**ANEXO 1**

**FORMATO DE MANIFIESTO DE INTERÉS**

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

[Lugar, fecha]

Señores

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

Calle 37 No 08 – 40

Bogotá D.C.

**Asunto:** Manifiesto de interés para ser beneficiario del proyecto enfocado a recibir apoyo técnico y financiero para fortalecer la capacidad instalada mediante la incorporación del tratamiento de PCB en materiales porosos y su posterior eliminación, que permita ofrecer a futuro este servicio especializado en el marco de la gestión integral de PCB.

Por la presente manifiesto que he revisado la Convocatoria Pública *“Recepción de manifestaciones de interés por parte de organizaciones autorizadas para el tratamiento y/o eliminación de PCB en Colombia, que deseen recibir apoyo técnico y financiero para fortalecer su capacidad instalada mediante la incorporación del tratamiento de PCB en materiales porosos y su posterior eliminación, que permita seleccionar un beneficiario que pueda ofrecer a futuro este servicio especializado en el marco de la gestión integral de PCB.*”, en el marco del proyecto “*Fortalecimiento de la capacidad nacional para gestionar COP industriales en el marco de las directrices nacionales e internacionales sobre sustancias químicas y gestión de residuos peligrosos*”, cuyo objeto es “*reducir la liberación de COP a través de un enfoque integral para promover el cumplimiento del Convenio de Estocolmo en Colombia*”.

Una vez revisado el documento mencionado, en representación de [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN], identificada(o) con [DOCUMENTO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN], me permito manifestar el interés de nuestra organización para ser beneficiaria del Proyecto en mención, para lo cual adjuntamos la información que permite evidenciar el cumplimiento de los criterios de selección establecidos en la convocatoria.

Hemos estudiado y entendemos en su totalidad las condiciones para la selección de los interesados en el fortalecimiento de las capacidades nacionales mediante la incorporación del tratamiento de PCB en materiales porosos y su posterior eliminación, los documentos y las demás condiciones y términos necesarios para presentar a consideración nuestra propuesta y aceptamos todos los requisitos y requerimientos establecidos en esta convocatoria. Así mismo, como organización asumimos los costos en que incurrimos para la preparación de la presente propuesta, entendiendo que ello no representa ningún compromiso para las partes, hasta tanto se suscriba un Acuerdo de colaboración con el beneficiario que resulte seleccionado.

Atentamente,

(Firma)

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

Nombre del Representante Legal: [indicar nombre completo]

Nombre de la organización: [indicar nombre completo]

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono: [indicar número e indicativo de larga distancia]

Correo electrónico:

**ANEXO 2.**

**PROPUESTA TÉCNICA Y METODOLÓGICA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES**

1. **UBICACIÓN**

Indique la dirección, municipio y departamento de las instalaciones donde se prevé desarrollar el proyecto.

1. **INSTALACIONES**

Descripción de las instalaciones disponibles, considerando entre otros, los siguientes aspectos:

- Recepción y almacenamiento de los residuos contaminados

- Áreas de procesos

- Recolección y manejo de efluentes y residuos o desechos generados

1. **EQUIPOS Y MAQUINARIA**

Descripción básica de maquinaria y equipos previstos a utilizar en las actividades propuestas, indicando el tipo de tecnología, la capacidad, y si ya cuenta con ellos en las instalaciones o si se prevén instalar durante la implementación de las actividades.

1. **CARARACTERÍSTICAS METODOLÓGICAS**

Describa a continuación las características de su propuesta metodológica para participar de la convocatoria de selección de un beneficiario para la implementación de una tecnología de tratamiento y/o eliminación de materiales porosos contaminados con PCB.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FASES** | **ACTIVIDADES PROPUESTAS**  (describa las actividades propuestas para adelantar por parte de su organización en cada una de las fases) | **RECURSOS**  **NECESARIOS**  (describa cualitativamente los requerimientos de personal, equipos, infraestructura, etc) | **RESULTADOS ESPERADOS**  (describa los productos y resultados esperados a partir de la implementación de las actividades propuestas ) |
| Elaboración de un estudio de factibilidad técnica y económica que permita una evaluación comparativa de alternativas tecnológicas para la extracción de PCB en materiales porosos para su posterior eliminación. |  |  |  |
| Implementación de un proyecto demostrativo para el tratamiento de materiales porosos fortaleciendo la capacidad para el tratamiento de estos materiales. |  |  |  |
| Optimización de la capacidad instalada para el manejo de PCB, mediante la implementación de la alternativa tecnológica que resulte viable para tratar materiales porosos en el país, mediante la implementación de mejores técnicas disponibles (BAT) en el marco de sus relaciones de costo - efectividad. |  |  |  |

**Nota:**

El Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, podrá solicitar aclaraciones e información complementaria que considere pertinente para facilitar la comprensión y evaluación de cada una de las propuestas.

1. **EQUIPO DE TRABAJO**

Presente una relación de la formación, experiencia y dedicación de cada uno de los profesionales que estarán encargados del desarrollo del proyecto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Experiencia profesional general** | **Profesión y grado académico** | **Dedicación (horas/mes)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **MEDIDAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL**

Describa las medidas seguridad industrial y salud ocupacional que se preven para el desarrollo de las actividades propuestas.

Atentamente,

(Firma)

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

Nombre del Representante Legal: [indicar nombre completo]

Nombre de la organización: [indicar nombre completo]

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono: [indicar número e indicativo de larga distancia]

Correo electrónico:

**ANEXO 3**

**PROPUESTA DE COSTOS Y FINANCIACIÓN**

La propuesta de financiación con recursos del proyecto deberá presentarse de acuerdo con el siguiente formato, indicando los rubros considerados, detallando su descripción y cantidades estimadas, asignándole los valores respectivos, los rubros considerados y la fuente de financiación.

**Presupuesto estimado de los rubros a financiar con recursos del Proyecto**

| **Ítem** | **Descripción**  (indique el tipo de gasto por ítem y una estimación de cantidades cuando aplique) | **Valor según fuente del recurso**  (favor diligenciar el valor en la casilla que corresponda según sean recursos solicitados al proyecto o recursos del proponente disponibles como contrapartida) | | **Valor total** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proyecto (COP)** | **Proponente (COP)** | **(COP)** |
| Construcción o adecuación de instalaciones (construcción, alquiler, adaptación de infraestructura) |  | Costo no asumido por el proyecto |  |  |
| Construcción o adecuación de equipos |  |  |  |  |
| Compra de equipos |  | Costo no asumido por el proyecto |  |  |
| Servicios profesionales (consultores, asesores, equipo de trabajo técnico, entre otros) |  |  |  |  |
| Gastos en logística y transporte de materiales |  |  |  |  |
| Gastos de participación en actividades académicas o técnicas para la presentación de resultados, publicaciones técnicas o científicas |  | Costo no asumido por el proyecto |  |  |
| Materias primas, insumos, reactivos, patrones de laboratorio, consumibles, etc |  |  |  |  |
| Ensayos de laboratorio para determinación de los compuestos de interés |  |  |  |  |
| Fortalecimiento de técnicas analíticas para la caracterización cuantitativa de materiales porosos y su contenido de PCB. |  |  |  |  |
| Gastos de operación de los equipos |  |  |  |  |
| Otros gastos (favor detallar) |  |  |  |  |
| **TOTAL** | -- |  |  |  |

**Nota:**

COP – Pesos Colombianos

En representación de [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN], identificada(o) con [DOCUMENTO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN], me permito manifestar el interés de nuestra organización para ser beneficiaria del Proyecto en mención, para lo cual dispondremos de recursos de co-financiamiento por un valor total de (VALOR TOTAL A SER ASUMIDO POR DEL PROPONENTE DE ACUERDO CON LA TABLA ANTERIOR).

Como organización asumimos los costos en que incurrimos para la preparación de la presente propuesta, entendiendo que ello no representa ningún compromiso para las partes, hasta tanto se suscriba un Acuerdo de colaboración con el beneficiario que resulte seleccionado.

Atentamente,

(Firma)

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

Nombre del Representante Legal: [indicar nombre completo]

Nombre de la organización: [indicar nombre completo]

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono: [indicar número e indicativo de larga distancia]

Correo electrónico: