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 mínima de 5 años en el mercado brindando servicios de asesoría o consultorías en materia de gestión, desarrollo organizacional, sistematización de procesos y/o modernización del Estado con énfasis en modernización del sector público y mejora de procesos.

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 DE LA FIRMA**

Haber diseñado y/o elaborado como mínimo 6 proyectos de procesos, planeamiento estratégico u organización a nivel estatal y/o privado

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

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA FIRMA**

Haber asesorado en 03 proyectos de mapeo de procesos o instrumentos para la implementación de la Ley del Servicio Civil y/o instrumentos para la mejora del desempeño institucional en el sector público

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° 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)