**Anexo 2: Formularios de la Cotización**

**Formulario de Cotización del Contratista**

|  |  |
| --- | --- |
| **De:** | **[*Ingresar el nombre del Contratista*]** |
| **Representante del Contratista:** | [*Ingresar el nombre del representante del Contratista*] |
| **Título/ Cargo:** | [*Ingresar el título y cargo del Representante*] |
| **Dirección:** | [*Ingresar la dirección del Contratista*] |
| **Correo electrónico:** | [*Ingresar el correo electrónico del Contratista*] |

|  |  |
| --- | --- |
| **A:** | **[*Ingresar el nombre del Contratante*]** |
| **Representante del Contratante:** | [*ingresar el nombre del representante del Contratante*] |
| **Título/ Cargo:** | [*Ingresar el título y cargo del Representante*] |
| **Dirección:** | [*Ingresar la dirección del Contratante****, incluyendo el correo electrónico***] |
| **No. de Referencia de la SdC:** | [*Ingresar el número de referencia de la SdC*] |
| **Fecha de la Cotización:** | [*Ingresar la fecha de la Cotización*] |

Estimado *[ingresar el nombre del representante del Contratante]:*

**PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN**

1. **Conformidad y sin reservas**

En respuesta a la SdC mencionada anteriormente, ofrecemos ejecutar las Obras según esta Cotización de conformidad con esta SdC, los calendarios de entrega y finalización y las Especificaciones Técnicas. Nosotros confirmamos que hemos examinado y no tenemos reservas a la SdC, incluyendo el Contrato.

1. **Elegibilidad**

Nosotros cumplimos con los requisitos de elegibilidad y no tenemos conflicto de interés, de conformidad con la Solicitud de Cotización.

1. **Suspensión y Exclusión**

Nosotros, junto con cualquiera de nuestros subcontratistas, proveedores, consultores, fabricantes o proveedores de servicios para cualquier parte del contrato, no estamos sujetos ni controlados por ninguna entidad o individuo que esté sujeto a una suspensión temporal o una exclusión impuesta. por el Grupo del Banco Mundial o una inhabilitación impuesta por el Grupo del Banco Mundial de conformidad con el Acuerdo para la Aplicación Mutua de Decisiones de Prohibición entre el Banco Mundial y otros bancos de desarrollo. Además, no somos inelegibles según las leyes del país del Contratante o las regulaciones oficiales o de conformidad con una decisión del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.

1. **Precio Cotizado**

(a) El precio total de nuestra oferta es **[*inserte una de las siguientes opciones según corresponda]***

El precio total es: [***ingrese el precio total de la cotización en palabras y cifras, indicando los diferentes montos y las monedas respectivas***];

1. **Validez de la Cotización**

Nuestra cotización será válida hasta la fecha especificada en la SdC, y seguirá siendo vinculante para nosotros y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que expire.

1. **Garantía de Cumplimiento**

Si somos adjudicados el Contrato, nos comprometemos a obtener la Garantía de Cumplimiento de conformidad con la SdC.

1. **Comisiones, gratificaciones, honorarios**

Hemos pagado o pagaremos los siguientes honorarios, comisiones o gratificaciones en relación con esta cotización:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del receptor** | **Dirección** | **Concepto** | **Monto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Si no ha efectuado o no se efectuará pago alguno, escriba “ninguno”).*

1. **Contratante no obligado a aceptar**

Entendemos que ustedes se reservan el derecho de:

1. aceptar o rechazar la cotización y que no están obligados a aceptar la cotización con el costo evaluado más bajo o ninguna otra Cotización que hayan recibido, y
2. cancelar este proceso de Solicitud de Cotizaciones antes de la adjudicación sin incurrir en ninguna responsabilidad con los Contratistas.
3. **Fraude y Corrupción**

Por el presente, certificamos que hemos tomado las medidas necesarias para garantizar que ninguna persona que actúe en nuestro nombre o representación incurra ningún tipo de Fraude y Corrupción.

**A nombre del Contratista**:

Nombre de la persona debidamente autorizada para firmar la Cotización a nombre del Contratista [***ingrese el nombre completo de la persona debidamente autorizada para firmar la Cotización****]\*.*

Cargo de la persona arriba indicada: [***indique el cargo de la persona que firma la Cotización***]

Firma de la persona nombrada anteriormente: [***ingresar la firma de la persona cuyo nombre y cargo se indican en los párrafos anteriores***].

Fecha de la firma: ***[ingrese la fecha en que firma, día., mes y año]***

\*El poder legal debe ser adjuntado a la cotización

**Formulario EXP –1 Experiencia General en Construcción**

*[El siguiente cuadro deberá ser completado por el Solicitante y por cada socio de una APCA]*

Nombre jurídico del Solicitante / de la APCA *[Insertar el nombre completo]*

Fecha: *[Insertar día, mes, año]*

Nombre jurídico de la APCA: *[Insertar el nombre completo]*

No. y título *[Insertar el número y nombre de la LPI o SDO o SDP]*

Página *[insertar el número de la página]* de *[insertar el número total]* páginas]

*[Identificar los contratos que demuestren trabajo continuo de construcción de obras durante los últimos [Insertar el número] años, de conformidad con la Sección III, Criterios de Calificación, Subfactor 4.1. Enumerar los contratos cronológicamente de acuerdo a las fechas de inicio.]*

| **Mes / Año de Inicio** | **Mes / Año** **de Terminación** | **Identificación del Contrato** | **Cargo del Solicitante** |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el mes /año]* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el mes /año]* | Nombre del Contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insertar el nombre completo]*Breve descripción de las obras realizadas por el Solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[describa brevemente las obras realizadas]*Monto del contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar monto total en moneda original]*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el monto equivalente en dólares de los EE.UU.]*Tasa de Cambio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar tasas de cambio utilizadas para calcular montos equivalentes en dólares de los EE.UU.]* Nombre del Contratante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el nombre completo]*Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar la calle, número, ciudad, país]* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insertar “Contratista” o “Subcontratista” o “Contratista Administrador”]* |
|  |  | Nombre del Contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insertar el nombre completo]*Breve descripción de las obras realizadas por el Solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[describa brevemente las obras realizadas]*Monto del contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar monto total en moneda original]*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el monto equivalente en dólares de los EE.UU.]*Tasa de Cambio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar tasas de cambio utilizadas para calcular montos equivalentes en dólares de los EE.UU.]* Nombre del Contratante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el nombre completo]*Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar la calle, número, ciudad, país]* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insertar “Contratista” o “Subcontratista” o “Contratista Administrador”]* |
|  |  | Nombre del Contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insertar el nombre completo]*Breve descripción de las obras realizadas por el Solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[describa brevemente las obras realizadas]*Monto del contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar monto total en moneda original]*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el monto equivalente en dólares de los EE.UU.]*Tasa de Cambio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar tasas de cambio utilizadas para calcular montos equivalentes en dólares de los EE.UU.]* Nombre del Contratante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el nombre completo]*Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar la calle, número, ciudad, país]* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insertar “Contratista” o “Subcontratista” o “Contratista Administrador”]* |
|  |  | Nombre del Contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insertar el nombre completo]*Breve descripción de las obras realizadas por el Solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[describa brevemente las obras realizadas]*Monto del contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar monto total en moneda original]*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el monto equivalente en dólares de los EE.UU.]*Tasa de Cambio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar tasas de cambio utilizadas para calcular montos equivalentes en dólares de los EE.UU.]* Nombre del Contratante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar el nombre completo]*Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Insertar la calle, número, ciudad, país]* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insertar “Contratista” o “Subcontratista” o “Contratista Administrador”]* |

Listar contratos certificaciones copias de contratos ect

1. **FACTURACIÓN ANUAL:**

El múltiplo es de 1.1 del monto total de la oferta como promedio ***en al menos tres (3)***

**Fórmula**: **Monto Promedio (MP)=** (M. Año 1+ M. Año 2 + M. Año 3) /3

MP ≥ 1.10- **CUMPLE y si es menor NO CUMPLE, y no es subsanable.**

Los oferentes deberán presentar el Anexo **No. 1: FACTURACIÓN ANUAL DE OBRAS**, firmados por el Representante Legal.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
| **ANEXO No. 1: FACTURACION ANUAL EN OBRAS**  |
| **VALORES EN RD$** |
|   |   |   |   |   |   |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **TOTAL**  |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |   |
| CON LO DISPUESTO EN LAS NORMAS CONTABLES VIGENTES, NOS SOMETEMOS A LAS SANCIONES PENALES POR SU INCUMPLIMIENTO, HACEMOS CONSTAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON VERIDICOS PORQUE LA EMPRESA CUMPLE. EL CONTADOR Y EL AUDITOR QUE FIRMEN ESTE ANEXO DEBERAN ADJUNTAR FOTOCOPIA DE SU TARJETA PROFESIONAL ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO DE VIGENCIA DE INSCRIPCION VIGENTE AL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO. |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |   |  |   |   |
| REPRESENTANTE  |  | CONTADOR  |  | AUDITOR  |   |
| LEGAL  |  | NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | T.P.N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | T.P.N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |

**Nota:** *Anexar el IR2 correspondiente al año fiscal.*

El Oferente (Empresa) deberá demostrar su experiencia como contratista principal en la construcción de por lo menos cinco (5) obras en el sector agua y saneamiento terminados y de naturaleza, que

1. línea de crédito debe estar libre de deudas o cualquier otro compromiso. Los montos deberán estar presentados en el siguiente formato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monto aprobado línea de crédito** | **Monto utilizado** | **Disponible** |
|  |  |  |

1. Estados financieros, auditados de los últimos cuatro años:, 2019, 2020 y 2021. 2022. Los estados deben estar certificados por una firma de auditores o contador público autorizado.
2. Formularios IR2 con todos sus anexos de los años 2019, 2020 y 2021.2022
3. Certificación actualizada de la Dirección General de Impuestos Internos sobre el cumplimiento de las obligaciones tributarias.
4. Certificación de la TSS actualizada.
5. Comprobante de inscripción en el Registro de Proveedores del Estado (RPE) vigente.
6. Registro mercantil vigente.
7. Acta de última asamblea.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |   |
| **CERTIFICACION DE ACTIVOS LIQUIDOS (N/A)** |
| **(Tomado del Estado Financiero del AÑO X)** |
|   |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|   | **RD$** |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |
| CON LO DISPUESTO EN LAS NORMAS CONTABLES VIGENTES, NOS SOMETEMOS A LAS SANCONES PENALES POR SU INCUMPLIMIENTO, HACEMOS CONSTAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON VERIDICOS PORQUE LA EMPRESA CUMPLE CON LO DISPUESTO EN LAS NORMAS CONTABLES VIGENTES. EL CONTADOR Y EL AUDITOR QUE FIRMEN ESTE ANEXO DEBERAN ADJUNTAR FOTOCOPIA DE SU TARJETA PROFESIONAL ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO DE VIGENCIA DE INSCRIPCION VIGENTE AL CIERRE DEL PRESENTE PROCESO |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |   |  |   |   |
| REPRESENTANTE  |  | CONTADOR  |  | AUDITOR  |   |
| LEGAL  |  | NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | T.P.N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | T.P.N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|   |  |  |  |  |   |

**Formulario CON - 3: Declaración de Desempeño ASSS**

*[El siguiente cuadro deberá ser llenado por el Solicitante, cada miembro de una APCA
(Joint Venture) y cada Subcontratista Especializado]*

Nombre del Solicitante: *[indicar el nombre completo]*

Fecha: *[insertar día, mes, año]*

Nombre del Subcontratista Asociado o Especializado: *[indicar el nombre completo]*

SDO o SDP No. y título: *[insertar número y descripción]]*

Página *[insertar número de página] de [insertar número total]* páginas

| **Declaración de Desempeño Ambiental, Social, y de Seguridad y Salud en el Trabajo****Con sujeción a la Sección III, Criterio de Evaluación y Calificaciones**  |
| --- |
|  **No suspensión o rescisión del contrato:** Ningún Contratante nos ha suspendido ni rescindido un contrato ni ha cobrado la garantía de cumplimiento de un contrato por razones relacionadas con el desempeño ambiental, social, de seguridad y salud en el trabajo (ASSS) desde la fecha especificada en la Sección III, Criterios de Evaluación y Calificación, Sub-Factor 2.5. **Declaración de suspensión o rescisión del contrato**: El / los siguiente (s) contrato (s) ha (n) sido suspendido (s) o terminado (s) y / o Seguridad de Desempeño cobrada por un Contratante por razones relacionadas con el desempeño ambiental, social, de seguridad y salud en el trabajo (ASSS). La fecha especificada en la Sección III, Criterios de Evaluación y Calificación, Sub-Factor 2.5. Los detalles se describen a continuación: |
| **Año** | **Suspensión o Terminación parcial del contrato** | **Identificación del Contrato** | **Monto total del contrato (valor actual, moneda, tipo de cambio y equivalente en dólares)** |
| *[indicar año]* | *[indicar monto o porcentaje]* | Identificación del Contrato: *[indicar el nombre complete del contrato/ número y cualquier otra identificación pertinente]*Nombre el Contratante: *[insertar el nombre completo]*Dirección del Contratante: *[insertar estado, ciudad y país]]*Razones de suspensión o terminación: *[indicar las razones principales, por ejemplo, faltas relacionadas con violencia de género -VBG- o explotación y abuso sexuales -EAS-)]* | *[indicar monto]* |
| *[indicar año]* | *[indicar monto o porcentaje]* | Identificación del Contrato: *[indicar el nombre complete del contrato/ número y cualquier otra identificación pertinente]*Nombre el Contratante: *[insertar el nombre completo]*Dirección del Contratante: *[insertar estado, ciudad y país]*Razones de suspensión o terminación: *[indicar las razones principales, por ejemplo, faltas en materia de VBG/EAS]* | *[indicar monto]* |
| *…* | *…* | *[indicar todos los contratos concernientes]* | *…* |
| **Garantías de Cumplimiento cobradas por un Contratante por razones relacionadas con el desempeño en materia ASSS** |
| Año | Identificación del Contrato | Monto Total del Contrato (Valor actualizado, moneda, tipo de cambio y equivalente en USD) |
| *[indicar año]* | Identificación del Contrato: *[indicar el nombre complete del contrato/ número y cualquier otra identificación pertinente]*Nombre el Contratante: *[insertar el nombre completo]*Dirección del Contratante: *[insertar estado, ciudad y país]*Razones para el cobro de la Garantía: *[indicar las razones principales]* | *[indicar monto]* |
|  | *[indicar todos los contratos concernientes]* |  |

**Formulario**

**CURRÍCULUM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del cargo y número** | {Por ejemplo, P-1, JEFE DE EQUIPO} |
| **Nombre del Experto:**  | {Indique el nombre completo} |
| **Fecha de nacimiento:** | {Día/mes/año} |
| **País de ciudadanía/residencia** |  |

**Educación:** {Consigne aquí los estudios universitarios u otra clase de estudios especializados de cada Experto, con los nombres de las instituciones educativas y fechas en las que los cursaron, y título(s)/diploma(s) obtenido(s)}.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Experiencia laboral pertinente para el trabajo:** {Comenzando por el cargo actual, haga una lista en orden cronológico inverso. Indique fechas, nombre de la organización empleadora, títulos de los cargos ocupados, tipos de actividades realizadas, lugar del trabajo e información de contacto de contratantes y entidades empleadoras anteriores a los que se pueda contactar para obtener referencias. No deben incluirse los empleos anteriores que no resulten pertinentes para este trabajo}.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Período** | **Entidad empleadora y su cargo/puesto. Información de contacto para solicitar referencias** | **País**  | **Resumen de las actividades realizadas pertinentes para este trabajo** |
| [Por ejemplo, mayo de 2005-presente] | [Por ejemplo, Ministerio de ……, asesor /Consultor de …Para solicitar referencias: Teléfono…………/correo electrónico……; Sr. Hbbbbb, viceministro] |  |  |
|  |  |  |  |

**Pertenencia a asociaciones profesionales y publicaciones:**

**Idiomas (indique únicamente los idiomas en los que pueda trabajar):**

**Idoneidad para el trabajo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tareas detalladas asignadas al grupo de Expertos del Consultor:**  | **Referencia a trabajos/tareas anteriores que ilustren con mayor claridad su capacidad para manejar las tareas asignadas** |
| **{Enumere todos los productos/tareas incluidos también en el TEC-5 en los que participará el Experto}.**  |  |
|  |  |
|  |  |

 **Información de contacto del Experto:** (Correo electrónico……………., teléfono…………)

**Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi leal saber y entender, este currículum describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia, y que estoy disponible conforme sea necesario para asumir el trabajo en caso de que me sea adjudicado. Comprendo que cualquier falsedad o tergiversación aquí incluida podrá resultar en mi descalificación o expulsión por parte del Contratante y/o en sanciones del Banco.

 {día/mes/año}

Nombre del Experto Firma Fecha

 {día/mes/año}

Nombre del representante Firma Fecha

autorizado del Consultor

(El mismo que firma la Propuesta)

Debe anexar Certificados como evidencias de la experiencias asi como profesional