**ANEXO No. 2**

**CARTA DEL OFERENTE AL PNUD CONFIRMANDO INTERÉS Y DISPONIBILIDAD**

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

[Insertar fecha]

Señores

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

Lima, Perú

Estimados señores:

Por la presente declaro que:

He leído, entendido y acepto los términos de referencia que describen las funciones y responsabilidades del proceso de referencia PNUD/IC-430/2019 - “Servicio de asistencia técnica a los Gobiernos Regionales Ucayali y Huánuco para la aplicación de la Guía de Planes Territoriales del CEPLAN durante el proceso de actualización de su Plan de Desarrollo Regional Concertado (PDRC)”, en la región de **…………………………………………………..(INDICAR LA REGION A LA QUE POSTULA)**

1. También he leído, entendido y acepto las Condiciones Generales del PNUD para la contratación de servicios de Contratistas Individuales;
2. Por la presente propongo mis servicios y confirmo mi interés en realizar la asignación a través de la presentación de mi CV, que he firmado debidamente y adjunto como Anexo 1.
3. En cumplimiento con los requerimientos de los Términos de Referencia, confirmo que estoy disponible por la duración total del contrato, y llevaré a cabo los servicios de la forma descrita en mi propuesta.
4. Propongo realizar los servicios basado en la siguiente tarifa (seleccionar la opción correspondiente):

□ Una suma global fija de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar monto y moneda en palabras y en números) 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 incluye en el 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 estos, así como de conformidad con los procedimientos para la certificación de los pagos;
3. Esta oferta será válida por un período total de \_\_\_\_ (mínimo 45 días) después de la fecha límite para la presentación de ofertas / propuestas;
4. Confirmo que no tengo parentesco en primer grado (madre, padre, hijo, hija, cónyuge/ pareja, hermano o hermana) 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:

□ Firmar un Contrato Individual con PNUD;

1. 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** | **Oficina 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** | **Oficina PNUD / 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:

□ Confirmo que he cumplido con la interrupción mínima de servicio requerida, antes que pueda ser elegible para un Contrato Individual.

1. 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.
2. ¿Alguno de sus familiares está empleado por el PNUD, cualquier otra organización de la ONU o cualquier otra organización internacional pública?

Si □ No □ Si la respuesta es Sí, brinde la siguiente información:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Parentesco** | **Nombre de la organización internacional** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ¿Tiene alguna objeción, en que nos contactemos con su empleador actual?

Si □ No □

1. ¿Es o ha sido, funcionario público permanente de su gobierno?

Si □ No □ Si la respuesta es Sí, brinde información al respecto:

1. Liste tres personas (con las que no tenga parentesco) quienes estén familiarizadas con su personalidad y calificaciones:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Correo electrónico/Teléfono** | **Empleo u Ocupación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ¿Ha sido arrestado, acusado o citado ante cualquier tribunal como acusado en un proceso penal, o condenado, multado o encarcelado por la violación de alguna ley (excluidas las infracciones menores de tránsito)?

Si □ No □ Si la respuesta es Sí, dar detalles completos de cada caso en una declaración adjunta.

Certifico que las declaraciones hechas por mí en respuesta a las preguntas anteriores son verdaderas, completas y correctas a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier tergiversación u omisión material hecha en un formulario de Historial Personal u otro documento solicitado por la Organización puede resultar en la terminación del contrato de servicio o acuerdo de servicios especiales sin previo aviso.

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

Nombre completo y Firma

**Documentos por incluir en la Carta del Oferente:**

* CV (debe incluir información sobre Educación/Calificaciones, Certificaciones Profesionales, Experiencia laboral)
* Desglose de costos, que respaldan el precio final por todo incluido según el Formulario 2.1

**CARTA DEL OFERENTE Y DESGLOSE DE GASTOS[[1]](#footnote-2)**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Indicar unidad de medida**  **(Día/global/**  **unitario)** | **Cantidad** | **Total (S/.)** |
| 1. **Costos Personales** |  |  |  |
| Honorarios Profesionales |  |  |  |
| Seguro de vida |  |  |  |
| Seguro médico |  |  |  |
| Comunicaciones |  |  |  |
| Transporte local |  |  |  |
| Otros (favor especificar) |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 1. **Viajes al lugar de destino[[2]](#footnote-3)** |  |  |  |
| Ticket aéreo (ida y vuelta) |  |  |  |
| Viático |  |  |  |
| Seguro de viaje |  |  |  |
| Gastos terminales |  |  |  |
| Otros (favor especificar) |  |  |  |

1. **DESGLOSE DE COSTOS, por entregable (base para los pagos):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRODUCTOS** | **Porcentaje del monto total (peso para el pago)** | **MONTO S/** |
| Producto 1 | 15% |  |
| Producto 2 | 20% |  |
| Producto 3 | 20% |  |
| Producto 4 | 20% |  |
| Producto 5 | 25% |  |
| **TOTAL de la oferta por todo concepto** | **100%** |  |

**Nombre completo y Firma:**

**[Insertar fecha]**

**Correo electrónico:**

**Teléfono:**

**ANEXO No.3**

**RESUMEN PROFESIONAL**

**Proceso No. PNUD/IC-430/2019**

***(La información aquí contenida debe hallar correlación con lo indicado en la Hoja de Vida)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Datos Generales** |  |
| Nombre: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Dirección: |  |
| Correo electrónico: |  |
| No. documento de identidad (DNI, pasaporte en caso de extranjeros) |  |
| 1. **Calificaciones Educativas** |  |
| Grado académico (detalle del más reciente al más antiguo) incluido nombre de la universidad que expidió el grado y fecha de obtención de este |  |
| Numero de colegiatura |  |
| Indique los estudios a nivel de post grado en Gestión Pública o afines. |  |
| 1. **Experiencia Profesional** |  |
| Indique su experiencia profesional general de al menos ocho (08) años en sector público o privado. | *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *….* |
| Indique su experiencia de al menos cinco (05) años de experiencia específica vinculada a la elaboración de Planes, Políticas, Programas, Proyectos y/o instrumentos de Planificación a nivel territorial. | *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *….* |
| Indique su experiencia en capacitación y asistencia técnica a gobiernos subnacionales | *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
|  |
| Indique la experiencia en la aplicación de metodologías proporcionadas por CEPLAN. | *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre del Proyecto/Institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |

**INDICAR LOS DATOS DE TRES SUPERVISORES DIRECTOS CON LOS QUE HAYA TRABAJADO EN LOS 02 ULTIMOS AÑOS Y QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS SUYAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE COMPLETO** | **EMPRESA** | **EMAIL** | **TELEFONOS** |
| **Supervisor 1** |  |  |  |  |
| **Supervisor 2** |  |  |  |  |
| **Supervisor 3** |  |  |  |  |

Como parte del proceso de evaluación se solicitará referencias a los supervisores directos, lo cual no implica ningún compromiso de contratación.

El que suscribe, declara bajo juramento que la información proporcionada es veraz.

Firma:

Nombre Completo:

Fecha:

1. Los costos deben cubrir únicamente los requerimientos identificados en los Términos de Referencia (TdRs) [↑](#footnote-ref-2)
2. Costos de viaje no se requieren, si el Contratista Individual trabaja desde su lugar. [↑](#footnote-ref-3)