ANEXO No. 2 DOCUMENTO RESPUESTA A PROCESO DE SELECCIÓN COTIZACION FORMAL PROVISION DE **Servicio Diseño e implementación de plataforma y curso virtual proyecto VROOM** (**CON-VROOM-BOL-CB-2024-06)**

**Por favor asegúrese que indique la información necesaria para cada requerimiento**

Puede agregar filas adicionales para dar respuesta a las preguntas, según fuese necesario

**CRITERIOS ESENCIALES: Favor Circular:**

A) ¿Cuenta con un negocio legítimo/dirección oficial o cuenta con los registros comerciales y está inscrito en el régimen tributario bajo la autoridad correspondiente?

Si / No

B) ¿Acepta cumplir con nuestras políticas y procedimientos estándar según lo establecido en el Anexo NO. 3?

Sí / No

C) ¿Confirma que no cuenta con ninguna prohibición ni está en la lista negra del gobierno?

S i/ No

**Sección A - Detalles generales del negocio del Proponente**

1. Información General de ***Contribuyentes Normales o pequeño contribuyente según aplique.***

|  |
| --- |
| Nombre registrado de la empresa (Razón Social): |
| Nombre comercial de la empresa (si difiere): |
| Cualquier otro nombre comercial de la empresa: |
| Nombre del representante legal o propietario: |
| Nombre del Gerente General: |
| Número de CI del representante legal/propietario: | Fecha de nacimiento del representante legal/propietario: |
| Nombre de contacto: | Título del puesto:  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: | Sitio Web:  |
| Dirección comercial: | Dirección según registro: | NIT de la empresa: |
| Estatus legal de la empresa (Individual, Sociedad, Sociedad anónima, Compañía de responsabilidad Limitada, etc.): |
| Facturación anual (estimada): |

1. Información para transferencias bancarias (pagos)

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalles Banco p/transferencia** |  |
| Nombre del Banco: |  |
| Caja de ahorro o Cuenta Corriente: |  |
| Número de Cuenta: |  |
| Titular de la Cuenta: |  |
| Moneda: |  |

1. Favor indique la fecha de constitución de la empresa:
2. Por favor indique los detalles del tipo de empresa que representa (servicio, manufactura/fábrica, distribuidor, etc.):
3. Por favor indique los detalles de las principales categorías de productos o servicios que ofrece su empresa:
4. Por favor indique detalles de al menos 3 referencias de clientes a quienes Save the Children puede contactar para mayor referencia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Organización cliente | Contacto | Número de teléfono | Dirección de correo electrónico | Detalles del contrato  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Sección B: Capacidad del Proponente**

Save the Children requiere la provisión del Servicio De Mantenimiento De Equipos De computación bajo este proceso.

1. ¿Va a sub-contratar alguna prestación para poder proveer a Save the Children los servicios/insumos contratados?

*Circule: Sí / No*

Si su respuesta es Sí, brinde más detalles

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sub-contratista | Ubicación | Producto/Servicio | Operación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ¿Cuál es el proceso que utiliza para evaluar a sus sub-contratistas / proveedores, en términos de calidad, competitividad y capacidad de suministro?
2. ¿Cuántos años de experiencia tiene en la prestación de servicio de mantenimiento de equipos de computación
3. ¿Cuenta con el personal técnico necesario para la prestación del servicio? favor detalle la cantidad de personas que será asignado a Save The children para la prestación de servicio
4. Detallar Los programas / herramientas que se utilizarán para desarrollas el servicio
5. ¿La empresa cuenta con reconocimientos de calidad del servicio solicitado y otros relacionados, emitidos por empresas publica y privadas?

Si cuenta con certificaciones por favor detállelas a continuación y adjunte copia de estas, como parte del expediente de convocatoria.

## Sección C – Servicio y entrega del Proponente

1. Por favor haga una lista de los empleados que estarían involucrados con la cuenta de Save the Children:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Título de la posición y rol en la cuenta deSave the Children | Tiempo de laborar como empleado | Número de teléfono directo(al menos una persona deberá estar disponible fuera del horario laboral por teléfono celular) | Dirección de correo electrónico |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ¿Cuál es su horario normal de atención?
2. ¿El proponente tiene buenas prácticas y uso razonable de los recursos medioambientales, como política de reciclaje, y otras acciones encaminadas a reducir el impacto del cambio climático, como el reciclaje de desecho o sobrante, , cajas de cartón, tonner, cables, otros en el desarrollo de su actividad económica?

*Circule: Sí / No*

1. Si su respuesta es Sí, Favor explique el proceso que realizan en su empresa para el proceso de destrucción o reciclaje del material sobrante.

|  |
| --- |
| Destrucción o Reciclaje |
|  |

1. Cuentan con alguna sucursal autorizado en las ciudades de Bolivia, que podría cubrir nuestras necesidades, según los precios y servicios ofertados por su empresa.

**CRITERIOS COMERCIALES**

**Sección D: Propuesta comercial (precios)**

**Todos los precios cotizados en su oferta deben incluir el IVA aplicable al producto**

1. Indique los precios para el servicio con el que está participando en el proceso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de bienes / servicios** | **Unidad** | **Cantidad** | **Costo Unitario p/mtto** |
| **Servicio Diseño e implementación de plataforma y curso virtual proyecto VROOM**  | Unidad | 1 |   |

**Nota1.- Detallar costo unitario por Item**

1. ¿Hay algún costo adicional que no está incluido en su oferta económica, que considere pertinente? Si su respuesta es sí, favor indique más detalles.

Si/No

1. Save the Children para el presente proceso solicita crédito de 15 a 20 días después de recibida la factura, para poder completar el trámite de pago. ¿Podrían proporcionarlo?:

Si/No

**Sección E: Confirmación del cumplimiento del Proponente**

Yo, el Ofertante, confirmo por este medio que mi/nuestra oferta **Consultoría: Adaptación de los consejos Vroom para niñas y niños menores de 5 años,**es una oferta de Buena fe y cumple con la intención de ser competitivos.

Así mismo, confirmamos nuestro cumplimiento con:

* Las especificaciones de los productos
* Términos generales y condiciones de compra de Save the Children
* Política de Salvaguarda de la niñez de Save the Children
* Política Contra el Fraude, Soborno y Corrupción de Save the Children
* Política de Trata de Personas y Esclavitud Moderna de Save the Children
* Política de protección ante la explotación y el abuso sexual (PSEA)
* El código de conducta de adquisiciones (IAPG)
* Política Contra el Acoso, la Intimidación y el Hostigamiento (Bulling
* Política de Protección de datos

Los documentos a continuación están incluidos en nuestra oferta:

 PARA EMPRESAS

* + - * 1. Propuesta económica que señale los precios. (Anexo N° 2) debidamente firmado
				2. Carta de presentación de la propuesta. (Anexo N°1.1)
				3. Presentación de la empresa. (broucher, si aplica)
				4. Número de Identificación Tributaria – NIT
				5. Testimonio de Constitución (fotocopia) Si aplica
				6. Fotocopia del Poder del Representante Legal (si aplica)
				7. Fotocopia de la Cedula de Identidad y/o pasaporte (no residentes) del Representante legal de la empresa.
				8. Certificación de no adeudo a Gestora Pública, actualizado (para personas jurídicas)
				9. Pago de impuestos de la última gestión vencida (2022), formulario 500, donde debe tener registrado el número de Orden en el formulario, para validar la presentación ante el SIN (Servicios de Impuestos Nacionales).
				10. Licencia de funcionamiento emitida por la alcaldía
				11. Registro de inscripción del SEPREC
				12. Adjuntar certificaciones comerciales (contratos, órdenes de compra, facturas) o cartas de recomendación donde refleje la experiencia especifica con entidades públicas o privadas (preferiblemente con ONG y/o entidades sin fines de lucro).

**PARA TODOS LOS OFERTANTES**

* Anexo 2 – ***Documento de Respuesta y Listado de servicios y precios.***

Aceptamos que Save the Children puede verificar la información por su propia cuenta o por medio de un tercero o intermediario, si así lo considera necesario.

Confirmamos que Save the Children al considerar y examinar nuestra oferta, podrá basarse en las consideraciones y declaraciones hechas en esta oferta de servicios.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |  |
| Nombre completo: |  |
| Título del puesto: |  |
| Compañía: |  |
| Fecha:  |  |