Formulario N° 1

**DECLARACION JURADA**

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Señores:

Programa Nacional de Innovación Agraria – INIA – PNIA - BID

Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para los servicios de *[poner objeto de la consultoría]*

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 proceso de selección a ser convocado por ustedes 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 en que nuestra firma debería estar disponible en caso tengan a bien seleccionarnos.

De igual manera, expresamos nuestra disposición para participar en la relación de las firmas que conformarían la lista corta, así como en el proceso de selección, en caso ser convocados, para lo cual proporcionamos los datos que se indican en el Formulario N° 2, el mismo que se encuentra debidamente suscrito.

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 la Lista Corta 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma[[1]](#footnote-1))

(Documento de Identidad)

Formulario N° 2

**DATOS DE LA FIRMA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. NOMBRE COMPLETO o RAZON SOCIAL:
 |  |
| 1. DOMICILIO LEGAL:
 |  |
| 1. CIUDAD:
 |  |
| 1. NACIONALIDAD DE LA FIRMA:
 |  |
| 1. DIRECCION ELECTRONICA:
 |  |
| 1. TELEFONO:
 |  |
| 1. FAX:
 |  |
| 1. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA:
 |  |
| 1. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
 |  |
| 1. NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO:
 |  |
| 1. TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO
 |  |
| 1. DIRECCIÓN ELECTRONICA DE LA PERSONA DE CONTACTO:
 |  |
| 1. TIPO DE ORGANIZACIÓN:
 |  |
|  | * Sociedad Anónima
 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  | * Sociedad Anónima Cerrada
 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  | * Sociedad de Responsabilidad Limitada
 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  | * Organización no Gubernamental
 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  | * Otro
 |

|  |
| --- |
|  |

 | Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. N° RUC:
 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma[[2]](#footnote-2))

(Documento de Identidad)

Formulario N° 3

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**

**Experiencia A:** Experiencia mínima de 5 años en el mercado brindando servicios de asesorías y/o consultorías en base a la NTP ISO/IECC 17025:2017 Diagnósticos del SGC, Implementación del SGC, Auditorías Internas.

**Experiencia B:** Experiencia en brindar capacitación mediante cursos y/o talleres de estadística básica, interpretación de la NTP ISO/IEC 17025:2017, aseguramiento de calidad de resultados, validación de métodos de ensayo, formación de auditores internos de la NTP ISO/IEC 17025:2005 y temas afines.

**Experiencia C:** Haber diseñado y/o asesorado como mínimo cinco (05) proyectos para la implementación de NTP ISO/IEC 17025:2017 en instituciones públicas y/o privadas.

**Experiencia D:** Haber logrado la acreditación ante INACAL de métodos, como mínimo en un (01) laboratorio de ensayo.

NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Experiencia (Agregar cuadros adicionales en caso de tener mayor experiencia). |
| **Experiencia (marcar con una X)** | **Experiencia A ( )****Experiencia B ( )****Experiencia C ( )****Experiencia D ( )** |
| **Contratante****País** |  |
| **Fecha de Inicio** | **día/mes/año**  |
| **Fecha de Término** | **día/mes/año** |
| **Objeto de la consultoría** |  |
| **Breve descripción de la consultoría** |  |
| **Monto contratado en S/.** |  |

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)*

Formulario N° 4

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O APCA TEMPORAL**

Señores:

Programa Nacional de Innovación Agraria – INIA – PNIA - BID

Presente.-

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio: *(insertar nombre de la consultoría)*

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)

 B)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre de la firma)

 C)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre de la firma)

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 oficial como firma líder es:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(señalar la firma).

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 o Consorcio)

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

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

1. En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formato [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formato [↑](#footnote-ref-2)