**Anexo 1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**Requerimiento Proyecto Entornos Producvtivos 00116686**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Artículos que deben suministrarse[[1]](#footnote-1)** | **Cantidad** | **Descripción/especificaciones de los bienes** | **Otras informaciones** |
| *Medidor de Temperatura Electrico* | *4* | ***Infrarojo modelo PG-IRT 1601 y/o equipo de iguales características o superiores.*** |  |
| *Bomba de desinfección manual* | *6* | *Con capacidad entre 10 y 20 litros* | *Para carga en la espalda tipo maleta* |
| *Liquido de desinfección -Amonio Cuaternario* | *65* | *Por litro* | *Indicar* |
| **Overol antifluido azul oscuro con capota**  **Tallas M – Femenino 4 unidades**  **Tallas L – Femenino 1 Unidad**  **Tallas L – Masculino 3 Unidad**  **Tallas XL – Femenino 1 Unidad** | *9* | **Tallas M – Femenino 4 unidades**  **Tallas L – Femenino 1 Unidad**  **Tallas L – Masculino 3 Unidad**  **Tallas XL – Femenino 1 Unidad** | *Indicar* |
| ***Guantes de nitrilo***  ***cualquier color, talla estándar y/o talla M*** | *73* | *Caja por 100 unidades* | *Quirurgicos* |
| *Tapabocas tipo marcarilla con elástico* | *1.767* | *Reutilizable- lavable tres capas* | *Cubre Boca y nariz* |
| *Gel antibacterial* | *90* | *Por litro* |  |
| *Envase para carga de gel* | *435* | *Uso personal 375ml* |  |
| ***Alcohol Etílico con concentración del 70%*** | *93* | *Por litro* |  |
| *Envase para carga de alcohol* | *435* | *Uso personal 375 ml* |  |
| ***Jabón liquido Antibacterial*** | *45* | *Por litro* |  |
| *Envase para carga de jabón* | *179* | *Uso personal 375 ml* |  |
| *Toallas Humedas con Alcohol* | *18* | *Por paquete de entre 80 ó 100 unides* |  |
| ***Bolsas Bioresiduales de Bioseguridad***  ***Medida personal amigables con el medio ambiente.***  ***Medida: Entre 35X40 Y 45X30 en plástico***  ***Color: Cualquier color*** | *9* | *Por paquete de 80 ó 100 unidades* |  |

**Requerimiento Peace Building Fund – PBF 00114359**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Artículos que deben suministrarse[[2]](#footnote-2)** | **Cantidad** | **Descripción/especificaciones de los bienes** | **Otras informaciones** |
| *Bomba de desinfección manual* | *7* | *Con capacidad entre 10 y 20 litros* | *Para carga en la espalda tipo maleta* |
| *Liquido de desinfección -Amonio Cuaternario* | *51* | *Por litro* | *Indicar* |
| **Overol antifluido azul oscuro con capota**  **Tallas M – Femenino 1 unidades**  **Tallas L – Masculino 2 Unidades**  **Tallas XL – Masculino 5 Unidades** | *8* | **Tallas M – Femenino 1 unidades**  **Tallas L – Masculino 2 Unidades**  **Tallas XL – Masculino 5 Unidades** | *Indicar* |
| ***Guantes de nitrilo cualquier color, talla estándar y/o talla M*** | *54* | *Caja por 100 unidades* | *Quirurgicos* |
| *Tapabocas tipo marcarilla con elástico* | *1392* | *Reutilizable- lavable tres capas* | *Cubre Boca y nariz* |
| *Gel antibacterial* | *66* | *Por litro* |  |
| *Envase para carga de gel* | *332* | *Uso personal 375ml* |  |
| ***Alcohol Etílico con concentración del 70%*** | *66* | *Por litro* |  |
| *Envase para carga de alcohol* | *342* | *Uso personal 375 ml* |  |
| ***Jabón liquido Antibacterial*** | *47* | *Por litro* |  |
| *Envase para carga de jabón* | *145* | *Uso personal 375 ml* |  |
| *Toallas Húmedas con Alcohol* | *16* | *Por paquete de entre 80 ó 100 unidades* |  |
| ***Bolsas Bioresiduales de Bioseguridad***  ***Medida personal amigables con el medio ambiente.***  ***Medida: Entre 35X40 Y 45X30 en plástico***  ***Color: Cualquier color*** | *8* | *Por paquete de 80 ó 100 unidades* |  |

**Nota: Se debe adjuntar las fichas técnicas de los elementos ofertados.**

Nombre [indicar nombre completo de la persona que firma la oferta]

En calidad de [indicar el cargo de la persona que firma]

Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de [indicar nombre completo del oferente]

El día [día] del mes [mes] de [año]. *[indicar fecha de firma de la oferta]*

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono y fax: [indicar número e indicativo de larga distancia]

Correo electrónico: [indicar

1. Se modifica el anexo 2 como sigue:

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE COTIZACIONES**

**POR PARTE DE LOS PROVEEDORES[[3]](#footnote-3)**

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

***con el membrete oficial del suministrador[[4]](#footnote-4))***

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 \_\_\_\_:

**Requerimiento Proyecto Entornos Producvtivos 00116686**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Item** | **Unidad (mínima por producto)** | **Cant** | **Marca del Articulo** | **Vlr unidad antes de IVA** | **IVA %** | **Vlr unidad IVA incluido** | **Valor Total IVA incluido** |
| 1 | ***Medidor de Temperatura Electrico Infrarojo modelo PG-IRT 1601 Infrarojo modelo PG-IRT 1601 y/o equipo de iguales características o superiores.*** | Unidad | *4* |  |  |  |  |  |
| 2 | Bomba de desinfección manual Con capacidad entre 10 y 20 litros | Unidad | *6* |  |  |  |  |  |
| 3 | Liquido de desinfección -Amonio Cuaternario Por litro | Por litro | *65* |  |  |  |  |  |
| 4 | ***Overol antifluido azul oscuroTalla genérica con capota***  **Tallas M – Femenino 4 unidades**  **Tallas L – Femenino 1 Unidad**  **Tallas L – Masculino 3 Unidad**  **Tallas XL – Femenino 1 Unidad** | Unidad | *9* |  |  |  |  |  |
| 5 | ***Guantes de nitrilo***  ***cualquier color, talla estándar y/o talla M*** | Caja por 100 unidades | *73* |  |  |  |  |  |
| 6 | Tapabocas tipo marcarilla con elástico Reutilizable- lavable tres capas | Unidad | *1.767* |  |  |  |  |  |
| 7 | Gel antibacterial Por litro | Litro | *90* |  |  |  |  |  |
| 8 | Envase para carga de gel Uso personal 375ml | Unidad | *435* |  |  |  |  |  |
| 9 | ***Alcohol Etílico con concentración del 70%*** | Litro | *93* |  |  |  |  |  |
| 10 | Envase para carga de alcohol Uso personal 375 ml | 375 ml | *435* |  |  |  |  |  |
| 11 | ***Jabón liquido Antibacterial*** | Litro | *45* |  |  |  |  |  |
| 12 | Envase para carga de jabón Uso personal 375 ml | 375 ml | *179* |  |  |  |  |  |
| 13 | Toallas Humedas con AlcoholPor paquete de entre 80 ó 100 unides | paquete de entre 80 ó 100 unides | *18* |  |  |  |  |  |
| 14 | ***Bolsas Bioresiduales de Bioseguridad***  ***Medida personal amigables con el medio ambiente.***  ***Medida: Entre 35X40 Y 45X30 en plástico***  ***Color: Cualquier color*** | paquete de 80 ó 100 unidades | *9* |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL SIN IVA** | | | | | | | |  |
| **VALOR INSTALACIÓN** | | | | | | | |  |
| **VALOR DEL IVA (Indicar %)** | | | | | | | |  |
| **VALOR TRANSPORTE** | | | | | | | |  |
| **VALOR TOTAL** | | | | | | | |  |

**Requerimiento Peace Building Fund – PBF 00114359**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Item** | **Unidad (mínima por producto)** | **Cant** | **Marca del Articulo** | **Vlr unidad antes de IVA** | **IVA %** | **Vlr unidad IVA incluido** | **Valor Total IVA incluido** |
| 1 | Bomba de desinfección manual Con capacidad entre 10 y 20 litros | Unidad | *7* |  |  |  |  |  |
| 2 | Liquido de desinfección -Amonio Cuaternario Por litro | Litro | *51* |  |  |  |  |  |
| 3 | **Overol antifluido azul oscuro con capota**  **Tallas M – Femenino 1 unidades**  **Tallas L – Masculino 2 Unidades**  **Tallas XL – Masculino 5 Unidades** | Unidad | *8* |  |  |  |  |  |
| 4 | ***Guantes de nitrilo cualquier color, talla estándar y/o talla M*** | Caja por 100 unidades | *54* |  |  |  |  |  |
| 5 | Tapabocas tipo marcarilla con elástico Reutilizable- lavable tres capas | Unidad | *1392* |  |  |  |  |  |
| 6 | Gel antibacterial Por litro | Litro | *66* |  |  |  |  |  |
| 7 | Envase para carga de gelUso personal 375ml | 375ml | *332* |  |  |  |  |  |
| 8 | ***Alcohol Etílico con concentración del 70%*** | Por litro | *66* |  |  |  |  |  |
| 9 | Envase para carga de alcohol Uso personal 375 ml | 375 ml | *342* |  |  |  |  |  |
| 10 | ***Jabón liquido Antibacterial*** | Litro | *47* |  |  |  |  |  |
| 11 | Envase para carga de jabónUso personal 375 ml | 375 ml | *145* |  |  |  |  |  |
| 12 | Toallas Humedas con AlcoholPor paquete de entre 80 ó 100 unides | paquete de entre 80 ó 100 unides | *16* |  |  |  |  |  |
| 13 | ***Bolsas Bioresiduales de Bioseguridad***  ***Medida personal amigables con el medio ambiente.***  ***Medida: Entre 35X40 Y 45X30 en plástico*** | paquete de 80 ó 100 unidades | *8* |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL SIN IVA** | | | | | | | |  |
| **VALOR INSTALACIÓN** | | | | | | | |  |
| **VALOR DEL IVA (Indicar %)** | | | | | | | |  |
| **VALOR TRANSPORTE** | | | | | | | |  |
| **VALOR TOTAL** | | | | | | | |  |

**Resumen de la Oferta**

|  |  |
| --- | --- |
| Valor total Requerimiento Proyecto Entornos Producvtivos 00116686 COP$ |  |
| Valor total Requerimiento Peace Building Fund – PBF 00114359 COP$ |  |
| **Valor Total** |  |

**CUADRO N.º 2: Experiencia del Oferente:**

Proporcionen la siguiente información relativa a la experiencia específica del oferente, de acuerdo con lo solicitado

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto** | **Cliente** | **Valor del contrato** | **Periodo de actividad** | **Tipos de actividades realizadas** | **fecha de terminación** |
| **indicar** | **indicar** | **indicar** | **Indicar (xx meses, semanas, etc.)** | **Indicar detalladamente** | **Indicar (fecha de inicio y terminación detallada)** |
| **indicar** | **indicar** | **indicar** | **Indicar (xx meses, semanas, etc.)** | **Indicar detalladamente** | **Indicar (fecha de inicio y terminación detallada)** |
| **indicar** | **indicar** | **indicar** | **Indicar (xx meses, semanas, etc.)** | **Indicar detalladamente** | **Indicar (fecha de inicio y terminación detallada)** |

**CUADRO N.º 3: 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*** |
| Los bienes deberán entregarse en:  Se anexa archivo con los datos de entrega por cada proyecto en las siguientes ciudades:   |  | | --- | | **TERRITORIO/PROYECTO DATOS DE ENVÍO PROYECTO ENTORNOS PRODUCTIVOS 00116686** | | | | | POPAYAN CAUCA | | PATIA - CAUCA | | MUTATA - ANTIOQUIA | | QUIBDO - CHOCO | | SAN JOSE DEL GUAVIARE | | ARAUCA | | PTO ASIS | | GRANADA | | ICONONZO | | FLORENCIA | | NEIVA | | SAN VICENTE | | IBAGUE TOLIIMA | |  | |  | | **DATOS DE ENVÍO - PROYECTO PEACE BUILDING FUND - PBF 00114359 TERRITORIO/PROYECTO** | | | | | POPAYAN CAUCA | | BELLO ANTIOQUIA | | SAN JOSE DEL GUAVIARE | | ARAUCA | | PTO ASIS PUTUMAYO | | GRANADA META | | ICONONZO TOLIMA | | BOGOTA | | FONSECA LA GUAJIRA | | FLORENCIA | | NEIVA HUILA | | SAN VICENTE | | BOGOTA | | BELLO ANTIOQUIA | | BOGOTA | |  |  |  |
| **Tiempo de entrega estimado**  El plazo de ejecución del servicio es de quince (15) días calendario contados a partir de la firma de la orden de compra. |  |  |  |
| **Garantía y requisitos de posventa**   |  |  | | --- | --- | | Servicio de postventa requerido | Detalles adicionales | | *Transporte envio* | *Hacer los enviós a las direcciones relacionadas en la base anexa y despachar de acerdo a las cantidades indicadas a cada territorio de forma independiente por proyecto* | | *Garantía para equipos* | sobre piezas urante un periodo mínimo de *12 meses* | |  |  |  |
| País(es) de origen[[5]](#footnote-5): |  |  |  |
| Validez de la cotización 90 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 [indicar nombre completo de la persona que firma la oferta]

En calidad de [indicar el cargo de la persona que firma]

Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de [indicar nombre completo del oferente]

El día [día] del mes [mes] de [año]. *[indicar fecha de firma de la oferta]*

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono y fax: [indicar número e indicativo de larga distancia]

Correo electrónico: [indicar

1. *Se recomienda su agrupación por lotes, si procede, en particular cuando se autoricen licitaciones parciales.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Se recomienda su agrupación por lotes, si procede, en particular cuando se autoricen licitaciones parciales.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Este apartado será la guía del Proveedor en la preparación de su Oferta.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *El papel de cartas oficial con el membrete de la empresa deberá señalar datos de contacto –dirección, correo electrónico, números de teléfono y fax– a efectos de verificación.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Si el país de origen exige una licencia de exportación para los bienes en cuestión u otros documentos relevantes que pueda solicitar el país de destino, el suministrador deberá presentar dicha documentación al PNUD si se le adjudica el contrato/orden de compra.* [↑](#footnote-ref-5)