**FORMULARIO DE COTIZACIÓN**

**Nombre de la empresa:**

**Fecha de envío cotización:**

**Validez Cotización: 1 mes**

**Solicitud de cotización Nº: UNFPA/ECU/RFQ/22/011**

**Forma de pago: Crédito**

**Enviar su cotización a:** [**ecuador.office@unfpa.org**](mailto:ecuador.office@unfpa.org)

**Fecha de cierre del concurso: 26 de abril del 2022**

**Autorizado por:**

1. **Especificaciones:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Nombre del Producto y Descripción** | **Tiempo de Entrega** | **%** | **Monto** |
| **1** | **Producto 1**: Plan de trabajo con su correspondiente cronograma.  **Producto 2**: Propuesta metodológica contrato del proceso de formación de formadores en MCVS, que incluya la metodología de selección de participantes, acompañamiento y monitoreo del proceso de formación y réplica, sistema de evaluación, acreditación y sostenibilidad del proceso. | 21 días luego de la firma del contrato | 35% |  |
| **2** | **Producto 3**: 2 videos (3 a 4 minutos) sobre evidencia forense y cadena de custodia, con su guía de facilitación correspondiente. | 60 días luego de la firma del contrato | 25% |  |
| **3** | **Producto 4**: Informe de avance del desarrollo del proceso de TOT en MCVS, evidenciando bajo metodología IMRAD (Introducción, Metodología, Resultados, Conclusión y Recomendación) la acreditación del personal de salud seleccionado para facilitar procesos de formación de MCVS a nivel local y plan costeado de réplica de la formación a nivel provincial validado. | 105 días luego de la firma del contrato | 30% |  |
| **4** | **Producto 5**: Informe final que contenga los resultados de los procesos de réplica de la formación de MCVS en las provincias seleccionadas y recomendaciones de sostenibilidad del proceso. | 180 días al finalizar la implementación del proyecto | 10% |  |
| **SUBTOTAL** | | | |  |
| **IVA** | | | |  |
| **TOTAL** | | | |  |

|  |
| --- |
| Comentario adicional de Proveedor: |

Por la presente, se certifica que la empresa .................................................................................. , en cuyo nombre estoy debidamente autorizado a firmar, ha revisado el documento RFQ UNFPA/ECU/RFQ/22/011, incluidos todos sus anexos, las enmiendas al documento de Solicitud de cotización, SDC (si corresponde) y las respuestas proporcionadas por el UNFPA a los pedidos de aclaración enviados por los potenciales proveedores de servicios. Además, la empresa acepta las Condiciones Generales de Contratación del UNFPA y respetará esta cotización hasta su vencimiento.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta Solicitud de cotización está sujeta a las Condiciones Generales de Contratación del UNFPA para Contratos de minimis, que están disponibles en: [inglés](http://www.unfpa.org/resources/unfpa-general-conditions-de-minimis-contracts), [español](http://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/UNFPA%20General%20Conditions%20-%20De%20Minimis%20Contracts%20SP_0.pdf) y [francés](http://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/UNFPA%20General%20Conditions%20-%20De%20Minimis%20Contracts%20FR_0.pdf)