**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:

1. He leído, entendido y acepto los términos de referencia que describen las funciones y responsabilidades del proceso de referencia **PNUD/IC-432/2020 - “Impacto del COVID 19 en la salud, trabajo y protección social de la población afroperuana: diagnóstico, recomendaciones y hoja de ruta”.**
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, que he firmado debidamente y adjunto como Anexo 1.
4. 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.
5. 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:

Firma y aclaración de 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 del Anexo 2.1

**ANEXO 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)** | **Cant.** | **Precio unitario**  **(indicar moneda)** | **Total**  **(indicar moneda)** |
| 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) |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | | |  |
| **IMPUESTOS ( % INDICAR)** | | | |  |
| **MONTO TOTAL** | | | |  |

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 | 35% |  |
| Producto 3 | 35% |  |
| Producto 4 | 15% |  |
| **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-432/2020**

***(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** |  |
| Nivel licenciatura profesional o bachillerato en derecho, economía, ciencias sociales, ciencias políticas relaciones internacionales, antropología o afines. | *Indicar el grado académico:*  *Universidad:*  *Periodo de estudios (año de inicio y fin):* |
| De preferencia, con estudios de Posgrado en derecho, ciencias sociales, económicas o antropológicas. | *Indicar el grado académico:*  *Universidad:*  *Periodo de estudios (año de inicio y fin):* |
| 1. **Experiencia Profesional** |  |
| Experiencia relacionada al desarrollo de investigaciones, estudios y reportes a visitas de campo. | *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *….* |
| Mínimo 2 experiencias en el uso de metodologías de investigación cualitativa y/o cuantitativa. | *Nombre de la entidad/institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre de la entidad/institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *….* |
| Experiencia no menor de 6 años en el análisis, diseño, implementación, diagnóstico y/o evaluación de políticas públicas en el Perú. | *Nombre de la entidad/institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| Experiencia en el campo de derechos humanos, trabajo con o sobre grupos en situación de vulnerabilidad y/o en DESC, ya sea a nivel público, privado, académico y/u otro espacio de la sociedad civil. | *Nombre de la entidad/institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| Deseable experiencia previa en trabajos en relevamiento de información que involucren poblaciones vulnerables. | *Indicar si cuenta o no con la experiencia. En caso positivo, indicar:*  *Nombre de la entidad/institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| Deseable experiencia de trabajo en o con el Sistema de Naciones Unidas | *Indicar si cuenta o no con la experiencia. En caso positivo, indicar:*  *Nombre de la entidad/institución:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Nombre de la comunidad nativa:*  *Periodo de ejecución: Del al*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| Disponibilidad inmediata | *Indicar* |

**INDICAR LOS DATOS DE TRES SUPERVISORES DIRECTOS CON LOS QUE HAYA TRABAJADO EN LOS 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:

**ANEXO No. 4**

**FORMATO PROPUESTA TECNICA**

**Proceso No. PNUD/IC-432/2020**

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 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Producto 2** | | | | | | |
| **Actividades:** | **Método /s de trabajo:** | **Actores:** | **Tiempo:** | **Resultados:** | **Riesgos:** | **Estrategias de solución** |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

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

*Se solicita una descripción más detallada para la elaboración de los productos específicos solicitados en esta Consultoría, en función de lo planteado en la matriz de trabajo anterior. Asimismo, deberá presentar las herramientas que propone aplicar para el recojo de información.*

*Incluir brevemente como propone el/la consultor/a abordar cuestiones de género, interculturalidad, enfoque de derechos.*

1. **CRONOGRAMA DETALLADO POR ACTIVIDADES**

*En esta sección se deberá detallar los hitos a cumplirse en el período de implementación que se indica en los TDR (duración del contrato).*

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)