

**FORMULARIOS PARA EXPRESAR INTERÉS
PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE EDUCACION INICIAL – PMEI – UE 118**

Formulario N° 1

DECLARACION JURADA

Señores:

**Programa de Mejoramiento de la Educación Inicial en Ayacucho, Huancavelica y Huánuco.
Magdalena del Mar.-**

Asunto: Remite Expresión de Interés.

Referencia: **Contratación de firmas consultoras para la elaboración de 22 Expedientes Técnicos, para la construcción de Instituciones Educativas de nivel inicial a ejecutar en las provincias de Acobamba en Huancavelica y La Mar en Ayacucho**

Estimados señores:

Habiendo tomado conocimiento de la Invitación a presentar Expresiones de Interés, adjunto a la presente la información solicitada, expresando así nuestro interés en participar en el / los proceso (s) de selección a ser convocado (s) por ustedes, para la contratación del servicio de consultoría descrito en la referencia.

Al respecto, confirmamos que hemos tomado conocimiento del Aviso de Expresión de Interés publicado, manifestando por medio del presente nuestro interés con conocimiento, en términos generales, del servicio a realizar y del período (plazo del servicio) en que nuestra firma debería estar disponible en caso tengan a bien seleccionarnos.

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma [indicar el nombre de la firma a la que representan], es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la Elaboración de las Listas Cortas de Consultores.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

Nombre, Firma y sello del Representante Legal de la firma¹)
(Documento de identidad / Carnet de Extranjería de ser el caso)

¹ En caso de Consorcio, cada firma deberá de presentar este formato

Formulario N° 2

DATOS DE LA FIRMA

1. NOMBRE COMPLETO o RAZON SOCIAL:	
2. DOMICILIO LEGAL:	
3. CIUDAD:	
4. NACIONALIDAD DE LA FIRMA: Sucursal (si corresponde)	
5. DIRECCION ELECTRONICA:	
6. TELEFONOS:	
7. FAX:	
8. PÁGINA WEB	
9. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA:	
10. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
11. NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO:	
12. TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO	
13. DIRECCIÓN ELECTRONICA DE LA PERSONA DE CONTACTO:	
14. TIPO DE ORGANIZACIÓN:	
	<ul style="list-style-type: none">• Sociedad Anónima <input type="checkbox"/>• Sociedad Anónima Cerrada <input type="checkbox"/>• Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/>• Organización no Gubernamental <input type="checkbox"/>• Otro <input type="checkbox"/> Especificar: _____
15. N° REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTE:	

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz

(Firma y Nombre y sello del Representante Legal de la firma)
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso)

NOTA: En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario

Formulario N°3

CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:

**Programa de Mejoramiento de la Educación Inicial en Ayacucho, Huancavelica y Huánuco.
Magdalena del Mar.-**

Referencia: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio
Contratación de firmas consultoras para la elaboración de 22 Expedientes
Técnicos, para la construcción de Instituciones Educativas de nivel inicial a
ejecutar en las provincias de Acobamba en Huancavelica y La Mar en
Ayacucho

Estimados señores:

Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de _____ (firma "A"),
_____ (firma "B") y _____ (firma "C")
(según corresponda) expresamente manifestamos de nuestra libre voluntad que, de ser
seleccionados en la lista corta y adjudicados, suscribiremos el contrato de consorcio
protocolizado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas consultoras, con el porcentaje de participación señalado:

A) _____ (nombre de la firma) (% de participación)
B) _____ (nombre de la firma) (% de participación)
C) _____ (nombre de la firma) (% de participación)
2. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad del servicio de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.
3. La designación como firma líder es: _____ (señalar nombre de la firma líder del consorcio), constituida en (señalar el país).

La responsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que asumiremos al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.

1) _____.
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) _____.
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) _____.
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C)

Formulario N°4

EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA

Relación de servicios prestados en los últimos 05 años

NOMBRE DE LA FIRMA: _____

Fecha de Constitución de la Firma: _____

No.	Nombre de la Entidad o Contratante	Contacto / Cargo / e-mail /Teléfono	Objeto del Contrato - Descripción breve del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Plazo de Ejecución del Servicio (meses)	Monto facturado (nuevos soles)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Notas:

- Los participantes podrá incluir las filas y/o campos que sean necesarias
- Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar su ejecución.
- La experiencia general será acreditada con copias simples de los Contratos; acompañado de su respectiva Constancia de Prestación de servicios, o Resoluciones de Aprobación, o Resolución de Liquidación de Servicio, o cualquier otro documento similar que acredite fehacientemente el periodo , el monto y que indique haber concluido satisfactoriamente.
- **En caso de consorcios deberán llenar un cuadro por cada empresa consorciada por separado.**

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma o Consorcio)

(D.N.I. / N° Carné de Extranjería de ser el caso)

Formulario N°5
EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA
 Relación de servicios prestados en los últimos 03 años

NOMBRE DE LA FIRMA: _____

Fecha de Constitución de la Firma: _____

Se consideran como **servicios similares a las consultorías**: la elaboración de expedientes técnicos para ejecución de obras de edificaciones, cuyo destino es albergar actividades humanas. Las Obras comprenden las instalaciones fijas y complementarias adscritas a ella, pueden ser del tipo habitacional, salud, comercial, industrial y de carácter público. **Fuente: Reglamento Nacional de Edificaciones (edición 2013).** **Se excluyen:** elaboración de expedientes técnicos de obras de infraestructura vial, reservorios, veredas, construcción de losas deportivas, parques, escaleras, nichos o asfaltado de pistas, en tanto no implican edificación alguna.

No.	Nombre de la Entidad o Empresa Contratante	Contacto / Cargo / e-mail /Teléfono	Objeto del Contrato Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Plazo de Ejecución del Servicio (meses)	Monto Facturado (nuevos soles)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Notas:

- Los participantes podrá incluir las filas y/o campos que sean necesarios
- Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar su ejecución.
- La experiencia específica en la prestación de servicios similares, será acreditada con copias simples de los Contratos; acompañado de su respectiva Constancia de Prestación de servicios, o Resoluciones de Aprobación, o Resolución de Liquidación de Servicio, o cualquier otro documento similar que acredite fehacientemente el periodo, el monto y que indique haber concluido satisfactoriamente.
- **En caso de consorcios deberán llenar un cuadro por cada empresa consorciada, por separado.**

Declaro que la información aquí proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Fecha: _____

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma o Consorcio)

(D.N.I. / N° Carné de Extranjería de ser el caso)