**SOBRE 2**

* El Proponente está obligado a preparar su Propuesta Financiera en un sobre separado del resto de la SdP, según se indica en las Instrucciones a los Proponentes.
* ***La Propuesta Financiera deberá ofrecer un desglose detallado de los costos***.
* Diligenciar el formulario que se muestra en las siguientes páginas. El formulario incluye gastos específicos que podrán o no ser exigidos o aplicables.
* *Se entiende que todos los factores y costos que puedan afectar el costo o plazo para la ejecución de la consultoría, fueron tenidos en cuenta por el oferente al formular su propuesta, y que su influencia no podrá ser alegada por el oferente como causal que justifique incrementos de precios, desfase del cronograma de actividades o incumplimiento del contrato.*

**FORMATO LISTA DE PRECIOS**

| **PRODUCTO** | **PROPUESTA ECONÓMICA** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad de tiempo o dedicación (día)** | **VALOR $COP)**  **(DÍA)** | **VALOR TOTAL ($COP)** | **RESUMEN DE COSTOS** |
| **Producto 1:** Elaborar un plan de trabajo concertado con el Ministerio de Justicia y del derecho y UNODC. *(Incluye el valor de todas las actividades y costos necesarios para el desarrollo a satisfacción del mismo incluyendo todos los productos)* |  |  |  |  |
| **COSTOS DEL PERSONAL** |  |  |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | $ 0,00 |
| ***VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL*** | | | | $ 0,00 |
| **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **VR UNIT**  **($COP)** | **VALOR TOTAL ($COP)** |  |
| **GASTOS VARIOS (Entre otros deben tenerse en cuenta)** |  |  |  |
| *Gastos de comunicaciones* |  |  | $ 0,00 |
| *Redacción, reproducción de informes* |  |  | $ 0,00 |
| *Equipo de oficina, computadoras, etc* |  |  | $ 0,00 |
| *Programas de computación* |  |  | $ 0,00 |
| *Comunicaciones (Teléfono, Fax, Correro, etc)* |  |  | $ 0,00 |
| *Gastos de movilización y vehículos* |  |  | $ 0,00 |
| *Otros (Agregar los que sean necesarios y detallar a que corresponden)* |  |  | $ 0,00 |
| ***VALOR TOTAL GASTOS VARIOS*** | | | | $ 0,00 |
| ***COSTO TOTAL PRODUCTO 1*** | | | | ***$ 0,00*** |

| **PRODUCTO** | **PROPUESTA ECONÓMICA** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad de tiempo o dedicación (día)** | | **VALOR $COP)**  **(DÍA)** | | **VALOR TOTAL ($COP)** | | **RESUMEN DE COSTOS** | |
| **Producto 2:** Diseño de metodología para la realización del estudio cualitativo sobre consumo problemático de cannabis en adolescentes y jóvenes: riesgos y prácticas de cuidado. *(Incluye el valor de todas las actividades y costos necesarios para el desarrollo a satisfacción del mismo incluyendo todos los productos)* |  | |  | |  | |  | |
| **COSTOS DEL PERSONAL** |  | |  | |  | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  | |  | | $ 0,00 | |
| ***VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL*** | | | | | | | $ 0,00 | |
| **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | | **VR UNIT**  **($COP)** | | **VALOR TOTAL ($COP)** | |  | |
| **GASTOS VARIOS (Entre otros deben tenerse en cuenta)** |  | |  | |  | |
| *Gastos de comunicaciones* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Redacción, reproducción de informes* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Equipo de oficina, computadoras, etc* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Programas de computación* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Comunicaciones (Teléfono, Fax, Correro, etc)* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Gastos de movilización y vehículos* |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Otros (Agregar los que sean necesarios y detallar a que corresponden)* |  | |  | | $ 0,00 | |
| ***VALOR TOTAL GASTOS VARIOS*** | | | | | | | $ 0,00 | |
| ***COSTO TOTAL PRODUCTO 2*** | | | | | | | ***$ 0,00*** | |
| **PRODUCTO** | | **PROPUESTA ECONÓMICA** | | | | | | |
| **Unidad de tiempo o dedicación (día)** | | **VALOR $COP)**  **(DÍA)** | | **VALOR TOTAL ($COP)** | | **RESUMEN DE COSTOS** |
| **Producto 3: Elaborar informe de avance.** *(Incluye el valor de todas las actividades y costos necesarios para el desarrollo a satisfacción del mismo incluyendo todos los productos)* | |  | |  | |  | |  |
| **COSTOS DEL PERSONAL** | |  | |  | |  | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| ***VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL*** | | | | | | | | $ 0,00 |
| **DESCRIPCIÓN** | | **CANTIDAD** | | **VR UNIT**  **($COP)** | | **VALOR TOTAL ($COP)** | |  |
| **GASTOS VARIOS (Entre otros deben tenerse en cuenta)** | |  | |  | |  | |
| *Gastos de comunicaciones* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Redacción, reproducción de informes* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Equipo de oficina, computadoras, etc* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Programas de computación* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Comunicaciones (Teléfono, Fax, Correro, etc)* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Gastos de movilización y vehículos* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| *Otros (Agregar los que sean necesarios y detallar a que corresponden)* | |  | |  | | $ 0,00 | |
| ***VALOR TOTAL GASTOS VARIOS*** | | | | | | | | $ 0,00 |
| ***COSTO TOTAL PRODUCTO 3*** | | | | | | | | ***$ 0,00*** |

| **PRODUCTO** | **PROPUESTA ECONÓMICA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad de tiempo o dedicación (día)** | **VALOR $COP)**  **(DÍA)** | | **VALOR TOTAL ($COP)** | **RESUMEN DE COSTOS** |
| **Producto 4: Elaborar y presentación de informe final.).**  *(Incluye el valor de todas las actividades y costos necesarios para el desarrollo a satisfacción del mismo incluyendo todos los productos)* |  |  | |  |  |
| **COSTOS DEL PERSONAL** |  |  | |  |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | | $ 0,00 |
| *Indicar nombre y Cargo del profesional que participa en esta actividad* |  |  | | $ 0,00 |
| ***VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL*** | | | | | $ 0,00 |
| **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **VR UNIT**  **($COP)** | **VALOR TOTAL ($COP)** | |  |
| **GASTOS VARIOS (Entre otros deben tenerse en cuenta)** |  |  |  | |
| *Gastos de comunicaciones* |  |  | $ 0,00 | |
| *Redacción, reproducción de informes* |  |  | $ 0,00 | |
| *Equipo de oficina, computadoras, etc* |  |  | $ 0,00 | |
| *Programas de computación* |  |  | $ 0,00 | |
| *Comunicaciones (Teléfono, Fax, Correro, etc)* |  |  | $ 0,00 | |
| *Gastos de movilización y vehículos* |  |  | $ 0,00 | |
| *Otros (Agregar los que sean necesarios y detallar a que corresponden)* |  |  | $ 0,00 | |
| ***VALOR TOTAL GASTOS VARIOS*** | | | | | $ 0,00 |
| ***COSTO TOTAL PRODUCTO 4*** | | | | | ***$ 0,00*** |

**VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR ($COP)** |
| COSTO TOTAL PRODUCTO 1 |  |
| COSTO TOTAL PRODUCTO 2 |  |
| COSTO TOTAL PRODUCTO 3 |  |
| COSTO TOTAL PRODUCTO 4 |  |
| **VALOR TOTAL PROPUESTA** |  |

Atentamente,

Firma autorizada [*firma completa e iniciales*]:

Nombre y cargo del firmante:

Nombre de la empresa:

Información de contacto:

*[sírvanse sellar esta carta con el sello de su empresa, si lo tuvieren]*