

## 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 Elaboración de Expedientes Técnicos para la construcción de 16 Instituciones Educativas de nivel Inicial, en la provincia de Acobamba, región de Huancavelica – **“Selección Basada en la Calidad y el Costo SBCC N° 005-2014-BID-2661/OC-PE-MINEDU-PMEI – Paquete 1”**

Estimados señores:

Es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo y comunicarle nuestro interés de participar en el proceso de selección referida a la Elaboración de Expedientes Técnicos para la construcción de 16 Instituciones Educativas de nivel Inicial, que ejecuta el *“Programa de Mejoramiento de la Educación Inicial en Ayacucho, Huancavelica y Huánuco”*, en la Provincia de Acobamba, Región de Huancavelica; 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. Nº de Registro Único de Contribuyente (RUC): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(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**

**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 Elaboración de Expedientes Técnicos para la construcción de 16 Instituciones Educativas de nivel Inicial, en la provincia de Acobamba, región de Huancavelica – **“Selección Basada en la Calidad y el Costo SBCC N° 005-2014-BID-2661/OC-PE-MINEDU-PMEI – Paquete 1”**

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 calidad y el costo

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 8 años en la actividad de servicios de consultoría en proyectos de ingeniería 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 4 años en Elaboración y/o revisión de Expedientes Técnicos de obras de edificaciones de instituciones educativas y/o edificaciones en general de similar envergadura al objeto de la presente convocatoria.

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 elaboración y/o revisión de Expedientes Técnicos de obras de edificaciones de instituciones educativas y/o edificaciones en general de similar envergadura al objeto de la presente convocatoria, 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 **Edificaciones en general**: 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:** 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)