**ANEXO 1**

**FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

**(Este formato debe ser diligenciado por el oferente)**

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS MINIMOS** | **Indicar por qué es el consultor idóneo para este trabajo** |
| Título profesional en medicina o enfermería.  Indicar así mismo estudio de posgrado. | [Detallar los estudios realizados, Universidad, fecha de Grado (DD/MM/AÑO), Título obtenido y experiencia] |
| Experiencia de mínimo tres (3) años en temas relacionados con la toxicología, epidemiología o salud ocupacional. | [Relacionar detalladamente la experiencia específica 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)]. [Se debe incluir una fila para cada una de las experiencias que se deseen relacionar]. |
| Experiencia en temas relacionados con el manejo seguro de sustancias químicas o de prevención a la exposición a agentes biológicos. | [Relacionar detalladamente la experiencia específica 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)]. [Se debe incluir una fila para cada una de las experiencias que se deseen relacionar]. |
| Propuesta metodológica para el desarrollo de la consultoría. | Presentar un documento anexo (formato libre) donde desarrolle la propuesta metodológica considerando lo estipulado en el numeral 12b |

(Las fechas deberán indicarse en formato dd/mm/aaa)

Atentamente,

(Firma)

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

Nombre del oferente: [indicar nombre completo del proponente]

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono: [indicar número e indicativo de larga distancia]

**ANEXO 2**

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

**(Este formato debe ser diligenciado por el oferente)**

[Lugar, fecha]

Señores

**Proyecto COL/98842-94749**

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

Calle 37 No 08 – 40

Bogotá D.C.

Asunto: *Proyecto PNUD COL/ 98842-94749 “*Reducción de las liberaciones de los COP no intencionales y mercurio provenientes de la gestión de residuos hospitalarios, RAEE, procesamiento de chatarra metálica y quemas de biomasa*”.*

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 [indicar objeto de la consultoría] de conformidad con los Términos de Referencia y con mi propuesta.

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 la orden de servicios 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 establecido en los términos de referencia, desde la fecha de la firma del contrato.

Que el costo total de la oferta, expresado en pesos colombianos (COP)es el siguiente: [Expresar costos en letras y números] discriminados así, según los productos requeridos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. Producto** | **Tiempo** | **Costo en pesos colombianos** |
| Producto 1 | Dos meses después de firmada la orden de servicios. |  |
| **Total oferta económica** | |  |

**NOTA 1:** Se entiende que todos los factores que pueden afectar el costo de la propuesta fueron tenidos en cuenta por el proponente al formular su propuesta y, que su influencia no podrá ser alegada como causal que justifique incremento de precios o incumplimiento del contrato.

Atentamente,

(Firma)

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

Nombre del oferente: [indicar nombre completo del proponente]

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono: [indicar número e indicativo de larga distancia]