**ANEXO 1**

**FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MINIMOS**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS MINIMOS** | **Indicar por qué es el consultor idóneo para este trabajo** |
| Estudios de posgrado en Gestión Ambiental, Gestión del Riesgo, Gestión Tecnológica Hospitalaria, Ingeniería Biomédica Clínica, Toxicología o Salud Pública. | Indique el título profesional obtenido, la fecha de grado y la Institución que otorgó el título. |
| Experiencia de mínimo tres años relacionados con el manejo integral de residuos peligrosos y/o conocimiento y manejo de productos con mercurio añadido y sus sustitutos y/o manejo de procesos de gestión para el recambio progresivo institucional de tecnologías en salud y/o en salud pública con énfasis en manejo de sustancias químicas. | [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 preparación e implementación de proyectos de sustitución de productos con mercurio añadido en el sector salud o en la implementación de Hospitales Verdes. | [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]. |

(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]

Señor

José Álvaro Rodríguez

**Coordinador de Proyectos COP**

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

Calle 37 No 8 – 40

Asunto: Proyecto PNUD 98842 “*Consultor para la* *implementación de las estrategias y actividades que permitan alcanzar la reducción progresiva del uso de productos con mercurio añadido en el sector salud y el manejo adecuado de sus residuos”.*

Por la presente le 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 la “*implementación de las estrategias y actividades que permitan alcanzar la reducción progresiva del uso de productos con mercurio añadido en el sector salud y el manejo adecuado de sus residuos”*, 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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del producto o servicio a ser proveídos y que determinará pago.** | **Valor en pesos (COP)** |
| Producto 1 |  |
| Producto 2 |  |
| Producto 3 |  |
| COSTO TOTAL CONSULTORIA EN PESOS COLOMBIANOS |  |

**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]