**Anexo 2**

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DO FORNECEDOR DE SERVIÇOS**

***(Este formulário deve ser enviado somente usando o papel timbrado/estacionário oficial da Fornecedora de Serviços.)***

Para:

Exma. Senhora:

Nós, abaixo assinados, oferecemos os seguintes serviços ao PNUD em conformidade com os requisitos definidos na RFP datada de [especificar data], e todos os seus anexos, bem como as disposições dos Termos e Condições Gerais do Contrato do PNUD:

* **Qualificações do Fornecedor de Serviços**

*O Fornecedor de Serviços deve descrever e explicar como e porque é a melhor entidade que pode cumprir os requisitos solicitados pelo PNUD, indicando o seguinte:*

*a) Perfil - descrevendo a natureza do negócio, área de especialização, licenças, certificações, acreditações;*

*b) Licenças Empresariais - Documentos de Registro, Certificação de Pagamento de Impostos, etc.*

*c) Últimas Demonstrações Financeiras Auditadas - Demonstração de resultados e balanço patrimonial para indicar sua estabilidade financeira, liquidez, solvência e reputação no mercado, etc. ;*

*d) Referências - Lista de clientes para os quais prestou serviços similares aos solicitados pelo PNUD, indicando descrição do âmbito do contrato, duração do contrato, valor do contrato, e contatos da referência;*

*e) Certificados e Acreditações - incluindo Certificados de Qualidade, Registos de Patentes, Certificados de Sustentabilidade Ambiental, etc.*

*f) Autodeclararão escrita de que a empresa não está na Lista 1267/1989 do Conselho de Segurança da ONU, na Lista da Divisão de Acquisição da ONU ou na Outra Lista de Inelegibilidade da ONU.*

* **Metodologia proposta para a conclusão dos serviços**

|  |
| --- |
| *O Prestador de Serviços deve descrever como irá atender às demandas da RFP, fornecendo uma descrição detalhada das características essenciais de desempenho, condições de comunicação e mecanismos de garantia de qualidade que serão implementados, enquanto demonstra que a metodologia proposta será adequada às condições locais e ao contexto do trabalho.* |

* **Qualificações do pessoal chave**

*Se exigido pelo RFP, o Fornecedor de Serviços deve fornecer:*

* *Nomes e qualificações do pessoal chave que executará os serviços, indicando quem é o Líder de Equipe, quem está apoiando, etc;*
* *CVs demonstrando qualificações devem ser apresentados se exigido pela RFP; e*
* *Confirmação por escrito de que cada membro do pessoal está disponível durante todo o período da vigência do contrato*
* **Discriminação dos custos por Produto\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Entregáveis****[enumerá-los como referido no RFP].** | **Percentagem do preço total (Peso por pagamento)** | **Preço****(preço total, incluído todos os custos)** |
| 1 | Entregável 1 - Manual de Procedimentos técnicos e administrativos para a conexão à rede de operadores privados de energias provenientes de todas as fontes de energias renováveis |   |  |
| 2 | Entregável 2 - Relatório "Caracterização da rede eléctrica STP |  |  |
|  | Total  | 100% |  |

*\** *Esta poderá ser a base do parcelamento do pagamento*

* **Detalhes de custos por componente [Este é apenas um exemplo]:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição da Actividade | **Remuneração por unidade de tempo** | **Período total de Engajamento** | **Número de Pessoal Envolvido** | **Custo Total** |
| I. Serviços de Pessoal  |  |  |  |  |
|  1. Serviços de Escritório |  |  |  |  |
|  a. Expertise 1 |  |  |  |  |
|  b. Especialização 2 |  |  |  |  |
|  2. Serviços de Campo |  |  |  |  |
|  a . Especialização 1 |  |  |  |  |
|  b. Especialização 2  |  |  |  |  |
|  3. Serviços internacionais |  |  |  |  |
|  a. Expertise 1 |  |  |  |  |
|  b. Especialização 2 |  |  |  |  |
| II. Despesas de desembolso |  |  |  |  |
|  1. Custos de viagem |  |  |  |  |
|  2. Ajuda de custo diária |  |  |  |  |
|  3. Comunicações |  |  |  |  |
|  4. Reprodução |  |  |  |  |
|  5. Aluguer de Equipamento |  |  |  |  |
|  6. Outros |  |  |  |  |
| III. Outros Custos Relacionados |  |  |  |  |

*[Nome e Assinatura da Pessoa Autorizada do Fornecedor de Serviços]*

*[Designação]*

*[Data]*