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

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

**(PRESENTAR EN UN ARCHIVO SEPARADO)**

1. **DESGLOSE DE COSTOS, que respaldan el precio final por todo incluido**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Costos Unitarios****(USD)** | **Cantidad** | **Total**  |
| 1. **Costos Personales**
 |  |  |  |
| Honorarios Profesionales | (**tarifa diaria)** | **(Días efectivos)** |  |
| Comunicaciones |  |  |  |
| Transporte local |  |  |  |
| Seguro médico por la vigencia del contrato de acuerdo a TDR (obligatorio)[[2]](#footnote-2) |  |  |  |
| Otros (favor especificar) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Viajes al lugar de destino[[3]](#footnote-3)**
 |  |  |  |
| Ticket aéreo (ida y vuelta) |  |  |  |
| Viático |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Otros (favor especificar) |  |  |  |
| **SUB-TOTAL**  |  |  |  |
| **(En caso de aplicar) IVA 12%** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entregables / Productos** | **Porcentaje del Monto Total (Peso para el pago)** | **Monto** **(USD)** |
| PRODUCTO 1: Metodología y cronograma de trabajo (incluye mapeo e identificación de procesos a evaluar, así como el diseño de herramientas y formatos paralevantamiento de información). | 10% |  |
| PRODUCTO 2: Informe del proceso participativo para el diagnóstico de funcionamiento y efectividad de las plataformas y mecanismos departicipación identificados. | 30% |  |
| Producto 3: DocumentoTécnico con resultados del diagnóstico y recomendaciones para fortalecer el funcionamiento y efectividad de las plataformas y mecanismos de participación del PROAmazonía. | 40% |  |
| PRODUCTO 4: Informe de acompañamiento y construcción de hojas de ruta específicas a corto plazo para cada plataforma y mecanismo de participación einvolucramiento. | 20% |  |
| **Subtotal** |  |  |
|  **(En caso de aplicar) IVA 12%** |  |  |
| **TOTAL de la oferta por todo concepto (USD)** |  |  |

Nombre completo y Firma: [Insertar fecha]

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

Correo electrónico:

Teléfono:

1. Los costos deben cubrir únicamente los requerimientos identificados en los Términos de Referencia (TdRs) [↑](#footnote-ref-1)
2. Se debe contar con un seguro médico durante la vigencia del contrato, el oferente deberá presentar la evidencia de la contratación del seguro previo a la firma del contrato. [↑](#footnote-ref-2)
3. Costos de viaje no se requieren, si el Contratista Individual trabaja desde su lugar. [↑](#footnote-ref-3)