



PERÚ

Ministerio
de Educación

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: Servicios de Consultoría para la Supervisión de Obras de Mejoramiento de la Calidad de la Infraestructura de las Instituciones Educativas Iniciales en las Regiones: AYACUCHO – HUANCAVELICA – HUÁNUCO.

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 en la (s) REGIÓN (ES) de **[insertar la o las regiones para la (s) cual(es) expresa interés]**, para la contratación del servicio de consultoría denominado**[“Insertar nombre de la consultoría”]**.

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: | |
| 5. DIRECCION ELECTRONICA: | |
| 6. TELEFONO: | |
| 7. FAX: | |
| 8. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA: | |
| 9. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: | |
| 10. NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO: | |
| 11. TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO | |
| 12. DIRECCIÓN ELECTRONICA DE LA PERSONA DE CONTACTO: | |
| 13. 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: _____ | |
| 14. N° RUC: | |

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz

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

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

Formulario N°3

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 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 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)

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 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.

| 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 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)

Formulario N°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: Servicios de Consultoría para la Supervisión de Obras de Mejoramiento de la Calidad de la Infraestructura de las Instituciones Educativas Iniciales en las Regiones: *(insertar nombre de la o las Regiones a las que expresa interés)*

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.

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)