**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

**Fecha de cierre de recepción documentos: 01 de abril del 2020 a las 5:00 p.m.**

*(Por favor, revise las Casillas apropiadas y regrese a UNFPA)*

A – INFORMACIÓN GENERAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre proveedor: |  | | | | | |
| Tipo de Compañía | Fabricante |  | Comerciante |  | page6image6508480page6image6508864 Otros |  |
| Dirección: |  | | | | | |
| Pais: |  | | | | | |
| Correo electrónico (compañía): |  | | | | | |
| Dirección Website: |  | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |
| Persona Contacto: |  | | | | | |
| Correo electrónico (personal): |  | | | | | |

B – INTERÉS/CAPACIDAD PARA PRESTAR LOS SIGUIENTES SERVICIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Servicios brindados:** | **Si** | **No** |
| Diseño gráfico y diagramación |  |  |
| Corrección de estilo y cuidado de edición |  |  |
| Fotografías |  |  |
| Videos |  |  |
| Relatorías, modeeraciones y reportajes |  |  |

C - CUMPLIMIENTO EN PRESENTACIÓN DOCUMENTOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seleccione con una (X) la casilla correspondiente solo si toda la documentación estaba debidamente completada** | **Si** | **No** |
| Formulario P11 debidamente completado |  |  |
| Perfil de la empresa o servicios / CV o pot |  |  |
| Formulario de expresión debidamente completado (ANEXO 1) |  |  |
| Formulario Vendor debidamente completado (ANEXO 2) |  |  |
| Documento de constitución de la compañía, junta directiva y su membresía |  |  |
| Copia del Certificado de Registro Nacional de Contribuyente (RNC) o documento entregado por la DGII |  |  |
| Constancia de estar al día en sus obligaciones tributarias y la actividad económica que está autorizado a oferta como suplidor |  |  |
| Registro Mercantil (Si aplica) |  |  |
| Copia cédula representante |  |  |
| Comunicación indicando estar de acuerdo con el proceso de exoneración deI ITBIS del UNFPA (indicar en su propuesta) |  |  |
| Vigencia de la propuesta durante el proceso de evaluación (120 días) y adicionalmente durante el periodo del acuerdo de (12 meses) |  |  |
| Forma de pago a 30 días luego de recibida la factura proforma en las oficinas de UNFPA |  |  |
| De ser seleccionada, su propuesta económica será ajustada a dólares estadounidenses de acuerdo a la tasa publicada por Naciones Unidas en <https://treasury.un.org/operationalrates/OperationalRates.php> en la fecha de cierre de recepción de propuestas |  |  |

page7image6660160

D –ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL PRODUCTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Información del producto disponible en línea | Si | No | Si, indicar dirección web: |
|  |  |  |

E- INFORMACION ADICIONAL

1. **Información adicional-(empresas)**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Por qué medio se enteró de la convocatoria de expresiones de interés de UNFPA? | Seleccione |
| Periódico |  |
| Página web del UNFPA |  |
| Redes sociales |  |
| Correo electrónico |  |
| Amistades |  |

1. **Información adicional-(personas)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Por favor, responda a las siguientes preguntas, a su mejor conocimiento. Tenga en cuenta que las respuestas afirmativas no necesariamente lo limitaran para trabajar con UNFPA tendrá la oportunidad de dar explicaciones. Las respuestas incorrectas, engañosas o deshonestas probablemente impedirán una mayor relación con UNFPA: | Si | No |
| ¿Está actualmente bajo investigación o enjuiciamiento en cualquier país por violar alguna ley? |  |  |
| ¿Alguna vez ha sido disciplinado por una conducta indebida por un empleador o una asociación profesional a la que pertenecía? |  |  |
| ¿Alguna vez ha dejado un empleador o una asociación profesional mientras estaba investigando o examinando acusaciones de mala conducta en su contra? Excluya las situaciones en las que su nombre se haya sido desestimado. |  |  |
| ¿Actualmente existe alguna denuncia de mala conducta contra usted siendo investigada o examinada por un empleador o una asociación profesional? |  |  |
| ¿Actualmente existe alguna denuncia de acoso sexual, explotación o abuso contra usted siendo investigada o examinada? Excluya las situaciones en las que su nombre se haya sido excluido. |  |  |
| ¿Está usted ahora, o ha sido alguna vez funcionario del estado? |  |  |
| ¿Alguno de sus parientes está empleado por UNFPA? |  |  |
| ¿Tiene alguna deuda pendiente con alguna de sus empleadores anteriores? |  |  |
| ¿Alguna vez ha sido identificado como un riesgo para los /a por cualquier agencia gubernamental? | page8image6643200 | page8image6643968 |

Si su respuesta es "sí" a cualquiera de las anteriores, por favor explique:

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifico que las declaraciones hechas y la información proporcionadas en mi perfil por mí son verdaderas, correctas y las respuestas completas a mi conocimiento y conciencia. Al remitir este documento a UNFPA entiendo que cualquier tergiversación u omisión material hecho en mi perfil me hace inelegible para ser contratado/a y puede conducir a la terminación o despido si ya he sido contratado/a.