



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 de Mejoramiento de la Calidad de la Infraestructura de la Institución Educativa Inicial en la Región Ayacucho, Provincia de La Mar, distrito de Anco, localidades de Huarcca, Pama Aurora y Mejorada . - **Selección Basada en la Calificación de los Consultores SCC N° 001-20154-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 referida Supervisión de las Obras de Mejoramiento de la Calidad de la Infraestructura de la Institución Educativa Inicial en la Región Ayacucho, Provincia de La Mar, distrito de Anco, localidades de Huarcca, Pampa Aurora, y Mejorada; 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: _____

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



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 de Mejoramiento de la Calidad de la Infraestructura de la Institución Educativa Inicial en la Región Ayacucho, Provincia de La Mar, distrito de Anco, localidades de Huarcca, Pama Aurora y Mejorada . - **Selección Basada en la Calificación de los Consultores SCC N° 001-20154-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)

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. Porcentaje de Participación de las firmas que conforman el Consorcio:

Firma 1: _____ %
 Firma 2: _____ %

4. Nombre de los socios que conforman la firma o consorcio y el porcentaje de participación:

Firma 1:

Socio 1: _____ % de participación: _____
 Socio 2: _____ % de participación: _____
 Socio 3: _____ % de participación: _____

Firma 2:

Socio 1: _____ % de participación: _____
 Socio 2: _____ % de participación: _____
 Socio 3: _____ % de participación: _____

5. **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.

6. **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.

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)