**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.0901/2014 objeto: **“Contratar un consultor para la gestión del conocimiento del SUICAD en consonancia con la coordinación nacional del sistema basado en centros y servicios de tratamiento.”**

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 la gestión del conocimiento del SUICAD en consonancia con la coordinación nacional del sistema basado en centros y servicios de tratamiento.”** 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 de actividades. | Este producto no genera pago, pero es indispensable para el inicio del servicio. |
| Informe de avance sobre la gestión que incluya el seguimiento a asistencias técnicas realizadas dependiendo de la complejidad de la demanda, el apoyo al proceso administrativo relacionado con los responsables regionales del SUICAD y el reporte del trabajo coordinado con el referente nacional y el ingeniero del SUICAD a cargo del sistema, acerca de las demandas de asistencia técnica, dependiendo del tipo de consulta. | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |
| Informe de avance a la gestión que incluya el seguimiento a asistencias técnicas realizadas dependiendo de la complejidad de la demanda, el apoyo al proceso administrativo relacionado con los responsables regionales del SUICAD y el reporte del trabajo coordinado con el referente nacional y el ingeniero del SUICAD a cargo del sistema, acerca de las demandas de asistencia técnica, dependiendo del tipo de consulta. | *$(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS).* |
| Informe de los procesos formativos llevados a cabo con los responsables regionales del SUICAD. | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |
| Base de datos actualizada de demandas de asistencia técnica regional | $(El valor del producto debe incluir todos los gastos necesarios para desarrollarlo, incluso los viajes PREVISTOS). |
| Informe final a la gestión que incluya el seguimiento a asistencias técnicas realizadas dependiendo de la complejidad de la demanda, el apoyo al proceso administrativo relacionado con los responsables regionales del SUICAD y el reporte del trabajo coordinado con el referente nacional y el ingeniero del SUICAD a cargo del sistema, acerca de las demandas de asistencia técnica, dependiendo del tipo de consulta. | $(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 graduado de las ciencias sociales o de la salud. | [Detallar los estudios realizados, Universidad- fecha de Grado – Título obtenido] |
| * Dos (2) años de experiencia profesional en labores similares al objeto de la contratación. | [Detallar los estudios realizados, Universidad- fecha de Grado – Título obtenido]  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. |
| * Dos (2) años en manejo y análisis de indicadores. | [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]