****

RAM/CFEOI2023/1

Convocatoria de Expresión de Interés

**Diagnóstico de plataformas informáticas existentes y desarrollo de una propuesta de plataforma interoperable piloto para la vigilancia integrada de Resistencia a los Antimicrobianos (RAM) y uso de antimicrobianos (UAM).**

**Anexo 1
(a ser completado y enviado como oferta financiera)**

**Conforme a lo indicado en el articulo 4.2. de la convocatoria, la oferta financiera no podrá exceder 25 000 USD.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Productos** | **Fecha de Entrega (prov.)** | **Días de Trabajo (prov.)** | **Costo** **(*libre de impuestos pero incluyendo los gastos de consultoría y todo otros costos adicionales)***  |
| **Producto o entregable 1**: Plan de Trabajo con el detalle de la metodología a utilizar y el cronograma correspondiente | 7 días después del inicio de actividades | 5 días | USD …. |
| **Producto o entregable 2**: Documento de Diagnóstico técnico-económico de plataformas existentes (interoperables) aplicadas en Perú para la vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos (RAM) y Uso de Antimicrobianos (UAM) en salud humana, animal, agricultura, alimentos inter/intrainstitucional, validado.  | 2 meses después del inicio de actividades | 40 días | USD …. |
| **Producto o entregable 3**: Propuesta de sistemas interoperables con costos de desarrollo e implementación. Organización de talleres de presentación y retroalimentación. | 4 meses después del inicio de actividades | 40 días | USD …. |
| **Producto o entregable 4:** Informe de talleres realizados para presentación y validación de la propuesta de plataforma informática interoperable bajo el enfoque “Una Salud”. | 4 meses después del inicio de actividades | 5 días | USD …. |
| **Producto o entregable 5:** Piloto de software operativo (con código fuente) del sistema interoperable en función de necesidades identificadas y priorizadas | 6 meses después del inicio de actividades | 40 días | USD …. |
| **Producto o entregable 6**: Informe Final de la Consultoría | 6 meses y 1 semana después del inicio de actividades | 5 días | USD …. |
| **Total** | USD …. |

A titulo informativo la OMSA, les pide que comuniquen su tarifa correspondiente a un día de trabajo : USD ….

Nombre del/de la Licitador :

Nombre & Cargo de Representante Autorizado (si corresponde):

Fecha :

Firma :