**anexo 4**

**CARTA PARA LA presentación de la propuesta ECONÓMICA**

[Lugar, fecha]

Señores

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

Atn. Sr. Representante Residente

Ave. 82 # No. 10 – 62, Piso 3

Bogotá - Colombia

Asunto: Proyecto COL/C81 Proceso IC No.0899/2014 objeto: **“Contratar un consultor para asesorar a UNODC y al Ministerio de Justicia y del Derecho- Observatorio de Drogas de Colombia en el desarrollo de los procesos de investigación e información acerca de la evolución del consumo de sustancias psicoactivas”.**

Por la presente manifiesto que he examinado los Términos de Referencia, que estoy de acuerdo y en consecuencia cumplo y acepto todas y cada una de las disposiciones en él contenidas para realizar la consultoría de la referencia, así como las establecidas por la Ley.

El abajo firmante ofrezco proveer los servicios para **“Contratar un consultor para asesorar a UNODC y al Ministerio de Justicia y del Derecho- Observatorio de Drogas de Colombia en el desarrollo de los procesos de investigación e información acerca de la evolución del consumo de sustancias psicoactivas”** de conformidad con los Términos de Referencia y con mi propuesta.

Entiendo que la sede de trabajo es: **Lugar de residencia del consultor** *“Indicar”.*

Mi propuesta económica será obligatoria, con sujeción a las modificaciones que resulten de las negociaciones del contrato.

Entiendo que ustedes no están obligados a aceptar ninguna de las propuestas que reciban. Además dejo constancia de que no existen causales de inhabilidad o incompatibilidad que me impida participar en la presente invitación y suscribir el contrato respectivo. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo comprometen al firmante de esta carta. Que ninguna entidad o persona distinta al firmante tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.

Que el servicio se ejecutará en un plazo de **Cinco meses (5)**.

Que el costo total de la oferta, expresado en Pesos Colombianoses el siguiente: [expresar costo en letras y números], discriminados así:

**Parte I:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRODUCTO** | **\*VALOR COP$** |
| Plan de trabajo y cronograma ajustado.  . | Este producto no genera pago pero es indispensable para el inicio del servicio. |
| Documento de análisis de la situación de consumo de psicoactivos a partir de la base de datos del sistema basado en centros de tratamiento.  Documento en magnético y en físico (dos copias)  Redacción de una edición del boletín electrónico del SUICAD | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |
| Informe de asistencia y recomendaciones para el desarrollo del estudio de consumo de sustancias psicoactivas en población carcelaria. | *$(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS).* |
| Documento de análisis de la situación de consumo de psicoactivos a partir de la base de datos del sistema basado en centros de tratamiento. | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |
| Dos ediciones adicionales del boletín electrónico. | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |
| Informe de avance de desarrollo de la nueva versión del aplicativo del Suicad | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |
| Informe de desarrollo de la nueva versión del aplicativo del SUICAD | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |
| Documento de análisis de la situación de consumo de psicoactivos a partir de la base de datos del sistema basado en centros de tratamiento. | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |

**Parte II:**

|  |  |
| --- | --- |
| **BREVEMENTE INDIQUE POR QUE SE CONSIDERA IDONEO PARA DESARROLLAR LOS PRODUCTOS OBJETO DE LA CONSULTORIA:** | |
| **REQUISITOS MINIMOS** | **Indicar Cumplimiento** |
| * Título profesional en en psicología, sociología o áreas afines. | [Detallar los estudios realizados, Universidad- fecha de Grado – Título obtenido] |
| * Maestría finalizada en campos relacionados con investigación y análisis de información. | [Detallar los estudios realizados, Universidad- fecha de Grado – Título obtenido] |
| * Experiencia específica en generación y gestión del conocimiento relacionados con el tema de consumo de sustancias psicoactivas (participación técnica en dos estudios nacionales) | [Relacionar detalladamente la experiencia que posea de acuerdo a lo mínimo solicitado (Detallar: Objeto Breve descripción de las actividades que se desarrollaron– fecha de inicio – fecha de terminación – Entidad contratante)]  IMPORTANTE: DIA/MES/AÑO  Indicar datos de contacto (Nombre, cargo, e-mail, teléfono, ciudad y celular) de una referencia laboral por cada experiencia, la cual permita la verificación de la información. |
| * Experiencia en el diseño de indicadores relacionados con el tema (por lo menos un contrato en el que haya sido asesor o coordinador). | [Relacionar detalladamente la experiencia que posea de acuerdo a lo mínimo solicitado (Detallar: Objeto Breve descripción de las actividades que se desarrollaron– fecha de inicio – fecha de terminación – Entidad contratante)]  IMPORTANTE: DIA/MES/AÑO  Indicar datos de contacto (Nombre, cargo, e-mail, teléfono, ciudad y celular) de una referencia laboral por cada experiencia, la cual permita la verificación de la información. |

**Parte III:**

|  |  |
| --- | --- |
| En caso de emergencia contactar a: | *Indicar* |
| Teléfonos de contacto. | *Indicar* |
| Los Consultores Individuales deben designar un beneficiario, indicar nombre completo: | *Indicar* |
| Documento de Identidad No. | *Indicar* |
| Dirección | *Indicar* |
| Teléfonos de contacto. | *Indicar* |

**Parte IV:**

Indique dos referencias laborales a quienes se les pueda contactar y solicitar información de sus trabajos anteriores:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos | *Indicar* |
| Organización | *Indicar* |
| Cargo | *Indicar* |
| e-mail | *Indicar* |
| Teléfonos | *Indicar* |
| Ciudad | *Indicar* |
| Celular | *Indicar* |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos | *Indicar* |
| Organización | *Indicar* |
| Cargo | *Indicar* |
| e-mail | *Indicar* |
| Teléfonos | *Indicar* |
| Ciudad | *Indicar* |
| Celular | *Indicar* |

Atentamente,

(Firma)

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

Nombre del oferente: [indicar nombre completo del proponente]

Documento de Identidad No.: [indicar número]

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfonos de Contacto: [indicar número e indicativo de larga distancia]

E mail: [indicar]