**PROPUESTA TÉCNICA – Anexo B**

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA POR LOS POSTULANTES INTERESADOS**

***(La presentación de este formulario se realizará únicamente en papel de cartas de la empresa postulante interesada, en el que figurará el encabezamiento oficial de la misma)***

Estimado señor/Estimada señora:

Los abajo firmantes tenemos el placer de dirigirnos a ustedes para ofrecer a la Unidad Técnica Ozono el interés de postularnos, de conformidad con los requisitos que se establecen en los TdR. A saber:

1. **Calificaciones del postulante interesado**

*El Postulante interesado deberá describir y explicar cómo y por qué se considera la entidad que mejor puede cumplir con los requisitos del proyecto, indicando para ello lo siguiente:*

* 1. Perfil de la empresa: descripción de la naturaleza del negocio, ámbito de experiencia, licencias, certificaciones, acreditaciones, etc.
  2. Certificado de existencia y representación *legal:* expedido por la Cámara de Comercio o Entidad competente según el caso, en el cual conste: inscripción, matrícula vigente, objeto social y facultades del representante legal. El objeto social debe permitir la actividad, gestión u operación que se solicita en los TdR, y que es el objeto del acuerdo que de ella se derive. El certificado debe tener antigüedad no superior a treinta (30) días. Adicionalmente, se debe anexar la Fotocopia de la cedula del representante legal, y el registro Único Tributario (RUT).
  3. Experiencia de la firma:
     + Reseña de su experiencia de acuerdo con lo solicitado en los TdR

Enumere sólo los contratos relacionados con la experiencia específica solicitada**. Presentación de mínimo dos (2) contratos o facturas de venta de algún equipo, sistema refrigeración, acondicionador de aire, o partes el cual fue prestado satisfactoriamente en los últimos dos (*2)* años.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la empresa** | **Detalles de contratos o facturas de venta** | **Valor del contrato facturas de venta** | **Período de ejecución** | | **Tipos de actividades realizadas** |
| **Fecha de inicio (día/mes/año)** | **Fecha de terminación**  **(día/mes/año)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Los proponentes también pueden adjuntar sus propias Hojas de Datos del Proyecto con más detalles *sobre las asignaciones mencionadas anteriormente.*

#### Se adjuntan certificaciones de recibo a entera satisfacción o copia del Acta de liquidación, emitidas por las entidades contratantes, correspondientes a la experiencia específica relacionada en el formato que antecede.

1. **Aspectos específicos de la propuesta técnica y plan de trabajo**

*El postulante interesado debe describir* el bien o servicio que ofrece, debe tener en cuenta cada uno de los numerales definidos en los presentes Términos de Referencia.

* **Marco conceptual:** Descripción del piloto de factibilidad, objetivos generales y específicos del piloto de factibilidad. *(Máximo 2 hojas)*
* **Descripción de la planta** de fabricación: Se debe incluir es seste punto lo siguiente:
* Breve descripción de las líneas de fabricación o ensamblaje de las partes, o equipos y sistemas de refrigeración y acondicionamiento aire. (Incluir fotografías)
* Diagramas de flujo de las líneas de fabricación.
* **Descripción** de la metodología a utilizar para el desarrollo del piloto.
* **Plan de trabajo** para las acciones a presentar, de acuerdo con la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Producto 1** | | | | | | |
| Actividades: | Método/s de trabajo: | Actores: | Tiempo: | Resultados: | Riesgos: | Estrategias de solución |
| i. |  |  |  |  |  |  |
| ii. |  |  |  |  |  |  |
| iii |  |  |  |  |  |  |
| iv. |  |  |  |  |  |  |
| **Producto 2** | | | | | | |
| Actividades: | Método /s de trabajo: | Actores: | Tiempo: | Resultados: | Riesgos: | Estrategias de solución |
| v. |  |  |  |  |  |  |
| vi. |  |  |  |  |  |  |
| vii. |  |  |  |  |  |  |
| viii. |  |  |  |  |  |  |
| **Producto 3** | | | | | | |
| Actividades: | Método /s de trabajo: | Actores: | Tiempo: | Resultados: | Riesgos: | Estrategias de solución |
| ix. |  |  |  |  |  |  |
| x. |  |  |  |  |  |  |
| xi. |  |  |  |  |  |  |

* **Cronograma por actividades.** Estimación del tiempo en que se realizará el trabajo desde su inicio hasta su terminación

## Calificación del personal clave

El postulante interesado facilitará:

**Formato hojas de vida del personal profesional propuesto y carta de compromiso.** La información básica incluirá el número de años de trabajo en su ejercicio profesional, el nivel de responsabilidad asumida en las labores desempeñadas y toda la información necesaria de acuerdo con los requisitos de personal solicitados en los TdR. La ausencia (en la propuesta) de la información necesaria para la evaluación de este aspecto no es subsanable.

Para lo anterior, debe diligenciar una hoja de vida por cada profesional solicitado, debe venir plenamente soportado mediante certificaciones.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hoja de vida** | | | |
| Cargo propuesto para el presente proceso: *indicar* | | | |
| Nombre del profesional propuesto: indicar | | | |
| Profesión: indicar | | | |
|  |  |  |  |
| Calificaciones principales: Indicar la experiencia y la capacitación del profesional propuesto que sea más pertinente para las tareas del trabajo. | | | |
|
|
| Formación académica: Indique la formación universitaria y otros estudios especializados realizados | | | |
|  |  |  |  |
| **Institución donde estudio** | **Fecha terminación** | **Titulo obtenido** | |
| indicar | indicar | indicar | |
| indicar | indicar | indicar | |
|  |  |  |  |
| **Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha\*** | |
| **empleadora** | **Desde día/mes/año** | **Hasta día/mes/año** |
| indicar | indicar | indicar | indicar |
| indicar | indicar | indicar | indicar |
| indicar | indicar | indicar | indicar |
| indicar | indicar | indicar | indicar |
| \*No se aceptan traslapos |  |  |  |
| Carta de Compromiso: | | | |
| Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi entender, estos datos describen correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia y me comprometo a prestar mis servicios profesionales en caso que se adjudique la postulación a la empresa [indicar el nombre de la firma] | | | |
|
|
| El periodo de mis servicios se estima en indicar (días o semanas o meses). | | | |
| Nombre completo del profesional propuesto: indicar el nombre del profesional | | | |
| No. del documento de identificación\* \_ indicar \_ | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Firma del profesional | | | |
| \* Anexar soportes de los estudios y experiencia | | | |
|  |  |  |  |

## Recursos estimados de acuerdo con el plazo para la ejecución

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Actividades** | **Porcentaje de los recursos estimados** | **Recursos estimados totales** |
| 1 | Actividades: a y b | 50% |  |
| 2 | Actividad: c | 50% |  |
| Total | | 100% |  |

1. **Recursos estimados** **por componente *[a modo de ejemplo]*:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Descripción de insumos para el desarrollo de las actividades** | **Valor por unidad de tiempo o por unidad** | **Periodo total de compromiso, o por actividades** | **Cantidad** | **Recursos estimados total otorgado por el proyecto** | **Recursos estimados total otorgado por LA EMPRESA** |
| **I. Gasto por actividades** | |  |  |  |  |  |
| Definición, análisis, síntesis y evaluación del diseño | a. Profesional 1 (Diseño) |  |  |  |  |  |
| b. Profesional 2 (Calidad) |  |  |  |  |  |
| Diseño preliminar | a. Profesional 1 (Diseño) |  |  |  |  |  |
| b. Profesional 2 (Calidad) |  |  |  |  |  |
| Personal técnico 1 (Planos) |  |  |  |  |  |
| Desarrollo de modelos y pruebas | a. Profesional 1 (Diseño) |  |  |  |  |  |
| b. Profesional 2 (Calidad) |  |  |  |  |  |
| Personal técnico 1 |  |  |  |  |  |
| c. Componente y partes para el ensamble de 1 piloto y 20 prototipos. (Presostatos de alta y baja, compresor, interruptor OFP, fusible serpentín del condensador, ventilador, etc.) |  |  |  |  |  |
| d. Ensambles de los equipos de recuperación. |  |  |  |  |  |
| **II. Gastos de bolsillo** | |  |  |  |  |  |
| 1. Viajes | |  |  |  |  |  |
| 2. Viáticos | |  |  |  |  |  |
| 3. Comunicaciones | |  |  |  |  |  |
| 4. Reproducción de documentos | |  |  |  |  |  |
| 5. Otros | |  |  |  |  |  |
| **III. Otros costos conexos** | |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | |  |  |

Atentamente,

Firma autorizada: [firma del representante autorizado]

Nombre y cargo del signatario: [indicar nombre y cargo]

Nombre del proponente: [indicar nombre completo del proponente]

Dirección [indicar] Teléfono [indicar]

Email [indicar] Ciudad [indica