|  |  |
| --- | --- |
| **Código**  **(uso interno)** |  |

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**LICITACIÓN: “Rediseño del servicio de redes para innovar de la Fundación para la Innovación Agraria”**

1. **RESUMEN DE LA CONSULTORÍA**
   1. **Período de ejecución de la consultoría**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha inicio |  |
| Fecha término |  |
| Duración (meses) | 6 meses |

* 1. **Lugar en que se llevará a cabo la consultoría**

|  |  |
| --- | --- |
| Región(es) | Consultoría con implementación a nivel nacional |

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

* 1. **Identificación del postulante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antecedentes generales de la entidad postulante** | | |
| Nombre |  | |
| Giro/Actividad |  | |
| RUT |  | |
| Dirección | Calle, N° |  |
| Comuna |  |
| Ciudad |  |
| Región |  |
| Domicilio postal |  |
| Teléfono |  | |
| Correo electrónico |  | |
| Sitio web |  | |
| Identificación cuenta bancaria | Banco |  |
| Tipo de cuenta |  |
| Número |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Representante legal de la entidad postulante** | | | | | |
| Nombre completo | |  | | | |
| Cargo que desarrolla el representante legal en la entidad | |  | | | |
| RUT | |  | | | |
| Nacionalidad | |  | | | |
| Dirección | Calle, N° |  | | | |
| Comuna |  | | | |
| Ciudad |  | | | |
| Región |  | | | |
| Teléfono | |  | | | |
| Celular | |  | | | |
| Correo electrónico | |  | | | |
| Profesión | |  | | | |
| Género (Marque con una X) | | Femenino |  | Masculino |  |
| Etnia (indicar si pertenece a alguna etnia) | |  | | | |

* 1. **Reseña entidad postulante:** indicar la historia de la entidad postulante

|  |
| --- |
| Máximo 4.000 caracteres |

**1.3 Antecedentes de otros trabajos realizados por la entidad**, relacionados con la presente licitación

|  |
| --- |
| Máximo 6.000 caracteres |

1.4 **Reseña del coordinador/a de la consultoría.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antecedentes generales del coordinador/a** | |
| Nombre |  |
| RUT |  |
| Profesión |  |
| Cargo en la empresa/organización |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| **Perfil del coordinador/a**  Indicar brevemente la formación profesional del coordinador/a, experiencia laboral y competencias que justifican su rol de coordinador/a de la propuesta. | |
|  | |

1. **CONFIGURACIÓN TÉCNICA DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**
   1. **Objetivo general (No modificar)**

Rediseñar el servicio de redes para innovar de FIA, en el marco del proceso de modernización de la Fundación.

* 1. **Objetivos específicos (No modificar)**

1. Realizar un benchmark y un análisis de referentes respecto a la oferta para generación de redes existente en el ecosistema de innovación y emprendimiento silvoagropecuario chileno.
2. Diagnosticar las necesidades de redes (transversales y específicas) para facilitar el desarrollo y adopción de la innovación.
3. Identificar y perfilar los usuarios del servicio de redes, conforme a las definiciones institucionales.
4. Diseñar y/o rediseñar los servicios y/o productos para cada perfil de usuario priorizado, conforme a cada una de las etapas del ciclo de innovación y en marco de los desafíos estratégicos de FIA.
5. Testear el servicio de redes para innovar rediseñado con potenciales usuarios.

## Resultados esperados (No modificar)

Los resultados esperados por objetivo específico deben ser a lo menos, los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo específico** | **Resultado esperado** |
| 1 | Benchmark y análisis de referentes respecto a la oferta para generación de redes existente en el ecosistema de innovación y emprendimiento silvoagropecuario chileno realizado. |
| 2 | Necesidades de redes (transversales y específicas) para facilitar el desarrollo y adopción de la innovación identificadas, considerando información primaria y secundaria. |
| 3 | Usuarios actuales y potenciales del servicio, identificados y perfilados. |
| 4 | Propuesta de rediseño del servicio de redes para innovar, elaborada. |
| 5 | Servicio de redes para innovar, rediseñado y testeado. |

|  |
| --- |
| **Objetivo I / Método y resultado esperado** |
| Máximo 4.000 caracteres |

|  |
| --- |
| **Objetivo II / Método y resultado esperado** |
| Máximo 4.000 caracteres |

|  |
| --- |
| **Objetivo III / Método y resultado esperado** |
| Máximo 4.000 caracteres |

|  |
| --- |
| **Objetivo IV / Método y resultado esperado** |
| Máximo 4.000 caracteres |

|  |
| --- |
| **Objetivo V / Método y resultado esperado** |
| Máximo 4.000 caracteres |

* 1. **Carta Gantt:**

Se debe indicar la secuencia cronológica de las actividades a ejecutar para el logro de cada objetivo de la consultoría. Considerar los plazos de entrega de informes a FIA y su revisión.

Ejemplo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Objetivo especifico** | **Actividad** | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | | **Mes 3** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

1. **ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO TÉCNICO** 
   1. **Organigrama**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Describir las responsabilidades** del equipo técnico en la ejecución del proyecto, utilizar el siguiente cuadro como referencia para definir los cargos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  **Cargo** | **Nombre persona** | **Formación/**  **Profesión** | **Describir claramente la función en la consultoría** | **Horas mensuales de dedicación a la consultoría** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Si corresponde, indique las actividades del proyecto que serán realizadas por terceros (que no forman parte habitual de la entidad).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la actividad** | **Nombre de la persona o empresa a contratar** | **Experiencia en la actividad a realizar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **COSTOS DE LA CONSULTORÍA**
   1. **Descripción de los costos de la propuesta**

Asocie el presupuesto solicitado a las actividades a realizar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la actividad** | **Detalle** | **Costo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ANEXOS**

**Anexo 1.** Certificado de Vigencia de la entidad postulante. No podrá tener una antigüedad mayor a 90 días desde la fecha de apertura de esta licitación.

**Anexo 2.** Currículum Vitae (CV) del jefe/a de proyecto y de cada uno de los integrantes del Equipo Técnico.

**Anexo 3.** Reseña de la empresa y experiencia en proyectos similares (Brochure, presentación o similar)