**ANEXO NO. 1**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LOS CRITERIOS DE EXCLUSIÓN Y CRITERIOS DE SELECCIÓN (OEI)**

[El] [La] abajo firmante [*nombre de la persona que firma*] en representación

|  |  |
| --- | --- |
| (*solo para las personas físicas*) en representación propia | (*solo para las personas jurídicas*) en representación de la persona jurídica siguiente: |
| Número de pasaporte o de documento de identidad:  («la persona») | Nombre oficial completo: Forma jurídica oficial: Datos registrales**:** Dirección oficial completa:  Número de registro del RUC:  («la persona») |

1. **SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN RELATIVAS A LA PERSONA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **1. Declara que la persona antes mencionada se encuentra en una de las situaciones siguientes:** | SÍ | NO |
| a) ha quebrado, o está sometida a un procedimiento de insolvencia o liquidación, sus activos están siendo administrados por un liquidador o por un tribunal, se halla en concurso de acreedores, sus actividades empresariales han sido suspendidas o se encuentra en cualquier situación  análoga, resultante de un procedimiento de la misma naturaleza en virtud de disposiciones legales o reglamentarias nacionales; | ☐ | ☐ |
| b) se ha establecido mediante sentencia firme o decisión administrativa definitiva que la persona  ha incumplido sus obligaciones en lo referente al pago[1](#_heading=h.isp7uakhi87)de impuestos o cotizaciones a la seguridad social, de conformidad con el Derecho aplicable; | ☐ | ☐ |
| c) se ha establecido mediante sentencia firme o decisión administrativa definitiva que la persona es culpable de falta de ética profesional grave por haber infringido la legislación o la reglamentación aplicable o las normas deontológicas de la profesión a la que pertenece, o por cualquier conducta ilícita que afecte significativamente a su credibilidad profesional, cuando dicha conducta denote un propósito doloso o negligencia grave, con  inclusión de cualquiera de las conductas siguientes: | | |
| i) tergiversar de forma fraudulenta o por negligencia la información exigida para verificar la inexistencia de motivos de exclusión o para el cumplimiento de los criterios de selección o para la ejecución de un  contrato o acuerdo; | ☐ | ☐ |
| ii) celebrar con otras personas un acuerdo con el fin de falsear la competencia; | ☐ | ☐ |
| iii) vulnerar los derechos de propiedad intelectual; | ☐ | ☐ |
| iv) intentar influir en el proceso de toma de decisiones del Órgano de Contratación durante el procedimiento de contratación; | ☐ | ☐ |
| v) intentar obtener información confidencial que pueda conferirle ventajas indebidas en el procedimiento de adjudicación***;*** | ☐ | ☐ |
| d) se ha establecido mediante sentencia firme que es culpable de cualquiera de los actos siguientes: | ☐ | ☐ |

1 En relación con el cumplimiento de sus obligaciones tributarias o con la Seguridad Social, se considerará que las empresas se encuentran al corriente en el mismo cuando las deudas estén aplazadas, fraccionadas o se hubiera acordado su suspensión con ocasión de la impugnación de tales deudas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| i) fraude; | ☐ | ☐ |
| ii) corrupción; | ☐ | ☐ |
| iii) conductas relacionadas con una organización delictiva; | ☐ | ☐ |
| iv) blanqueo de capitales o financiación del terrorismo; | ☐ | ☐ |
| v) delitos de terrorismo o delitos ligados a actividades terroristas; | ☐ | ☐ |
| vi) trabajo infantil u otras infracciones relacionadas con la trata de seres humanos; | ☐ | ☐ |
| e) se ha establecido mediante sentencia firme o decisión administrativa definitiva que la persona o entidad ha creado una entidad en otro territorio con la intención de eludir obligaciones fiscales, sociales o cualesquiera otras obligaciones jurídicas de obligado cumplimiento en el lugar de su  domicilio social, administración central o centro de actividad principal. | ☐ | ☐ |
| f) se ha establecido mediante sentencia firme o decisión administrativa definitiva que la entidad ha sido creada con la finalidad prevista en la letra e). | ☐ | ☐ |

1. **– SITUACIONES DE EXCLUSIÓN RELATIVAS A LAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS CON PODERES DE REPRESENTACIÓN, DE DECISIÓN O DE CONTROL EN RELACIÓN CON LA PERSONA JURÍDICA Y LOS TITULARES REALES**

***No aplicable a las personas físicas, los Estados miembros y las autoridades locales***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** El abajo firmante declara que una persona física o jurídica que es miembro del órgano  de administración, de dirección o de control de la persona jurídica citada, o que tiene poderes de representación, de decisión o de control en relación con dicha persona jurídica (a saber, los directores de empresas, los miembros de los órganos de dirección o de supervisión y las personas físicas o jurídicas que posean la mayoría de las acciones) o un titular real de la persona jurídica se encuentra en una de las situaciones siguientes: | SÍ | NO | N.A. |
| i. Situación contemplada en la letra c) *supra* (falta profesional grave) | ☐ | ☐ | ☐ |
| ii. Situación contemplada en la letra d) *supra* (fraude, corrupción u otras infracciones  penales) | ☐ | ☐ | ☐ |
| iii. Situación contemplada en la letra e) *supra* (creación de una entidad con la intención  de eludir obligaciones legales) | ☐ | ☐ | ☐ |
| iv. Situación contemplada en la letra f) *supra* (persona creada con la intención de eludir  obligaciones legales) | ☐ | ☐ | ☐ |

1. **– SITUACIONES DE EXCLUSIÓN RELATIVAS A LAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS QUE ASUMEN UNA RESPONSABILIDAD ILIMITADA POR LAS DEUDAS DE LA PERSONA JURÍDICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** declara que una persona física o jurídica que asume una responsabilidad ilimitada por  las deudas de la persona jurídica antes indicada se encuentra en una de las situaciones siguientes. ***En caso afirmativo, indique en el anexo de esta declaración el/los nombre(s) de las personas interesadas con una breve***  ***explicación.*]**: | SÍ | NO | N.A. |
| i. Situación contemplada en la letra a) *supra* (quiebra) | ☐ | ☐ | ☐ |
| ii. Situación contemplada en la letra b) *supra* (incumplimiento en lo referente al pago de  impuestos o cotizaciones a la seguridad social) | ☐ | ☐ | ☐ |

**PRUEBAS DOCUMENTALES PARA LA ADJUDICACIÓN PREVIA SOLICITUD-**

Previa solicitud y en el plazo fijado por el Órgano de Contratación, la persona deberá presentar las siguientes pruebas relativas a las personas físicas o jurídicas:

* 1. Para las situaciones descritas en las letras a), c), d), e) y f), se acreditará mediante un certificado de Información de Antecedentes Penales Personales (o Récord Policivo, artículo 17 de la Ley No. 69 de 27 de diciembre de 2007) (para el caso de las personas naturales), válido y vigente de acuerdo a la normativa nacional o, en su defecto, oficio o documento equivalente expedido recientemente por una autoridad judicial o administrativa del país de establecimiento de la persona, que acredite que se cumplen dichos requisitos. Respecto a las personas jurídicas establecidas en la República de Panamá,

el órgano de contratación verificará que no se encuentran incapacitados para contratar con las entidades estatales mediante el portal de registro de empresas inhabilitadas del Gobierno de Panamá: [(https://www.panamacompra.gob.pa/portal/EmpresasInhabilitadas.aspx](https://www.panamacompra.gob.pa/portal/EmpresasInhabilitadas.aspx)).

* 1. Respecto a las personas naturales y jurídicas no establecidas en la República de Panamá, un certificado reciente de antecedentes penales o, en su defecto, un documento equivalente expedido recientemente por una autoridad judicial o administrativa del país de establecimiento de la persona, que acredite que se cumplen dichos requisitos.
  2. En relación con la situación descrita en la letra b), deberán presentarse certificados vigentes y válidos de Paz y Salvo, para impuestos nacionales por la Dirección General de Ingresos y cuotas de seguridad social por parte de la Caja de Seguro Social. En caso de que en el país de que se trate no se expida ninguno de los documentos antes descritos, estos podrán sustituirse por una declaración jurada ante una autoridad judicial o notario o, en su defecto, una declaración solemne ante una autoridad administrativa o un organismo profesional cualificado del país de establecimiento.
  3. Todo documento que provenga del extranjero debe ser traducido al español (si aplica), por intérprete público autorizado y cumplir con las autenticaciones a través del sello de la apostilla o estar debidamente legalizado por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Panamá.
  4. Los proponentes extranjeros que no sean contribuyentes en Panamá deberán inscribirse en la Dirección General de Ingresos, para obtener su Número Tributario (NT) y su respectivo paz y salvo con el Tesoro Nacional
  5. La fecha de expedición de los documentos no debe ser superior a un año a partir de la fecha de su solicitud por el Órgano de Contratación y debe ser válida en dicha fecha.

1. **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.** declara que la persona antes mencionada cumple los criterios de selección que le son aplicables individualmente establecidos en el Pliego de Condiciones: | SÍ | NO | N.A. |
| a) dispone de la capacidad jurídica y normativa para ejercer la actividad profesional necesaria para ejecutar el contrato, tal como se exige en la sección **VII. DOCUMENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN**  **(numeral A)** | ☐ | ☐ | ☐ |
| b) cumple los criterios económicos y financieros que se indican en la sección **VII. DOCUMENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN**  **(numeral A)** | ☐ | ☐ | ☐ |
| c) cumple los criterios técnicos y profesionales que se indican en la sección VII.  **DOCUMENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN**  **(numeral B) del Pliego de Condiciones;** | ☐ | ☐ | ☐ |
| **5.** si la persona antes mencionada es el único licitador o el licitador principal en caso de oferta conjunta, declara que: | ☐ | ☐ | ☐ |
| el licitador, incluidos todos los miembros del grupo en caso de presentación de una oferta conjunta e incluidos los subcontratistas, si procede, cumplen todos los criterios de selección para los cuales se efectuará una evaluación consolidada según lo previsto en el Pliego de  Condiciones. | ☐ | ☐ | ☐ |

**PRUEBAS RELATIVAS A LA SELECCIÓN**

El abajo firmante declara que la citada persona tiene la posibilidad de presentar, previa solicitud y sin demora, los documentos justificativos necesarios enumerados en las secciones pertinentes del Pliego de Condiciones.

***La persona citada podrá ser excluida del presente procedimiento si alguna de las declaraciones o la información presentada como condición para la participación en el presente procedimiento resultara ser falsa.***

Nombre y apellidos Fecha Firma

**ANEXO NO.2– FORMATO DE HOJA DE VIDA**

**Procedimiento de Licitación**

**No.LIC-003-2025-PB-OEI Perfil propuesto:**

**(Es obligatorio que la información de las hojas de Vida sea elaborada en este formato, para TODO el personal propuesto. Cada hoja de vida debe incluir el perfil propuesto al que se**

**postula; no podrá estar en blanco.**

**No se evaluarán las hojas de Vida que no cumplan con estos requisitos).**

* 1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  |
| **Lugar y Fecha de Nacimiento** |  |
| **Cédula de Identidad personal** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Profesión** |  |
| **Ocupación actual** |  |
| **País de residencia** |  |
| **Dirección particular** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

* 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA** (Estudios de Licenciatura, Técnico, Diplomados, Maestrías y/ o Postgrados, Cursos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Institución** | **Grado académico Obtenido (Licenciatura, Técnico, Diplomado, Maestría) (Indicar la Especialidad)** | **Período de Estudio (Desde – Hasta) (mes/año – mes/año)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Incluir estudios que cumplan los requerimientos establecidos en los Criterios de Selección y Evaluación, para cada perfil solicitado

* 1. **EXPERIENCIA GENERAL (De acuerdo con lo establecido en los criterios de selección y evaluación, para cada perfil solicitado)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Empresa o Proyecto** | **Cargo** | **Actividades principales realizadas\*** | **Período (Desde –**  **Hasta) (mes/año – mes/año)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

* 1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA: (De acuerdo con lo establecido en los criterios de selección y evaluación, para cada perfil, para cada perfil solicitado)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Empresa/Institución Contratante** | **Nombre del Proyecto** | **Descripción del cargo desempeñado (Ej.: Director, Consultor Independiente, Gerente, Personal Permanente, etc.)** | **Duración**  **(Desde – Hasta) (mes/año – mes/año)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

* 1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA: (De acuerdo con lo establecido en los criterios de selección y evaluación, para cada perfil solicitado)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Empresa/Institución Contratante** | **Nombre del Proyecto** | **Descripción del cargo desempeñado (Ej.: Director, Consultor Independiente, Gerente, Personal Permanente, etc.) y número**  **de personas a cargo.** | **Duración (Desde**  **– Hasta)**  **(mes/año –**  **mes/año)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

\* **Observación**: Los cuadros de los apartados C, D y E deben diligenciarse iniciando en la institución o empresa en la que realizó el trabajo más recientemente. Debe darse una breve descripción de la actividad profesional desarrollada en el área Específica, indicando claramente su responsabilidad y los períodos involucrados a efecto de determinar el tiempo de experiencia requerido. Las experiencias pueden repetirse en cada apartado, siempre y cuando se detalle en la descripción de la actividad desempeñada, las funciones propias de la experiencia que se solicita.

* 1. **OTROS IDIOMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NIVEL** | | |
| **Idiomas** | **Básico (A1-A2)** | **Medio (B1-B2)** | **Alto (C1-C2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **CERTIFICACIÓN EN INGLÉS** (De acuerdo con lo establecido en los criterios de selección y evaluación, para cada perfil solicitado) (Se debe aportar constancia) CUANDO APLIQUE AL PERFIL SOLICITADO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de la Certificación o Prueba de Inglés**  **Estandarizada (deberá adjuntar copia original y/o autenticada de la**  **certificación)** | **Certificación del nivel de inglés** | **Fecha de toma del Examen o de la Certificación o del curso** |
| 1 |  |  |  |

* 1. **REFERENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Cargo** | **Empresa o Institución** | **Teléfono** | **Dirección electrónica** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Indicar el nombre del superior inmediato o contratante, su cargo y demás datos requeridos.

**[Usar las hojas adicionales que fueran necesarias]**

**Declaración:**

Yo, , con cédula de identidad/pasaporte , certifico que, según mi conocimiento y mi entender, este formato de hoja de vida, describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** | **Fecha: día/mes/año** |

Ministerio de Educación (MEDUCA)

**ANEXO 3**

**CARTA DE CONFIDENCIALIDAD**

(Lugar y Fecha)

Organización de Estados Iberoamericanos (OEI)

Respetados Señores:

En relación con la convocatoria del Procedimiento de Licitación **No.LIC-003-2025-PB-OEI**, por medio de la cual se desea realizar la **CONTRATACIÓN DEL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN HÍBRIDA EN HABILIDADES COMUNICATIVAS DEL IDIOMA INGLÉS ALINEADAS CON EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS (MCERL) DENOMINADO AFTER SCHOOL PROGRAM, DIRIGIDA A 7700 ESTUDIANTES DE DUODÉCIMO GRADO (12°) DE LA MEDIA ACADÉMICA PROFESIONAL Y TÉCNICA DE LAS REGIONES EDUCATIVAS DE PANAMÁ CENTRO, VERAGUAS, CHIRIQUÍ, LOS SANTOS, HERRERA, COLÓN, PANAMÁ ESTE, COCLÉ, PANAMÁ NORTE, PANAMÁ OESTE, DARIEN, BOCAS DEL TORO, SAN MIGUELITO Y GUNA YALA DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ** manifestamos que por la naturaleza de los servicios a ejecutar, es indispensable guardar absoluta confidencialidad, por lo que los miembros del (consorcio o empresa y sus empleados) nos comprometemos a no divulgar por medio de publicaciones, conferencias, informes o cualquier otra forma, los datos y resultados obtenidos del presente acto público, sin autorización expresa de la Entidad Contratante y del Organismo Ejecutor del Programa, pues dichos datos y resultados son propiedad de esta última, hasta tanto dicha información sea de carácter público.

Atentamente,

Observaciones: El documento generado deberá mostrar el nombre, cargo, documento de identificación personal (cédula o pasaporte) y firma autógrafa del proponente. En el caso de personas jurídicas deberá estar firmado por el representante legal o apoderado. En el caso de consorcio o asociación accidental, deberá emitirse un documento por cada miembro y cada documento deberá estar firmado por el representante legal o apoderado de cada uno de sus miembros.

**ANEXO 4**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA EMPRESA**

La empresa Firmas o Consorcios deberán indicar su experiencia de acuerdo con lo establecido en la Sección EXPERIENCIA GENERAL, de acuerdo con la siguiente información:

1. NOMBRE DE LOS SERVICIOS REALIZADOS.
2. BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS REALIZADOS.
3. SERVICIOS REALIZADOS Y COSTOS DE ESTOS (ESPECIFICAR COSTOS DE LOS SERVICIOS BRINDADOS POR LA EMPRESA).
4. EXPERIENCIA GENERAL DE ACUERDO CON LO SOLICITADO.

La sinopsis de cada servicio realizado deberá ser no mayor de una página de 8½X11”.

**AVISO: EN CASO DE CONSORCIO, SE DEBERÁ COMPLETAR Y LLENAR ESTE FORMULARIO PARA CADA UNA DE LAS FIRMAS QUE CONSTITUYEN EL CONSORCIO.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de los servicios realizados | Nombre del Contratante | Valor del Contrato o Subcontrato | Descripción detallada de los servicios | Participación en el contrato (ejecución en Consorcio) | Valor de la Participación de la firma (ejecución en Consorcio) | Ejecución | |
| Proyectos (fechas) | |
| Inicio | Término |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL PROPONENTE/EMPRESA:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

FIRMA:

**\*SE DEBE PRESENTAR ESTE ANEXO JUNTO CON EL RESUMEN EJECUTIVO SOLICITADO EN EL NUMERAL 14 (SOBRE 1)**

**ANEXO 4.1**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA EMPRESA**

La empresa Firmas o Consorcios deberán indicar su experiencia de acuerdo con lo establecido en la Sección EXPERIENCIA ESPECIFICA, de acuerdo con la siguiente información:

1. NOMBRE DE LOS SERVICIOS REALIZADOS.
2. BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS REALIZADOS.
3. AÑO DE EJECUCIÓN Y COSTOS DE ESTOS (ESPECIFICAR COSTOS DE LOS SERVICIOS BRINDADOS POR LA EMPRESA).
4. EXPERIENCIA ESPECIFICA DE ACUERDO CON LO SOLICITADO.

La sinopsis de cada servicio realizado deberá ser no mayor de una página de 8½X11”.

**AVISO: EN CASO DE CONSORCIO, SE DEBERÁ COMPLETAR Y LLENAR ESTE FORMULARIO PARA CADA UNA DE LAS FIRMAS QUE CONSTITUYEN EL CONSORCIO.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de los servicios realizados | Nombre del Contratante | Valor del Contrato o Subcontrato | Descripción detallada de los  servicios | Participación en el contrato (ejecución en Consorcio) | Valor de la Participación de la firma (ejecución en Consorcio) | Ejecución | |
| Proyectos (fechas) | |
| Inicio | Término |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL PROPONENTE/EMPRESA:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

FIRMA:

**\*SE DEBE PRESENTAR ESTE ANEXO JUNTO CON EL RESUMEN EJECUTIVO SOLICITADO EN EL NUMERAL 15 (SOBRE 1).**

**ANEXO 5**

**FORMULARIO DE PROPUESTA**

**(DEBE PRESENTARSE ESTE FORMULARIO POR CADA LOTE EN EL QUE PARTICIPA)**

Lugar y fecha: XXXXXXXXX, XXXX del mes de XXXX del año 2025

Señores

MEDUCA / OEI Panamá

Referencia: Procedimiento de Licitación

Estimados Señores:

[Nombre del representante legal Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], presento propuesta al Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

* 1. Que conozco y acepto los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de MEDUCA-OEI respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
  2. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la propuesta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
  3. Que conocemos y aceptamos la Legislación de la República de Panamá.
  4. Que ninguna de las personas representadas por los firmantes se encuentra incursa en causal alguna de inhabilidad y/o incompatibilidades señaladas por las Leyes Panameñas o el pliego de condiciones, que les impida celebrar contratos.
  5. Que la propuesta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del pliego de condiciones y sus anexos.
  6. Que la propuesta económica y la propuesta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la propuesta.
  7. Que los documentos que presento con la propuesta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.
  8. Que con la presentación de la propuesta estoy aceptando los riesgos establecidos en el proceso de la referencia.
  9. Que nos acogemos a los plazos establecidos para la ejecución del contrato.
  10. Que la propuesta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la propuesta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
  11. Que, en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.
  12. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la garantía de cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.
  13. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que, a la terminación de la vigencia del Contrato, el servicio contratado cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas en el pliego de condiciones y sus anexos.
  14. Adjunto la garantía de seriedad de la propuesta la cual cumple con lo establecido en los Documentos del Proceso.
  15. No estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
  16. Que, con la presentación de la propuesta, autorizo que los actos administrativos que se generen en el presente proceso de selección se notifiquen al correo electrónico indicado en la parte inferior del presente documento.
  17. Que para efecto de comunicaciones mis datos como PROPONENTE son:

NOMBRE DEL PROPONENTE: NOMBRE DEL REPRESENTANTE: TELÉFONO:

DIRECCIÓN y CIUDAD: CORREO ELECTRÓNICO:

**ANEXO 6**

**PRESENTACIÓN DE ARCHIVO No.3. PROPUESTA ECONÓMICA**

**(DEBE PRESENTARSE ESTE FORMULARIO POR CADA LOTE EN EL QUE PARTICIPA)**

A: [Nombre y Dirección del Cliente]

Señores:

[Lugar, fecha]

Los abajo firmantes ofrecemos proveer los servicios para [título del trabajo] de conformidad con el Procedimiento de Licitación No. relacionado con (nombre del proceso) de fecha [Fecha] y nuestra Propuesta Técnica.

Nuestra Propuesta de Precio es por la suma de [Indique la(s) suma(s) correspondiente(s) a la(s) moneda(s)

{Indique monto(s) en números y palabras], más la suma de [Indique la(s) suma(s) correspondiente(s) a la(s) moneda(s) {Indique monto(s) en números y palabras] en concepto de impuestos sujetos a la contratación de acuerdo con la legislación de Panamá, **lo que hace un gran total de: [Indique la(s) suma(s) correspondiente(s) a la(s) moneda(s) {Indique monto(s) en números y palabras]**

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar ninguna de las propuestas que reciban.

Cordialmente,

Firma autorizada [nombre complete e iniciales]: Nombre y cargo del signatario: En capacidad de: Dirección: E-mail:

[Para una Unión Temporal o Consorcio, podrán firmar todos los integrantes o únicamente el integrante principal/responsable/EMPRESA LIDER, en cuyo caso se deberá adjuntar poder para firmar en nombre de todos los integrantes].

**ANEXO 6.1 DETALLE PRECIOS**

**(DEBE PRESENTARSE ESTE FORMULARIO POR CADA LOTE EN EL QUE PARTICIPA)**

“**CONTRATACIÓN DEL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN HÍBRIDA EN HABILIDADES COMUNICATIVAS DEL IDIOMA INGLÉS ALINEADAS CON EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS (MCERL) DENOMINADO AFTER SCHOOL PROGRAM, DIRIGIDA A 7700 ESTUDIANTES DE DUODÉCIMO GRADO (12°) DE LA MEDIA ACADÉMICA PROFESIONAL Y TÉCNICA DE LAS REGIONES EDUCATIVAS DE PANAMÁ CENTRO, VERAGUAS, CHIRIQUÍ, LOS SANTOS, HERRERA, COLÓN, PANAMÁ ESTE, COCLÉ, PANAMÁ NORTE, PANAMÁ OESTE, DARIEN, BOCAS DEL TORO, SAN MIGUELITO Y GUNA YALA DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ**.”

*IMPORTANTE: En los siguientes cuadros (por Producto) favor detallar los gastos/costos en que incurrirá la empresa. El monto total detallado al final del cuadro debe coincidir con el monto total de la Tabla de Precios.*

**TABLA DE PRECIOS**

**El Producto 1, debe presentarse con el siguiente detalle de precios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUCTO # 1** | | | | |
| **Costo Personal** | **Unidad** | **Cantidad** | **Valor Total** | **Resumen de Costos** |
|  | *Unidad* |  |  |  |
|  | *Unidad* |  |  |
|  | *Unidad* |  |  |
| **A. Valor Total Personal** | | | |  |
| **GASTOS** | **Unidad** | **Cantidad** | **Valor Total** | **Resumen de Costos** |
| Gastos varios (logística, material, seguros) |  |  |  |  |
| Gastos de Comunicación |  |  |  |
| Redacción, reproducción de informes |  |  |  |
| Insumos de trabajo, equipamiento |  |  |  |
| Gastos de Movilización, hospedaje, alimentación |  |  |  |
| Otros (detallar los adicionales) |  |  |  |
| **B. Valor Total Gastos Varios** | | | |  |
| **COSTO TOTAL PRIMER PRODUCTO (A +B)** | | | |  |

**El Producto 2, debe presentarse con el siguiente detalle de precios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUCTO # 2** | | | | |
| **Costo Personal** | **Unidad** | **Cantidad** | **Valor Total** | **Resumen de Costos** |
|  | *Unidad* |  |  |  |
|  | *Unidad* |  |  |
|  | *Unidad* |  |  |
| **A. Valor Total Personal** | | | |  |
| **GASTOS** | **Unidad** | **Cantidad** | **Valor Total** | **Resumen de Costos** |
| Gastos varios (logística, material, seguros) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gastos de Comunicación |  |  |  |  |
| Redaccion, reproducción de informes |  |  |  |
| Insumos de trabajo, equipamiento |  |  |  |
| Gastos de Movilizacion, hospedaje, alimentación |  |  |  |
| Otros (detallar los adicionales) |  |  |  |
| **B. Valor Total Gastos Varios** | | | |  |
| **COSTO TOTAL PRIMER PRODUCTO (A +B)** | | | |  |

**El Producto 3, debe presentarse con el siguiente detalle de precios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUCTO # 3** | | | | |
| **Costo Personal** | **Unidad** | **Cantidad** | **Valor Total** | **Resumen de Costos** |
|  | *Unidad* |  |  |  |
|  | *Unidad* |  |  |
|  | *Unidad* |  |  |
| **A. Valor Total Personal** | | | |  |
| **GASTOS** | **Unidad** | **Cantidad** | **Valor Total** | **Resumen de Costos** |
| Gastos varios (logística, material, seguros) |  |  |  |  |
| Gastos de Comunicación |  |  |  |
| Redaccion, reproducción de informes |  |  |  |
| Insumos de trabajo, equipamiento |  |  |  |
| Gastos de Movilizacion, hospedaje, alimentación |  |  |  |
| Otros (detallar los adicionales) |  |  |  |
| **B. Valor Total Gastos Varios** | | | |  |
| **COSTO TOTAL PRIMER PRODUCTO (A +B)** | | | |  |

**El Producto 4, debe presentarse con el siguiente detalle de precios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUCTO # 4** | | | | |
| **Costo Personal** | **Unidad** | **Cantidad** | **Valor Total** | **Resumen de Costos** |
|  | *Unidad* |  |  |  |
|  | *Unidad* |  |  |
|  | *Unidad* |  |  |
| **A. Valor Total Personal** | | | |  |
| **GASTOS** | **Unidad** | **Cantidad** | **Valor Total** | **Resumen de Costos** |
| Gastos varios (logística, material, seguros) |  |  |  |  |
| Gastos de Comunicación |  |  |  |
| Redaccion, reproducción de informes |  |  |  |  |
| Insumos de trabajo, equipamiento |  |  |  |
| Gastos de Movilizacion, hospedaje, alimentación |  |  |  |
| Otros (detallar los adicionales) |  |  |  |
| **B. Valor Total Gastos Varios** | | | |  |
| **COSTO TOTAL PRIMER PRODUCTO (A +B)** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuadro Resumen (\*)** | |
| **Producto 1** |  |
| **Producto 2** |  |
| **Producto 3** |  |
| **Producto 4** |  |
| **ITBMS** |  |
| **MONTO TOTAL** |  |

\***El monto total debe coincidir con el monto total de la Tabla de Precios**

**Costo por Estudiante (\*): (monto en letras y números)**

***\*El valor por estudiante debe incluir los costos de todo lo solicitado para el cumplimiento del proceso del AFTER SCHOOL PROGRAM***

Nombre de la empresa:

Representante Legal o persona autorizada para firmar:

Cargo:

Firma:

Fecha: Sello de la empresa:

**ANEXO 8**

**SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE IMAGEN**

**Nombre y apellido:**

**Email:**

Le informamos que sus datos personales serán tratados por la **Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI**) con la finalidad de gestionar su participación en los distintos eventos.

Por la presente consiento, expresamente, el tratamiento, así como la cesión de mi dato imagen y/o voz para que se reproduzca, divulgue, edite, acorte y/o distribuya el mismo con fines corporativos para la OEI**,** en conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen. Dichas imágenes/grabaciones podrán ser divulgadas tanto en formato físico como digital en los siguientes medios de difusión: **Facebook, Twitter, Instagram, YouTube, web OEI, Linkedin, Flickr, Google + y medios propios de las instituciones aliadas.** La mayor parte de redes sociales están ubicadas en Estados Unidos u otros países ajenos al Espacio Económico Europeo, cuya legislación no exige un nivel de protección de datos personales equivalente al europeo. Los participantes/interesados aceptan expresamente el tratamiento de sus datos conforme a lo indicado.

* **NO** autorizo dicho tratamiento
* **SI** autorizo dicho tratamiento

Los datos personales podrán ser cedidos a terceros, en este caso otros medios de difusión y/o comunicación (Radio, prensa, TV).

* **NO autorizo dicho tratamiento**
* **SI autorizo dicho tratamiento**

**La Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI)** no podrá utilizar estas imágenes/grabaciones para finalidades distintas a las mencionadas en el presente formulario.

Igualmente, le informamos que la OEI conservará sus datos mientras no solicite la baja de estos, conservándose bloqueados posteriormente por el tiempo mínimo que exige la legislación vigente.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose a la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) en C/ Bravo Murillo, 38. 28015. Madrid (España) o a [**proteccion.datos@oei.int**.](mailto:proteccion.datos@oei.int) Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Firma del titular del dato:

C.C.

**ANEXO 9**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN – MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN NACIONAL DE ENSEÑANZA DE LENGUA EXTRANJERA**

Por este medio, yo , con cédula de identidad personal #

en mi condición de de la Escuela

autorizo mi participación en las actividades relacionadas con la “CONTRATACIÓN DEL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN HÍBRIDA EN HABILIDADES COMUNICATIVAS DEL IDIOMA INGLÉS ALINEADAS CON EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS (MCERL) DENOMINADO AFTER SCHOOL PROGRAM, DIRIGIDA A 7700 ESTUDIANTES DE DUODÉCIMO GRADO (12°) DE LA MEDIA ACADÉMICA PROFESIONAL Y TÉCNICA DE LAS REGIONES EDUCATIVAS DE PANAMÁ CENTRO, VERAGUAS, CHIRIQUÍ, LOS SANTOS, HERRERA, COLÓN, PANAMÁ ESTE, COCLÉ, PANAMÁ NORTE, PANAMÁ OESTE, DARIEN, BOCAS DEL TORO, SAN MIGUELITO Y GUNA YALA DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ.”

De igual manera autorizo mi participación y aparición en grabaciones, fotografías o imágenes como participante de dicha actividad que podrán ser publicadas en medios de difusión masiva (radio, presa, televisión), redes sociales de MEDUCA y otras redes públicas; con el único propósito de documentar la gestión del Ministerio de Educación.

Firma: Cédula: Fecha:

**ANEXO 10**

**CARTA COMPROMISO DE PERSONAL**

Lugar y fecha

Señores MEDUCA / OEI Panamá Ciudad

Referencia: LIC-003-2025-PB-OEI

Yo XXXXXXXXXXXXXXXXXXX, con documento de identificación N°. XXXXXXXXX, en mi calidad de representante legal o apoderado de XXXXXXXXXXXXXXXXX actuando de manera directa, me comprometo en caso de ser adjudicatario para asignar dentro de los términos establecidos al personal en la cantidad y con los requisitos de formación y experiencia previstos en el pliego de condiciones, respecto del Personal Mínimo Requerido para la ejecución del contrato.

FIRMA DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO) NOMBRES

Documento de identificación N°