**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**TÉCNICA Y FINANCIERA**

 [Lugar, fecha]

Señores

Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS

Colombia

Asunto: **REQ22-00012293**: Promover el fortalecimiento de las capacidades del nivel nacional y territorial, por medio de procesos de capacitación y asistencia técnica, en Reglamento Sanitario Internacional, para puntos de entrada en territorios de frontera: Cúcuta, Arauca, Puerto Carreño, Leticia, Pasto, Quibdó y Riohacha, en el marco de la pandemia por COVID-19, y haciendo énfasis en el fortalecimiento técnico para la gestión en terminales portuarios, pasos fronterizos en cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente y los compromisos internacionales del RSI 2005 en apoyo al Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Por medio de la presente propuesta adjunto mi hoja de vida actualizada, acepto los Términos y Condiciones Generales de la OPS y ofrezco suministrar los servicios indicados a continuación de conformidad con las especificaciones y los requisitos estipulados en el proceso de referencia en el asunto.

Al enviar esta oferta afirmo cumplir con las responsabilidades descritas en el Código de Conducta de Proveedores de las Naciones Unidas:  <https://www.ungm.org/Public/CodeOfConduct>.

Esta propuesta será válida por un período total de **sesenta 60 días** después de la fecha límite de presentación.

1. **BREVEMENTE INDIQUE POR QUE SE CONSIDERA IDÓNEO/A PARA DESARROLLAR LOS PRODUCTOS OBJETO DEL PROCESO EN REFERENCIA**

|  |
| --- |
| *Detallar (máximo 200 palabras)* |

1. **INFORMACIÓN DEL OFERENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: | Indicar |
| Teléfonos de contacto cel: | Indicar |
| Documento de Identidad No. | Indicar |
| Dirección y Ciudad  | Indicar |
| Correo electrónico: | Indicar |
| ¿Actualmente es usted funcionario/a público/a? | Sí \_\_\_ No\_\_\_En caso de “si” indicar entidad y cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_Veracidad.... |

1. **DESGLOSE DE LOS VIAJES: (APLICA\_X\_\_ NO APLICA\_\_\_\_)**

Los viajes previstos están incluidos dentro del valor de la propuesta financiera.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Itinerario (ida y vuelta) | Noches pernoctadas | Número de visitas | Valor Viático/hospedaje-alimentación) | Total viáticos(noche x $ viatico) | Pasajes terrestre / Aéreo | Total Viajes(viáticos + pasajes) |
| Cúcuta | 2 | 1 |  |  |  |  |
| Arauca | 2 | 1 |  |  |  |  |
| Puerto Carreño | 3 | 1 |  |  |  |  |
| Leticia | 3 | 1 |  |  |  |  |
| Pasto | 3 | 1 |  |  |  |  |
| Quibdó | 3 | 1 |  |  |  |  |
| Riohacha | 3 | 1 |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTOS DE VIAJES** | $ |

La presente propuesta financiera incluye todos los costos relacionados con la entrega de los productos solicitados en el proceso de referencia en el asunto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.o** | **Especificaciones de los servicios** | **Precio total** **COP** |
| 1. | Servicios profesionales (este valor corresponde al tiempo de duración de la contratación establecido en la invitación a licitar) | $ |
| 2.  | Total Viajes (viáticos + Pasajes) (si aplica)Copio el valor de la tabla del punto 3OPS se reserva el derecho a verificar y aprobar el valor ofertado en este campo | $ |
|  | **Total de la oferta** | $ |
|  | **IVA (si es responsable del Impuesto)** | $ |

Acepto el plan de pagos propuesto por la OPS para este proceso.

Atentamente,

(Firma)

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

Nombre del/de la proponente: [indicar nombre completo del/de la proponente]

Documento de Identidad No.: [indicar número]