**Anexo 2**

## Formulario A: Formulario de Presentación de Propuesta

NOTA PARA EL PROPONENTE. Se requiere que el formulario se presente en papelería / con el membrete de la empresa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proponente: | [Insertar nombre del Proponente] | Fecha: | Seleccionar fecha |
| Referencia de laSDP: | PNUD/SDP-584/2022 | | |

Los abajo firmantes ofrecemos proveer el *Servicio de Consultoría para la elaboración del Mapa de Inversiones ODS Perú, incluyendo extracción de madera, minería, agricultura e infraestructura*con arreglo a su Solicitud de Propuesta No. PNUD/SDP-584/2022 y nuestra Propuesta. Presentamos nuestra Propuesta por medio de este documento, que incluye esta Propuesta Técnica y nuestra Propuesta Financiera.

Por la presente declaramos que nuestra firma, sus filiales o subsidiarias o empleados, incluidos los miembros de una Asociación en Participación/Consorcio/Asociación o subcontratistas o proveedores para cualquier parte del contrato:

1. no está incluida en la Lista Consolidada 1267/1989 del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, o en la lista de la División de Adquisiciones de las Naciones Unidas o en cualquier otra lista de proveedores inelegibles de las Naciones Unidas
2. no tienen conflicto de intereses de acuerdo con lo descrito en el Anexo 1 del presente documento;
3. no emplean ni tienen previsto emplear a ninguna persona que sea o haya sido miembro del personal de la ONU en el último año, si dicho miembro del personal de la ONU tiene o tuvo relaciones profesionales previas con nuestra firma en calidad de miembro del personal de la ONU en los últimos tres años de servicio con la ONU (de acuerdo con las restricciones post-empleo de la ONU publicadas en ST/SGB/2006/15);
4. no se han declarado en quiebra ni están involucrados en alguna quiebra o procedimiento de administración judicial, y no tienen sentencia judicial o acción legal pendiente que pudiera poner en peligro sus operaciones en el futuro previsible;
5. no están involucrados en prácticas prohibidas, incluidas, entre otras, corrupción, fraude, coacción, colusión, obstrucción o cualquier otra práctica no ética, con la ONU o cualquier otra parte, ni realizan negocios de manera tal que puedan ocasionar riesgos financieros u operativos, en la reputación o de otra índole para la ONU; y aceptan los principios del Código de Conducta de Proveedores de las Naciones Unidas y adhieren a los principios del Pacto Mundial de las Naciones Unidas.
6. aceptan los Términos y Condiciones Generales aplicables al Contrato del PNUD, en caso de adjudicación.

Declaramos que toda la información y las afirmaciones realizadas en esta Propuesta son verdaderas y aceptamos que cualquier interpretación o representación errónea contenida en ella pueda conducir a nuestra descalificación o sanción por parte del PNUD.

Ofrecemos prestar servicios de conformidad con los documentos de Propuesta, incluidas las Condiciones Generales del Contrato del PNUD, y de conformidad con los Términos de Referencia.

Nuestra Propuesta será válida y seguirá siendo vinculante para nosotros por un periodo mínimo de 90 días calendario.

Entendemos y reconocemos que no existe obligación por su parte de aceptar ninguna Propuesta que reciba.

Yo, el abajo firmante, certifico que estoy debidamente autorizado por *[Insertar nombre del Proponente]* para firmar esta Propuesta y estar sujeto a ella si el PNUD la acepta.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Colocar el sello oficial del Proponente*]

## Formulario B: Formulario de Información del Proponente

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre legal del Proponente** | [Completar] |
| **Domicilio legal** | [Completar] |
| **Año y número de registro mercantil** | [Completar] |
| **Número de RUC (o similar en su país de origen)** | [Completar] |
| **Información sobre el Representante Autorizado del Proponente** | Nombre y cargo: [Completar]  Números de teléfono: [Completar]  Correo electrónico: [Completar] |
| **¿Es usted un proveedor registrado en el UNGM?** | Sí  No Si la respuesta es Sí, [Insertar número de proveedor de UNGM] |
| **¿Es usted un proveedor del PNUD?** | Sí  No Si la respuesta es Sí, [Insertar número de proveedor de PNUD] |
| **Países donde opera** | [Completar] |
| **N.° de empleados de tiempo completo** | [Completar] |
| **Persona de contacto: el PNUD puede ponerse en contacto con esta persona para solicitar aclaraciones durante la evaluación de la Propuesta** | Nombre y cargo: [Completar]  Números de teléfono: [Completar]  Correo electrónico: [Completar] |
| **Adjunte los siguientes documentos:** | * Perfil de la compañía, que no debe superar las diez (10) páginas, incluidos folletos impresos y catálogos de servicios relevantes a los solicitados. * Copia de la constitución de la empresa o copia literal expedida por la Oficina Registral a la que pertenece. |

## Formulario C: Formulario de Información de la Asociación en Participación/el Consorcio/la Asociación para la Oferta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proponente: | [Insertar nombre del Proponente] | Fecha: | Seleccionar fecha |
| Referencia de SDP: | [Insertar número de referencia de SDP] | | |

Debe completarse y entregarse con su Propuesta si se presenta como Asociación en Participación/Consorcio/Asociación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.°** | **Nombre del Asociado e información de contacto** *(domicilio, números de teléfono, números de fax, dirección de correo electrónico)* | **Proporción propuesta de responsabilidades (en %) y tipo de servicios que se realizarán** |
| 1 | [Completar] | [Completar] |
| 2 | [Completar] | [Completar] |
| 3 | [Completar] | [Completar] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del asociado principal**  (con autoridad para vincular a la Asociación en Participación, el Consorcio o la Asociación durante el proceso de la SDP y, en caso de que se adjudique un Contrato, durante la ejecución del contrato) | [Completar] |

Adjuntamos una copia del documento a continuación firmado por cada asociado que detalla la estructura legal probable y la confirmación de responsabilidad individual y colectiva de los miembros de dicha Asociación en Participación:

Carta de intención para la creación de una Asociación en Participación ***O***

un acuerdo de Asociación en Participación/Consorcio/Asociación

Por la presente confirmamos que, si se adjudica el contrato, todas las partes de la Asociación en Participación/el Consorcio/la Asociación serán responsables de manera individual y colectiva ante el PNUD por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del asociado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nombre del asociado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |

## Formulario D: Formulario de Presentación de propuestas por los proveedores de servicios[[1]](#footnote-2)

***(La presentación de este formulario se realizará únicamente en papel de cartas de la empresa proveedora de servicios, en el que figurará el encabezamiento oficial de la misma[[2]](#footnote-3))***

[Insértese: *lugar, fecha*]

A: Señor

PNUD

**Presente.-**

Estimados señores:

Los abajo firmantes tenemos el placer de dirigirnos a ustedes para ofrecer al PNUD los siguientes servicios, de conformidad con los requisitos que se establecen en la Solicitud de Propuesta PNUD/SDP-584/2022 de fecha *[especifíquese]* y todos sus anexos, así como en las disposiciones de los Términos y Condiciones Generales de Contratación del PNUD. A saber:

1. **Calificaciones del Proveedor de Servicios**

El Proveedor de Servicios deberá describir y explicar cómo y por qué se considera la entidad que mejor puede cumplir con los requisitos de PNUD, indicando para ello lo siguiente:

a) Perfil: descripción de la naturaleza del negocio, ámbito de experiencia, licencias, certificaciones, acreditaciones, etc. (máximo 10 páginas);

b) Licencias de negocios: copia de laconstitución de la empresa o copia literal expedida por la Oficina Registral a la que pertenece, vigencia de poderes, ficha RUC;

c) Antecedentes: lista de clientes de servicios similares a los requeridos por el PNUD, con indicación del alcance, la duración y el valor del contrato, y referencias de contacto, según el siguiente cuadro;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **CLIENTE** | **NOMBRE DEL**  **SERVICIO**  **(2)** | **MONTO CONTRATADO (INC. IGV)** | **DURACIÓN DEL SERVICIO** | | **PERSONA DE CONTACTO (1)** |
| **DEL** | **AL** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

1. *Indicar nombre de la persona(s) de contacto, teléfono/anexo, correo electrónico.*
2. *Las experiencias indicadas en el cuadro precedente deberán ser respaldadas con copia de contratos, órdenes de servicios, comprobantes de pago, constancias de conformidad y/o cualquier documento que permita acreditar la prestación de los servicios. Los documentos de sustento deberán permitir verificar: el objeto del servicio, el monto correspondiente y su cumplimiento.*
3. Experiencia en la elaboración de proyectos de inversión para el desarrollo y/o financiamiento sostenible y/o temáticas afines (mínimo 3 expereiencias), según el siguiente cuadro:

|  |  |
| --- | --- |
| **Experiencia** | **Documento (s) que acreditan la experiencia requerida (\*)** |
| …….  (indicar cantidad total de experiencias) | 1. |
| 2. |
| 3. |
| (…) |

(\*)*Copia de los contratos, comprobantes de pago y/o documentos que acrediten la prestación de los servicios, acompañados de sus cartas de referencia y/o constancias de conformidad.*

1. Experiencia de servicios trabajando con el sector público, según el siguiente cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de Experiencias** | **Documento (s) que acreditan la experiencia requerida (\*)** | **Tiempo de experiencia**  **(indicar tiempo de experiencia por servicio en dd/mm/aa)** |
| ……. experiencias  (indicar cantidad) | 1. |  |
| 2. |  |
| (…) |  |

(\*)*Copia de los contratos, comprobantes de pago y/o documentos que acrediten la prestación de los servicios, acompañados de sus cartas de referencia y/o constancias de conformidad.*

1. **Propuesta metodológica para la realización de los servicios**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *El Proveedor de Servicios debe proporcionar una descripción detallada de cómo tiene previsto abordar y cumplir las exigencias de la SdP, el concepto, enfoque, propuesta y cronograma previsto para abordar la temática del servicio, plan de viajes, plan de diseño de materiales, entre otros.*  *La estructura mínima de la propuesta metodológica deberá considerar:*   |  |  | | --- | --- | | * + 1. *Introducción* | *Donde se dé a conocer de manera general lo que se quiere lograr con la intervención (objetivos).*  *Debe presentar el punto de vista de la empresa sobre el trabajo y los objetivos planteados para el desarrollo de la consultoria.* | | * + 1. *Alcances del Trabajo* | *Debe plantear todo lo que será necesario realizar y la profundidad o el nivel de detalle con el que se realizarán para el logro de los objetivos. Debe ser planteado de manera sistemática y concreta en no más de dos páginas.* | | * + 1. *Metodología* | *Se hace referencia al universo del ámbito de intervención y la metodología, técnicas y estrategias a utilizarse, precisando las técnicas, métodos y procedimientos que se seguirá durante el desarrollo de la consultoría para el logro de los objetivos. Debe ser planteado de manera sistemática y concreta en no más de 10 páginas; evitar la copia textual de las actividades señaladas en los TdRs.* | | * + 1. *Equipo profesional propuesto* | *En donde se detalla la estructura organizacional del personal asignado para esta consultoría y sus funciones.* | | *6. Actividades* | *En donde se indican las actividades a desarrollarse en función a los resultados y metas esperadas.* | | *7.Cronograma de Implementación (ejecución física)* | *Debe presentar las actividades programas en el plazo establecido y con la mayor precisión posible, incluyendo la asignación de recursos humanos y materiales, de manera que pueda ser utilizado para la supervisión y control de la misma. Debe identificarse la ruta crítica e hitos y ser presentado en un diagrama tipo Gantt o Pert, en el período de implementación que se indica en los TdR (duración del contrato).* | |

1. **Calificación del personal clave**

*Cuando así lo establezca la SdP, el Proveedor de Servicios facilitará :*

1. *los nombres y calificación del personal clave que participe en la provisión de los servicios, indicando el rango de cada uno (jefe del proyecto, analista, etc.);*
2. *en los casos en que lo establezca la SdP, facilitará los currículos que den fe de las calificaciones indicadas; y*
3. *la confirmación por escrito de cada uno de los miembros del personal manifestando su disponibilidad durante toda la extensión temporal del Contrato.*

**Todo según el Formato del curriculum del personal clave propuesta anexo.**

*[Nombre y firma de la persona autorizada por el Proveedor de Servicios]*

*[Cargo]*

*[Fecha]*

**Formato del currículum del Jefe de Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Asignación/puesto para esta consultoría: |  |
| 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 | *Indicar el grado académico:*  *Universidad:*  *Periodo de estudios (año de inicio y fin):* |
| Título de posgrado en economía, administración, ingeniería o ciencias afines. | *Indicar si cuenta o no con el posgrado. De ser positivo, detallar:*  *Universidad:*  *Tipo de posgrado: (curso, especialización, diplomado, maestría, doctorado)*  *Descripción del curso/estudio:*  *Periodo de estudios (año de inicio y fin):*  *Grado obtenido: (en caso sea maestría o doctorado)* |
| 1. **Experiencia Profesional** |  |
| Años de experiencia en políticas y proyectos de inversión para el desarrollo, y/o financiamiento sostenible y/o temáticas afines  (mínimo 5 años) | Desde la obtención del bachillerato/título (no incluye prácticas profesionales) |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
|  |
| *….* |
| TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA | *(Indicar tiempo total en dd/mm/aa)* |
| Experiencia en relación a la estructura productiva nacional peruana y sus actores principales (mínimo 1 experiencia) | *Experiencia 1:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Experiencia 2:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Experiencia 3:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
|  | *…* |
| CANTIDAD TOTAL DE EXPERIENCIA | *(Indicar número total de experiencias)* |
| Experiencia liderando un proyecto con cargos como jefatura, gerencia, líder de proyecto o afines (mínimo 1 experiencia) | *Experiencia 1:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Experiencia 2:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
|  | *…* |
| CANTIDAD TOTAL DE EXPERIENCIA | *(Indicar número total de experiencias)* |
| Experiencia en procesos de articulación con actores públicos y privados (mínimo 1 experiencia) | *Experiencia 1:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Experiencia 2:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
|  | *…* |
| CANTIDAD TOTAL DE EXPERIENCIA | *(Indicar número total de experiencias)* |
| **Referencias** |  |
| *INDICAR LOS DATOS DE TRES SUPERVISORES DIRECTOS CON LOS QUE HAYA TRABAJADO EN LOS ULTIMOS AÑOS Y QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS SUYAS* |  |

Yo, el abajo firmante, certifico, según mi leal saber y entender, que estos datos describen correctamente mi Calificación, experiencia y otra información relevante sobre mi persona, asimismo manifiesto mi disponibilidad durante toda la duración del contrato.

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

Firma del personal Fecha (Día/Mes/Año)

**Formato del currículum del Analista**

|  |  |
| --- | --- |
| Asignación/puesto para esta consultoría: |  |
| 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 | *Indicar el grado académico:*  *Universidad:*  *Periodo de estudios (año de inicio y fin):* |
| 1. **Experiencia Profesional** |  |
| Experiencia probadas en análisis de data y/o políticas y/o proyectos de inversión y/o desarrollo productivo y/o temáticas afines (mínimo 2 años) | Desde la obtención del bachillerato/título (no incluye prácticas profesionales) |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
|  |
| *….* |
| CANTIDAD TOTAL DE AÑOS EXPERIENCIA | *(Indicar años total de experiencias)* |
| Experiencia en relación a la estructura productiva nacional peruana y sus actores principales | *Experiencia 1:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Experiencia 2:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
| *Experiencia 3:*  *Nombre de la entidad/organismo:*  *Breve descripción:*  *Cargo desempeñado:*  *Periodo de ejecución: Del dd/mm/aa al dd/mm/aa*  *Información de contacto – Dirección; teléfono; Correo electrónico; etc.* |
|  | *…* |
| CANTIDAD TOTAL DE EXPERIENCIA | *(Indicar número total de experiencias)* |
| **Referencias** |  |
| *INDICAR LOS DATOS DE TRES SUPERVISORES DIRECTOS CON LOS QUE HAYA TRABAJADO EN LOS ULTIMOS AÑOS Y QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS SUYAS* |  |

Yo, el abajo firmante, certifico, según mi leal saber y entender, que estos datos describen correctamente mi Calificación, experiencia y otra información relevante sobre mi persona, asimismo manifiesto mi disponibilidad durante toda la duración del contrato.

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

Firma del personal Fecha (Día/Mes/Año)

## Formulario E: Formulario de Propuesta Financiera

El proponente deberá presentar el costo de sus servicios, según el formato a continuación. Los costos por hábitat a ser intervenido deberán estar alineados con los requisitos establecido en los Términos de Referencia y la oferta técnica del licitante.

Cabe indicar que a fin de poder determinar el monto total a ser adjudicado se consdierará un total de 6 hábitats. Sin embargo, esta cantidad podrá variar dependiendo de los resultados que se obtengan producto del estudio de gabinete. En ningún caso la cantidad de hábitatas será mayor a 6.

1. **Deslgose de costos por objetivo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. de Ítem** | **Descripción/especificación del Servicio** | **Precio total**  **Nuevos Soles** |
| Único | Consultoría para la elaboración del Mapa de Inversiones ODS Perú |  |
| Sub Total |  |
| IGV (18%) |  |
| **Total** |  |

*Nuestra oferta es por el monto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soles incluido impuestos.*

1. **Desglose de costos por producto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Porcentaje** | **Moneda Soles** | |
| Producto 1 | 30% |  | |
| Producto 2 | 55% |  | |
| Producto 3 | 15% |  | |
| MONTO TOTAL OFERTADO (INC. IMPUESTOS) | | |  |

1. **Desglose por personal propuesto y gastos operativos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de actividad** | **Número de personas** | **Periodo total de compromiso (Dias)** | **Precio unitario**  **Soles** | **Total**  **Soles** |
| **I. Servicios de personal** |  |  |  |  |
| Jefe del Proyecto | 1 |  |  |  |
| Analista | 1 |  |  |  |
| Otros (indicar) |  |  |  |  |
| **II. Pasajes y Viáticos** |  |  |  |  |
| Pasajes |  |  |  |  |
| Viáticos (hospedaje,  alimentación, movilidad local) |  |  |  |  |
| **III. Gastos operativos** |  |  |  |  |
| Comunicaciones |  |  |  |  |
| Reproducción de documentos |  |  |  |  |
| Alquiler de equipo |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |
| **IV. Otros costos conexos** |  |  |  |  |
| *(indicar)* |  |  |  |  |
| **COSTO DIRECTO** | | | |  |
| **UTILIDADES** | | | |  |
| **IMPUESTOS ( %)** | | | |  |
| **COSTO TOTAL INLCUIDO IMPUESTOS** | | | |  |

*[Nombre y firma de la persona autorizada por el Proveedor de Servicios]*

*[Cargo][Fecha]*

1. *Este apartado será la guía del Proveedor de Servicios en la preparación de su Propuesta.* [↑](#footnote-ref-2)
2. *El papel de cartas oficial con el encabezamiento de la empresa deberá facilitar información detallada –dirección, correo electrónico, números de teléfono y fax– a efectos de verificación.*  [↑](#footnote-ref-3)