**ANEXO No. 2 - CARTA DEL OFERENTE CONFIRMANDO INTERÉS Y DISPONIBILIDAD**

**PARA LA ASIGNACIÓN DE CONTRATISTA INDIVIDUAL**

Fecha

*Señores*

Proyecto 00096779 “Programa de Servicios Microfinancieros y Desarrollo Empresarial a Nivel Local” COFIDE

*Calle Augusto Tamayo 160 – San Isidro*

Por la presente declaro que:

1. He leído, entendido y acepto los términos de referencia que describen las funciones y responsabilidades de ***Consultoría individual para la elaboración de la propuesta técnica de dos intervenciones piloto entre el Fondo de Cooperación de Desarrollo Social (FONCODES) del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social y el Programa Inclusivo de Desarrollo Empresarial Rural (PRIDER) de la Corporación Financiera de Desarrollo (COFIDE) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)*** en el marco del Proyecto 00096779 “Programa de Servicios Microfinancieros y Desarrollo Empresarial a Nivel Local;
2. Por la presente propongo mis servicios y confirmo mi interés en realizar la asignación a través de la presentación de mi hoja de vida y que adjunto como Anexo 2.1;
3. En cumplimiento con los requisitos de los Términos de Referencia, por la presente confirmo que me encuentro disponible durante la totalidad del período de la asignación, y que ejecutaré los servicios de la manera descrita en mi propuesta técnica, la cual adjunto como Anexo 3;
4. Propongo realizarlos servicios basado en la siguiente tarifa: *[por favor marque la casilla que corresponda a la opción aplicable]:*

* Una tarifa diaria, todo incluido, de *[indique el monto en palabras y números, indicando la moneda]*
* Una suma global fija de *[indique el monto en palabras y números, indicando la moneda],* 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 de la Corporación Financiera de Desarrollo (COFIDE) previa aceptación del Ministerio de Desarrollo de Inclusión Social – MIDIS y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días *[mínimo 30 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 el Asociado en la Implementación o el Proyecto *[indique el nombre del familiar y grado de parentesco en caso tal relación existiese];*
5. Si fuese seleccionado para la asignación, procederé a; *[por favor marque la casilla apropiada]:*

* Firmar un Contrato de Servicios con *(nombre de la entidad/institución);*
* Solicitar a mi empleador *[indicar nombre de la compañía/organización/institución]* que firme con el Proyecto, 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:

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

* Al momento de esta aplicación, no tengo ningún Contrato de Servicios vigente, u otra forma de compromiso laboral;
* Actualmente estoy comprometido con otras entidades por los siguientes trabajos:

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

* De igual manera, estoy esperando resultado de la convocatoria del/los siguiente(s) trabajo(s) para las siguientes 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 la Corporación Financiera de Desarrollo (COFIDE),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 la Corporación Financiera de Desarrollo (COFIDE)*,* en ningún caso será responsable por dichos costos, independientemente del efecto del proceso de selección.
2. 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 la Corporación Financiera de Desarrollo (COFIDE)

Nombre completo y Firma: Fecha:

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

* Hoja de vida
* Desglose de los costos que respaldan el monto total ofertado (todo Incluido) de acuerdo al formulario correspondiente.
* Plan de Trabajo

**ANEXO No. 2.1 - 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. **Viajes** |  |  |  |
| Tarifas de boletos aéreos, ida y vuelta |  |  |  |
| Gastos de estadía |  |  |  |
| Seguros de Viaje |  |  |  |
| Gastos terminales |  |  |  |
| Otros (favor especificar) |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |
| **IMPUESTOS (INDICAR %)** | | |  |
| **MONTO TOTAL OFERTADO INCLUIDO IMPUESTOS (INDICAR MONEDA)** | | |  |

(\*) Si cuenta con 62 años o más debe presentar exámenes de salud, los cuales deben estipular su está en condiciones para trabajar. El costo de estos exámenes es asumido por el/la consultor/a.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entregables**  *[enumérelos de conformidad con los Términos de Referencia]* | **Porcentaje del Monto Total (Peso para el pago)** | **Monto Total incluido impuestos**  **(indicar moneda)** |
| Entregable 1 |  |  |
| Entregable 2 |  |  |
| …. |  |  |
| **Total** | **100%** | **(indicar moneda) ……** |

*\*Bases para los tramos de pago*

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

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

**ANEXO No. 3 - FORMATO PROPUESTA TECNICA**

**Proceso No. IC -005/2018**

1. **MARCO CONCEPTUAL *(máximo 1 página)***
2. **MATRIZ DE TRABAJO PARA LOS PRODUCTOS A PRESENTAR:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Producto 1** | | | | | | |
| **Actividades:** | **Método/s de trabajo:** | **Actores:** | **Tiempo:** | **Resultados:** | **Riesgos:** | **Estrategias de solución** |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |
| **Producto 2** | | | | | | |
| **Actividades:** | **Método /s de trabajo:** | **Actores:** | **Tiempo:** | **Resultados:** | **Riesgos:** | **Estrategias de solución** |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades:** | **Método /s de trabajo:** | **Actores:** | **Tiempo:** | **Resultados:** | **Riesgos:** | **Estrategias de solución** |
| 3.1 |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA METODOLOGÍA A UTILIZAR:**

*En función a lo planteado en la matriz de trabajo anterior, el consultor/a deberá detallar la metodología que utilizará para la recopilación de datos.*

1. **CRONOGRAMA POR ACTIVIDADES**

*Adjuntar cronograma detallando actividades a realizar, hasta la presentación de los resultados finales*