [complete]

# Anexo B: Formulario de oferta de precios

El licitante deberá completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas.

Núm. de referencia de la solicitud de cotización: [inserte el núm. de referencia]

| **Divisa** | MXN |
| --- | --- |

| **Producto Núm.** | **Descripción** | **Cantidad** | **Precio unitario [DDP]** | **Precio total [DDP]** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | LECTORES PARA CONTROL DE ACCESO | 4 unidades | inserte | inserte |
| 2. | CERRADURAS ELECTROMAGNÉTICAS | 4 unidades | inserte | inserte |
| 3. | FUENTE DE PODER y GABINETE | 4 unidades | inserte | inserte |
| 4. | SOFTWARE PARA LA ADMINISTRACIÓN | 1 | inserte | inserte |
| 5. | TARJETAS DE PROXIMIDAD | 150 unidades | inserte | inserte |
| 6. | BOTÓN PARA APERTURA SIN CONTACTO | 4 unidades | inserte | inserte |
| 7. | INSTALACIÓN SISTEMA DE CONTROL DE ACCESO | 1 |  | inserte |
| 8. | CAPACITACIÓN | 5 HORAS | inserte |
| **Precio total** | | | | inserte |

Se acepta un plazo de 30 días para el pago: ☐ Sí

**Descuento ofrecido por pronto pago:** \_\_\_\_% del precio firme total por cada día, menos de treinta (30) días.

**Lista de subcontratistas o proveedores**

El licitante debe 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 cotización y establecer un acuerdo vinculante entre ***[inserte nombre completo del licitante]*** y UNOPS, si la cotización resulta aceptada:

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

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

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

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

**Anexo C: Formulario de oferta técnica**

Núm. de referencia de la solicitud de cotización: [inserte el núm. de referencia]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Se exige de los licitantes que completen las **tablas comparativas de datos** incluidas en la Sección II: Lista de requerimientos, para demostrar que su oferta cumple con los requerimientos de UNOPS y que encuentran insertadas a continuación. NO se permite a los licitantes que realicen modificaciones a la columna “requerimientos de UNOPS” incluida en las tablas comparativas. Tales modificaciones constituirían un motivo para descalificar la oferta.

**Especificaciones técnicas para los bienes – Tabla comparativa de datos**

| **ÍTEM.** | **Requerimientos técnicos mínimos de UNOPS** | | **Cantidad** | **¿Cumple la cotización con los requerimientos?** (El licitante debe completar esta columna) | **Detalles sobre los bienes ofrecidos**  (El licitante debe completar esta columna) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | LECTORES PARA CONTROL DE ACCESO | \*Lector del tipo: ~~biométrico junto con~~ Se requerirá únicamente reconocimiento de tarjetas de proximidad.  \*Deberá implementar mínimamente: ~~Reconocimiento facial, huella dactilar y~~ Únicamente reconocimiento de tarjetas de proximidad.  \*~~Deberá poder soportar mínimamente: el reconocimiento biométrico (facial y dactilar) y de tarjetas de proximidad de al menos DOS MIL (2000) identidades distintas~~.  \*Deberá tener la capacidad de poder programarse para que en ciertos accesos solo pueda ingresar personal autorizado. | 4 unidades | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones así como la marca o el modelo si corresponde] |
| 2 | CERRADURAS ELECTROMAGNÉTICAS | \*Compatible con el lector ofertado.  \*Fuerza de sujeción no menor a 250 Kg.  \*Voltaje: 12 Vcd  \*Deberá incluirse el soporte para cerradura adecuado en el caso de que el mismo resulte necesario. | 4 unidades | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones así como la marca o el modelo si corresponde] |
| 3 | FUENTE DE PODER y GABINETE | \*Compatible con la solución de 4 lectores.  \*12 vcd  \*Incluido: Transformador y Gabinete con llave.  \*Incluir una (1) batería de respaldo por cada fuente. | 4 unidades | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones así como la marca o el modelo si corresponde] |
| 4 | SOFTWARE PARA LA ADMINISTRACIÓN | \*Deberá funcionar en la nube u On-premise.  \*El licenciamiento deberá ser a perpetuidad sin necesidad de incurrir en costos adicionales. Asimismo, las actualizaciones deben estar incluidas y sin costo adicional durante el periodo de la garantía como mínimo.  \*Deberá permitir configurar y administrar (altas, bajas y modificaciones) cada ~~uno de los lectores y~~ una de las tarjetas de proximidad.  \*Deberá permitir administrar mínimamente quince (15) lectores distintos y enrolar ~~biométricamente y~~ mediante tarjetas de proximidad a no menos de 150 personas.  \*Deberá permitir la configuración y parametrización de ciertos accesos para que solo permita el ingreso de personal autorizado. | 1 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones así como la marca o el modelo si corresponde] |
| 5 | TARJETAS DE PROXIMIDAD | \*Frecuencia 125 KHz  \*Función solo lectura.  \*Memoria 64-128 bit  \*Rango de lectura 2-15 cm  \*Material PVC | 150 unidades | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones así como la marca o el modelo si corresponde] |
| 6 | BOTÓN PARA APERTURA SIN CONTACTO | \*12Vcd  \*Iluminado | 4 unidades | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones así como la marca o el modelo si corresponde] |
| 7 | INSTALACIÓN SISTEMA DE CONTROL DE ACCESO | \*Provisión, instalación y puesta en servicio del sistema de control de acceso incluyendo los materiales y mano de obra necesarios para el óptimo funcionamiento del sistema requerido. En forma complementaria, se requiere el alta de todos los usuarios, la puesta en marcha del sistema y la prueba de funcionamiento. | 1 | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones así como la marca o el modelo si corresponde] |
| 8 | CAPACITACIÓN | \*La provisión deberá incluir un servicio de capacitación técnico-operativa, a brindar presencialmente, para seis (6) personas. Esta capacitación será brindada en idioma español y estará diseñada para lograr la operación efectiva y óptima de los equipos adquiridos. Se realizará en una sola jornada laboral y tendrá una duración máxima de cinco (5) horas. | 5 HORAS | ☐ Sí ☐ No | [Describa los bienes ofrecidos, incluyendo especificaciones así como la marca o el modelo si corresponde] |

**Requerimientos de entrega – Tabla comparativa de datos**

| **Requerimientos de UNOPS** | | **¿Cumple la cotización con los requerimientos?**  (El licitante debe completar esta columna) | **Detalles**  (El licitante debe completar esta columna) |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plazo de entrega** | El licitante deberá suministrar los bienes dentro de un plazo de quince (15) días después de la firma del contrato. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |
| **Lugar de entrega y normas Incoterms** | Lomas - Virreyes, Lomas de Chapultepec III Sección, Miguel Hidalgo, 11000 Ciudad de México, CDMX, México Ciudad de México, CDMX o área metropolitana, Incoterms 2020 DDP. La dirección exacta se proporcionará al momento de la adjudicación | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |
| **Detalles sobre el consignatario** | UNOPS | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |
| **Derecho de UNOPS de modificar cantidades** | En el momento de adjudicación del contrato, UNOPS se reserva el derecho de modificar la cantidad de los bienes y servicios relacionados especificados *supra*, siempre que la variación no supere un 20%, sin ningún cambio en los precios unitarios u otros términos y condiciones de la solicitud de cotización. | ☐ Sí ☐ No | Inserte detalles |

**00ax: +45 45 33 75 01**

Los bienes y servicios relacionados (si corresponde) ofrecidos son conformes a las especificaciones requeridas y a los requerimientos especificados en la **Sección II: Lista de requerimientos**.

☐ Sí ☐ No

TODA DESVIACIÓN DEBE SER INDICADA A CONTINUACIÓN:

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

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

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

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

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

# Anexo D: Formulario de experiencia previa

Núm. de referencia de la solicitud de cotización: [inserte el núm. de referencia]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

| **Descripción de los bienes / servicios** | **País** | **Importe total del contrato** | **Identificación y título del contrato y**  **datos de contacto del cliente**  **(Nombre, dirección, teléfono, correo electrónico, fax)** | **Año en el que emprendió el proyecto** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

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

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