**ANEXO 2**

**CARTA DEL OFERENTE AL PNUD**

**CONFIRMANDO INTERÉS Y DISPONIBILIDAD**

**PARA LA ASIGNACIÓN DE CONTRATISTA INDIVIDUAL (CI)**

Fecha

Señores

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

Centro Regional para América Latina y el Caribe

Estimados Señores:

Por la presente declaro que:

1. He leído, entendido y acepto los términos de referencia que describen las funciones y responsabilidades de ***9112 PAN 2017 -* Consultoría para la evaluación de medio término de la implementación del Plan Estratégico Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación 2015-2019.*.***
2. También he leído, entendido y acepto las Condiciones Generales del PNUD para la contratación de servicios de contratistas individuales;
3. Por la presente propongo mis servicios y confirmo mi interés en realizar la asignación a través de la presentación de mi CV o Formulario de Antecedentes Personales (P11), que he firmado debidamente y que adjunto como Anexo 1
4. Propongo realizar los servicios basado en la siguiente tarifa:
* Una suma global fija de [*[indique el monto en palabras y números, indicando la moneda. FAVOR NOTAR QUE EL MONTO GLOBAL DEBE COINCIDIR CON EL DESGLOSE DE COSTOS SOLICITADO MÁS ABAJO EN ESTE FORMULARIO]*, pagadera en la forma descrita en los Términos de Referencia.
1. Para efectos de la evaluación, se adjunta como Anexo 2 el desglose del monto de la suma global fija mencionada anteriormente;
2. Reconozco que el pago de las cantidades antes mencionadas se realizará con base a la entrega de mis productos dentro del plazo especificado en los Términos de Referencia, los cuales estarán sujetos a la revisión del PNUD, la aceptación de los mismos, así como de conformidad con los procedimientos para la certificación de los pagos;
3. Esta oferta será válida por un período total de \_\_\_\_ (mínimo 90 días) después de la fecha límite de presentación;
4. Confirmo que no tengo parentesco en primer grado (madre, padre, hijo, hija, cónyuge/ pareja, hermano o hermana) con nadie actualmente contratado o empleado por alguna oficina o agencia de la ONU *[revele el nombre del familiar, la Oficina de Naciones Unidas que contrata o emplea al pariente, así como el parentesco, si tal relación existiese];*
5. Si fuese seleccionado para la asignación, procederé a; *[por favor marque la casilla apropiada]:*
* Firmar un Contrato Individual con PNUD;
* Solicitar a mi empleador *[indicar nombre de la compañía/organización/institución]* que firme con el PNUD, por mí y en nombre mío, un Acuerdo de Préstamo Reembolsable (RLA por sus siglas en inglés). La persona de contacto y los detalles de mi empleador para este propósito son los siguientes:

Confirmo que *[marcar todas las que apliquen]*:

* Al momento de esta aplicación, no tengo ningún Contrato Individual vigente, o cualquier otra forma de compromiso con cualquier Unidad de Negocio del PNUD;
* Actualmente estoy comprometido con el PNUD y/u otras entidades por el siguiente trabajo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignación** | **Tipo de Contrato** | **Unidad de Negocio del PNUD / Nombre de Institución / Compañía**  | **Duración del Contrato** | **Monto del Contrato** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* De igual manera, estoy esperando resultado de la convocatoria del/los siguiente(s) trabajo(s) para PNUD y/u otras entidades para las cuales he presentado una propuesta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignación** | **Tipo de Contrato** | **Nombre de Institución / Compañía** | **Duración del Contrato** | **Monto del Contrato** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Comprendo perfectamente y reconozco que el PNUD no está obligado a aceptar esta propuesta; también comprendo y acepto que deberé asumir todos los costos asociados con su preparación y presentación, y que el PNUD en ningún caso será responsable por dichos costos, independientemente del efecto del proceso de selección.
2. ***Si usted es un ex-funcionario de las Naciones Unidas que se ha separado recientemente de la Organización, por favor agregue esta sección a su carta:*** Confirmo que he cumplido con la interrupción mínima de servicio requerida antes que pueda ser elegible para un Contrato Individual de tres (3) meses.
3. Asimismo, comprendo perfectamente que, de ser incorporado como Contratista Individual, no tengo ninguna expectativa ni derechos en lo absoluto a ser reinstalado o recontratado como un funcionario de las Naciones Unidas.

Nombre completo y Firma: Fecha:

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

**Anexos** *[favor marcar todos los que apliquen]***:**

* Formulario P11 **firmado**
* Desglose de los costos que respaldan el desglose de los costos por producto de acuerdo al formulario correspondiente.
* Breve Descripción del Enfoque de Trabajo (De ser requerido en los Términos de Referencia)

**Nota Importante**: Favor enviar este documento debidamente **firmado.**

**DESGLOSE DE LOS COSTOS**

**QUE RESPALDAN LA PROPUESTA FINANCIERA TODO- INCLUIDO**

1. **Desglose de costos por Componentes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componentes** | **Costo por Unidad** | **Cantidad** | **Precio Total para la duración del Contrato** |
| 1. **Costos de Personal**
 |  |  |  |
| Honorarios Profesionales |  |  |  |
| Seguros de Vida |  |  |  |
| Seguros Médicos  |  |  |  |
| Comunicaciones |  |  |  |
| Transporte Terrestre |  |  |  |
| Otros (favor especificar) |  |  |  |
|   |  |  |  |
| 1. **Gastos de Viaje para incorporarse al lugar de destino**
 |  |  |  |
| Tarifas de boletos aéreos, ida y vuelta, desde y hacia los lugares de destino |  |  |  |
| Gastos de estadía |  |  |  |
| Seguro de Viaje |  |  |  |
| Gastos Terminales  |  |  |  |
| Otros (favor especificar) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Viajes Oficiales**
 |  |  |  |
| Tarifas de boletos aéreos, ida y vuelta |  |  |  |
| Gastos de estadía |  |  |  |
| Seguros de Viaje |  |  |  |
| Gastos terminales  |  |  |  |
| Otros (favor especificar) |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Desglose de costos por Entregables:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Productos** | **Porcentaje**  | **Monto** |
| 1 | 20% | USD.  |
| 2 | 40% | USD. |
| 3 | 40% | USD |
| **TOTAL** | **100%** | **USD** |

*\*Bases para los tramos de pago*