**Anexo 2**

**Formulario de Presentación de Cotizaciones**

**por parte de los Proveedores[[1]](#footnote-1)**

***(La presentación de este formulario se realizará únicamente en papel de cartas***

***con el membrete oficial del suministrador[[2]](#footnote-2))***

Los abajo firmantes aceptamos en su totalidad los Términos y Condiciones Generales del PNUD, y por la presente nos ofrecemos a suministrar los elementos que se enumeran a continuación, de conformidad con las especificaciones y requisitos del PNUD con arreglo a la SdC con el número de referencia CHL/SDC/018/2020:

**CUADRO Nº 1: Oferta de suministro de bienes/servicios con arreglo a especificaciones técnicas y otros requisitos**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicio Nº** | **Descripción/especificación de los servicios[[3]](#footnote-3)** | **Cantidad** | **Precio unitario** | **Precio total por artículo** | **Uso exclusivo de PNUD** | |
| **Cumple** | **No Cumple** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **Precio de los servicios** | | | |  |  |  |
| Añadir: Otros costos  (especificar) | | | |  |  |  |
| IVA 19% | | | |  |  |  |
| Total de Servicios | | | |  |  |  |

**CUADRO Nº 2: Oferta de cumplimiento con otras condiciones y requisitos conexos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Se indican a continuación otras informaciones que formarán parte de su cotización:** | **Sus respuestas** | | |
| ***Sí***  ***Se cumplirá*** | ***No***  ***Se cumplirá*** | ***Si la respuesta es no, sírvase hacer una contrapropuesta*** |
| Presenta formulario N°2 completo y firmado |  |  |  |
| Presenta formulario N°4 completo y firmado |  |  |  |
| Presenta formulario N°5 completo y firmado |  |  |  |
| Presenta Anexo con descripción de las características del seguro en un máximo de 4 páginas |  |  |  |
| Presenta Anexo procedimiento de liquidación de siniestros en un máximo de 4 páginas |  |  |  |
| Tiempos de vigencia de cobertura de las pólizas, según lo solicitado en los Especificaciones Técnicas. |  |  |  |
| Se requiere ejecutivo para liquidación de seguros con dedicación exclusiva para INJUV |  |  |  |
| Se requiere la realización de una inducción presencial que capacite a los funcionarios del programa de voluntariado de INJUV Nivel Central respecto del proceso de gestión del seguro que involucre las etapas de activación, cobertura, uso de este, liquidación, entre otros. |  |  |  |
| Plazo de liquidación de siniestros menor o igual a 30 días |  |  |  |
| Ejecutivo de atención directa a INJUV con reuniones trimestrales de coordinación con el equipo de voluntariado Nivel Central, incluyendo simulaciones de activaciones por siniestros. |  |  |  |
| Ejecutivo de atención directa a INJUV que realice el envío vía correo electrónico del reporte mensual de días de seguro utilizados. |  |  |  |
| Validez de la cotización 120 días |  |  |  |
| Todas las provisiones de los Términos y Condiciones Generales del PNUD |  |  |  |

Toda otra información que no hayamos facilitado automáticamente implica nuestra plena aceptación de los requisitos, términos y condiciones de la Solicitud de Cotización

Nombre representante legal:

Cargo:

Firma:

Fecha:

**Anexo 5**

**Formato Declaración Jurada Simple**

**Prácticas Asociadas a La Sostenibilidad Ambiental**

A través del presente documento declaramos que nuestra empresa (     ), desarrolla las siguientes prácticas de negocio o producción, a favor de la sostenibilidad ambiental (marcar con una X todas las que apliquen):

|  |  |
| --- | --- |
| **Prácticas de negocio/producción a favor de la sostenibilidad ambiental** | **Marcar con X** |
| Impresión de papel a doble cara |  |
| Reciclaje de papel |  |
| Reciclaje de materiales |  |
| Uso de equipos/maquinaria energéticamente eficientes |  |
| Procedimientos para ahorro de energía eléctrica |  |
| Procedimientos paa ahorro de agua potable |  |
| Utilización de insumos no tóxicos/contaminantes |  |
| Reciclaje de desechos |  |
|  |  |
| Otros: (favor indicar) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nombre representante legal:

Cargo:

Firma:

Fecha:

1. *Este apartado será la guía del Proveedor en la preparación de su Propuesta.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *El papel de cartas oficial con el membrete de la empresa deberáseñalar datos de contacto –dirección, correo electrónico, números de teléfono y fax– a efectos de verificación.* [↑](#footnote-ref-2)
3. ***Es de exclusiva responsabilidad del Oferente indicar en detalle las Especificaciones Técnicas ofrecidas, así sean idénticas a las requeridas.*** [↑](#footnote-ref-3)