## **Requisitos de entrega (A ser completado por el proveedor):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moneda de la Cotización: Bolivianos (BOB)**  **INCOTERMS:**Click or tap here to enter text. | | | | | |
| **Artículo No** | **Descripción** | **Unidad de medida** | **Cantidad** | **Precio unitario** | **Precio total** |
| 1. | Haga clic o toque aquí para ingresar texto. |  |  |  |  |
| Precio total | | | | |  |
| Precio del transporte | | | | |  |
| Precio del seguro | | | | |  |
| Precio de instalación | | | | |  |
| Precio de la formación | | | | |  |
| Otros cargos (especifique) | | | | |  |
| **Precio Total Final y Todo Incluido** | | | | |  |

**PERFIL DE LA EMPRESA (Formulario de información del proveedor)[[1]](#footnote-2)**

| **Descripción del Artículo** | **Detalle** |
| --- | --- |
| Nombre legal del postor\* | Haga clic o toque aquí para ingresar texto. |
| Dirección legal (número de casa, nombre de la calle, código postal, ciudad\*, región\*, país\*) | Haga clic o toque aquí para ingresar texto. |
| Sitio web | Haga clic o toque aquí para ingresar texto. |
| Fecha de registro\* y número de IVA\* | Click or tap here to enter text. Click or tap here to enter text. |
| Estructura legal | Elige un artículo . |
| Tipo de negocio/categoría de industria\* | Productor Directo/Fabricación Revendedor/Distribuidor/Proveedor de servicios |
| ¿Es usted un proveedor registrado en UNGM? | Sí No Si es así,insert UNGM Vendor Number |
| ¿Proporciona servicios/bienes a nivel internacional? | Sí No En caso negativo, en qué país:Click or tap here to enter text. |
| Información del contacto\* | Tel/Móvil de la empresa:Click or tap here to enter text.  Correo electrónico de la empresa:Click or tap here to enter text.  Página Web de la empresa:Click or tap here to enter text.  Persona de contacto 1:Click or tap here to enter text.  Persona de contacto 2:Click or tap here to enter text. |
| Negocio inclusivo para personas con discapacidad\* | Sí No |
| Propiedad/controlado por mujeres\* | Sí No |
| Información bancaria | Nombre del banco:Click or tap here to enter text.  Dirección del banco:Click or tap here to enter text.  IBAN:Click or tap here to enter text.  SWIFT BIC:Click or tap here to enter text.  Moneda (ARS /USD):Click or tap here to enter text.  Número de cuenta bancaria:Click or tap here to enter text.  Otra información relevante: Click or tap here to enter text. |

**DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL LICITANTE[[2]](#footnote-3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |  |
|  |  | En nombre del proveedor, por la presente declaro y garantizo que ni el proveedor, ni ninguna persona con poderes de representación, decisión o control sobre el mismo, ni ningún miembro de su órgano de administración, dirección o supervisión, han sido objeto de una sentencia firme o de una resolución administrativa definitiva por alguno de los siguientes motivos: procedimientos de quiebra, insolvencia o liquidación; incumplimiento de las obligaciones relativas al pago de impuestos o cotizaciones a la seguridad social; falta profesional grave, incluida la falsedad, el fraude; corrupción; conducta relacionada con una organización delictiva; lavado de dinero o financiación del terrorismo; delitos de terrorismo o delitos relacionados con actividades terroristas; trabajo infantil y otros tipos de trata de seres humanos, cualquier práctica discriminatoria o de explotación, o cualquier práctica contraria a los derechos establecidos en la Convención sobre los Derechos del Niño u otras prácticas prohibidas; irregularidad; creación o ser empresa fantasma. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor es solvente y está debidamente autorizado. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor dispone de los recursos humanos, el equipo, la competencia, la experiencia y los conocimientos necesarios para llevar a cabo el contrato de forma completa y satisfactoria, dentro del plazo de ejecución estipulado y de conformidad con los términos y condiciones pertinentes. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor cumple todas las leyes, ordenanzas, normas y reglamentos aplicables. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor actuará en todas las circunstancias en el beneficio de la OIM. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que ningún funcionario de la OIM ni ningún tercero ha recibido, recibirá, ni se le ofrecerá por parte del proveedor ningún beneficio directo o indirecto derivado del contrato. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor no ha tergiversado ni ocultado ningún hecho material durante el proceso de contratación. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor respetará la condición jurídica, los privilegios y las inmunidades de la OIM en su calidad de organización intergubernamental. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo que ni el proveedor ni ninguna de las personas que tienen poderes de representación, decisión o control sobre el proveedor o cualquier miembro de su órgano administrativo, de gestión o de supervisión están incluidos en la más reciente Lista Consolidada del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas (la "Lista de sanciones de las Naciones Unidas") o son objeto de sanciones u otras suspensiones temporales. El proveedor comunicará inmediatamente a la OIM si él/ella o ellos/ellas son objeto de cualquier sanción o suspensión temporal. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor no emplea, proporciona recursos, apoya, contrata o trata de cualquier otro modo con ninguna persona, entidad u otro grupo asociado con el terrorismo según la Lista de Sanciones de la ONU y cualquier otra legislación antiterrorista aplicable. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor aplicará las normas éticas más estrictas, los principios de eficiencia y economía, igualdad de oportunidades, competencia abierta y transparencia, y evitará cualquier conflicto de intereses. |
|  |  | En nombre del proveedor, declaro y garantizo además que el proveedor se compromete a cumplir el Código de Conducta, disponible en <https://www.ungm.org/Public/CodeOfConduct>. |
|  |  | Es responsabilidad del proveedor informar inmediatamente a la OIM de cualquier cambio en la información facilitada en esta Declaración. |
|  |  | En nombre del proveedor, certifico que estoy debidamente autorizado para firmar esta Declaración y, en nombre del proveedor, me comprometo a respetar los términos de esta Declaración durante la vigencia de cualquier contrato suscrito entre el proveedor y la OIM. |
|  |  | La OIM se reserva el derecho de rescindir cualquier contrato entre la OIM y el proveedor, con efecto inmediato y sin responsabilidad alguna, en caso de que el proveedor incurra en falsedad en la presente Declaración. |

Firma:

Nombre: Click or tap here to enter text.

Título: Click or tap here to enter text.

Fecha: Click or tap to enter a date.

1. Si la empresa no está registrada en UNGM o en la OIM. Si ya se proporcionó a la OIM, indique si hay algún cambio que deba incorporarse en la hoja de información del proveedor firmada anteriormente. [↑](#footnote-ref-2)
2. Este formulario es obligatorio para que lo complete y firme todo proveedor que presente una cotización. [↑](#footnote-ref-3)