**ANEXO D**

**Información sobre la capacidad del socio/organización para realizar**

**procesos de adquisiciones de bienes y servicios**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Nombre del socio/organización*
 |  |
| 1. *Experiencia profesional del personal y capacidad de la organización de llevar a cabo procesos de adquisiciones en la escala requerida.*
 | ¿Existe una unidad de adquisiciones en funcionamiento a nivel operativo? |  Sí  No |
| Número de personal internacional |  |
| Número de personal nacional |  |
| Años promedio de experiencia profesional del personal de adquisiciones |  |
| 1. *Tamaño/volumen y naturaleza de las adquisiciones durante el último año.*
 | Naturaleza de las adquisiciones |  Bienes  Servicios Obras de construcción |
| Adquisiciones |  Internacional Local |
| Especificar artículo de adquisición |  |
| Especificar valor anual US$ |  |
| 1. *Experiencia del socio en la realización de adquisiciones de tamaño y naturaleza similares en los últimos tres años*
 | Naturaleza de las adquisiciones |  Bienes  |
| Adquisiciones internacionales(Valor US$ por año) |  |
| Adquisiciones locales(Valor US$ por año) |  |
| Número de proyectos relevantes |  ACNUR otras agencias de la ONU otras agencias:……………………. |
| Naturaleza de las adquisiciones |  Servicios |
| Adquisiciones internacionales(Valor US$ por año) |  |
| Adquisiciones locales(Valor US$ por año) |  |
| Número de proyectos relevantes |  ACNUR otras agencias de la ONU otras agencias:……………………. |
| Naturaleza de las adquisiciones |  Obras de construcción |
| Adquisiciones internacionales(Valor US$ por año) |  |
| Adquisiciones locales(Valor US$ por año) |  |
| Número de proyectos relevantes |  ACNUR otras agencias de la ONU otras agencias:……………………. |
| 1. *¿Se ha llevado a cabo en su u organización auditoria con resultado de opinión de auditoría limpia y se tiene un registro de verificación relacionado con las actividades de adquisiciones en los últimos dos años?*
 |  Auditado por una firma de auditoría externa(encargado por el socio en caso de compromiso por primera vez) |
| Especifique la firma de auditoría |  |
| Año de la auditoría |  |
| Opinión |  |
|  Auditado por el ACNUR |
| Año de la auditoría |  |
| Opinión |  |
| Calificación de riesgo de adquisiciones de ICQ |  |
| 1. *Se evalúa su organización como:*
 |  Precalificado por el ACNUR:  Fecha de notificación de PQP: ………………………………… Precalificado por otra agencia de la ONU,  A saber: ………………………………………………… Fecha de precalificación: ………………………………. No precalificado No precalificado, pero la solicitud correspondiente está siendo evaluada por ACNUR PS No precalificado, pero tiene buen potencial y está listo para enviar la solicitud de PQP. |
| 1. *¿Su organización tiene exención de IVA / impuestos sobre las ventas?*
 |  Sí No |
| 1. *Otros comentarios (si corresponde) sobre la capacidad de su organización de llevar a cabo procesos de adquisiciones de bienes y servicios:*
 |  |

Firma

Nombre/Cargo del socio debidamente autorizado

Nombre del Socio

Fecha