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**

Contar con un mínimo de tres (03) contratos de supervisión del servicios completadas satisfactoriamente hasta la liquidación del servicio, en los últimos cinco (05) años, cuyo monto mínimo de contrato del servicio supervisado sea por la suma de S/684,000.00 (Seiscientos Ochenta y Cuatro Mil con 00/100 soles)

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

Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL CONTRATANTE | OBJETO DE LA CONSULTORIA | PERIODO DE  EJECUCION DE... A…..  (MES-AÑO) | MONTO DEL  CONTRATO (S/.) |
| Contratante:  Contacto:  Cargo :  Desde:  Hasta:  e-mail:  Telf.:  País : |  |  |  |
| Contratante:  Contacto:  Cargo :  Desde:  Hasta:  e-mail:  Telf.:  País : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL S/.** |  |

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

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

Formulario N°4

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Haber supervisado por lo menos dos (02) contratos de supervisión el servicios de acondicionamiento completadas satisfactoriamente hasta la liquidación del servicio, en los últimos cinco (05) años, de preferencia con normas de convenios con el BID, BIRF, JICA, PNUD o similares, cuyo monto mínimo de contrato del servicio supervisada sea por la suma no menor de S/684,000.00 (Seiscientos Ochenta y Cuatro Mil con 00/100 soles)

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

Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL CONTRATANTE | OBJETO DE LA CONSULTORIA  (Precise altitud, región geográfica, zona rural o urbana del servicio prestado) | PERIODO DE  EJECUCION DE... A…..  (MES-AÑO) | MONTO DEL  CONTRATO (S/.) |
| Contratante:  Contacto:  Cargo :  Desde:  Hasta:  e-mail:  Telf.:  País : |  |  |  |
| Contratante:  Contacto:  Cargo :  Desde:  Hasta:  e-mail:  Telf.:  País : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL S/.** |  |

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

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

Formulario N° 5

**CAPACIDAD FINANCIERA PARA ATENDER LA LICITACION**

El consultor deberá señalar que tiene a su disposición o cuenta con acceso a líneas de crédito aprobadas por la suma mínima de S/684,000.00 (Seiscientos Ochenta y Cuatro Mil con 00/100 soles). Las líneas de créditos aprobadas deberán ser de una entidad autorizada y sujeta al ámbito de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP del Perú o que esté considerada en la lista actualizada de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú. En el caso de empresas extranjeras, si utilizan servicios con bancos extranjeros deberán tener un banco corresponsal local que este considerado en la lista antes indicada.

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

Fecha de Constitución de la Firma:

Contamos a nuestra disposición o con acceso a recursos financieros tales como activos líquidos, bienes inmuebles no gravados con hipoteca, líneas de crédito APROBADAS y otros medios financieros distintos de pagos por anticipos contractuales, con los cuales cubrir el flujo efectivo de la Licitación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BANCO |  | MONTO CREDITICIO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

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

Formulario N° 6

**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)