



PERÚ

Ministerio
de Educación

INFORMACION GENERAL

FORMULARIO 1

Señores:

Programa de Mejoramiento de la Educación Inicial en Ayacucho, Huancavelica y Huánuco.

Magdalena del Mar.-

Atención: Dra. María del Rocío Vesga Gatti

Asunto: Remite Expresión de Interés.

Consultoría: Servicio de Consultoría para la Supervisión de las Obras: "Instalación de Servicios Educativos en cinco (05) Instituciones Educativas de Nivel Inicial, ubicadas en las localidades de Chamayruchayoq, San Cristóbal, Chontaqocha, Ccahuasana y Huayrapata, distrito de Santa Rosa, Provincia de La Mar, Región de Ayacucho - **Selección Basada en la Calificación de los Consultores SCC N° 02-2015-BID-2661/OC-PE-MINEDU-PMEI.**

Estimados señores:

Es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo y comunicarle nuestro interés de participar en el proceso de selección referido a la Supervisión de las Obras: "Instalación de Servicios Educativos en cinco (05) Instituciones Educativas de Nivel Inicial, ubicadas en las localidades de Chamayruchayoq, San Cristóbal, Chontaqocha, Ccahuasana y Huayrapata, distrito de Santa Rosa, Provincia de La Mar, Región de Ayacucho; considerando la amplia experiencia de nuestra organización en servicios similares al objeto de la convocatoria.

Al respecto, le remitimos el currículum institucional de nuestra representada y los formularios requeridos debidamente llenados, indicando la experiencia general y específica para la evaluación que corresponda.

Agradeciendo su atención a la presente, quedo de usted.

Atentamente,

Nombre, Firma y sello del Representante Legal de la firma o consorcio

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)

Fecha: _____



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO 2

DATOS DE LA FIRMA

1. Nombre o razón social: _____
2. Domicilio Legal: _____
3. Ciudad: _____
4. Nacionalidad de la firma: _____ Sucursal (si corresponde)
5. Casilla: _____ Dirección electrónica: _____
6. Teléfonos: _(fijos y celulares)_____
7. Fax: _____
8. Fecha de constitución de la Firma: _____
9. Nombre del representante legal en Perú: _____
10. Dirección del representante legal en Perú: _____
11. Tipo de Organización marque el que corresponda.

| | |
|--------------------------------------|-----|
| Sociedad Anónima Cerrada | () |
| Sociedad de Responsabilidad Limitada | () |
| Organización no Gubernamental | () |

Otros Especificar: _____
12. N° de Registro Único de Contribuyente (RUC):_____

(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



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO 3

DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha _____

Señores:

Programa de Mejoramiento de la Educación Inicial en Ayacucho, Huancavelica y Huánuco.

Magdalena del Mar.-

Atención: Dra. María del Rocío Vesga Gatti

Referencia: Servicio de Consultoría para la Supervisión de las Obras: "Instalación de Servicios Educativos en cinco (05) Instituciones Educativas de Nivel Inicial, ubicadas en las localidades de Chamayruchayoq, San Cristóbal, Chontaqocha, Ccahuasana y Huayrapata, distrito de Santa Rosa, Provincia de La Mar, Región de Ayacucho - **Selección Basada en la Calificación de los Consultores SCC N° 02-2015-BID-2661/OC-PE-MINEDU-PMEI.**

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma _____ (*indicar el nombre de la firma o consorcio a la que representan*), es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la evaluación de consultores basada en la calificación de los consultores.

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

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

(Firma y Nombre y sello del Representante Legal de la Firma o consorcio)

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

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO 4

EXPERIENCIA DE LA FIRMA o CONSORCIO

1. Nombre de la Firma o Consorcio: _____

2. Nombre de las Firmas que conforman el Consorcio:

_____ Fecha de Constitución de la Firma: _____

_____ Fecha de Constitución de la Firma: _____

3. **Experiencia General de la Firma o Consorcio:** Persona Jurídica o consorcio de personas jurídicas, con experiencia de 6 años en la actividad de servicios de consultoría en general.

| 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 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

Notas:

- Los participantes podrá incluir los campos que sean necesarios
- 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, ó Resolución de Liquidación de Servicio, ó 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.



PERÚ

Ministerio de Educación

4. **Experiencia Específica de** Persona Jurídica o consorcio de personas jurídicas: con una experiencia específica mínima de 3 años en la prestación de servicios similares a la consultoría convocada.

| 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 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

Notas:

- Los participantes podrá incluir los 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, ó Resolución de Liquidación de Servicio, ó cualquier otro documento similar que acredite fehacientemente el periodo, el monto y que indique haber concluido satisfactoriamente.
- Se consideran para el presente proceso como **Servicios similares a la consultoría convocada**: a la supervisión de obras de carácter permanente, cuyo destino es albergar actividades humanas. Comprende 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:** la supervisión de obras de infraestructura vial, reservorios, veredas, construcción de losas deportivas, parques, escaleras, nichos o asfaltado de pistas, en tanto no implican edificación alguna.
- En caso de consorcios deberán llenar un cuadro por cada empresa consorciada por separado.



PERÚ

Ministerio
de Educación

Declaro que la información 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)



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO 5

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 Contrato de Consorcio: Supervisión de las Obras: "Instalación de Servicios Educativos en cinco (05) Instituciones Educativas de Nivel Inicial, ubicadas en las localidades de Chamayruchayoq, San Cristóbal, Chontaqocha, Ccahuasana y Huayrapata, distrito de Santa Rosa, Provincia de La Mar, Región de 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. Designamos como firma líder a: _____ (señalar nombre de la firma líder del consorcio).

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.



PERÚ

Ministerio
de Educación

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)