**FORMULARIO N° 01**

Señores:

**PROGRAMA NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA – PNIA**

Av. La Molina N° 1981 – La Molina – Lima

Presente.-

Atención : **COMITÉ DE ADQUISICIONES**

Asunto : Remite Expresión de Interés de participar.

Estimados señores:

Sirva la presente para saludarlo y comunicarle nuestro interés de participar en el proceso de selección de la Consultoría referida para la Contratación del “SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA ASISTIR AL INIA EN LA "FORMULACIÓN DE UNA ESTRATEGIA PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL GASTO PÚBLICO EN INNOVACIÓN AGRARIA””, considerando la amplia experiencia de nuestra organización en servicios similares al descrito anteriormente.

Al respecto, le remitimos los formularios debidamente llenados y suscritos y la información adicional, necesaria para la evaluación que corresponda.

Agradeciendo su atención a la presente, quedo de usted.

Atentamente,

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

*Nombre y Firma del Representante Legal*

*Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**FORMULARIO N° 02**

**DATOS DE LA FIRMA**

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal

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

1. Ciudad:

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

1. Registro Único de Contribuyente (RUC):

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

1. Nacionalidad de la firma: Sucursal (si corresponde)

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

1. Correos electrónicos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Teléfonos fijos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Teléfonos celulares: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Nombre del representante legal en Perú:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nº de Registro Único de Contribuyente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)**

**FORMULARIO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

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

Señores:

**PROGRAMA NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA – PNIA**

Av. La Molina N° 1981 – La Molina – Lima

Presente.-

Ref.: Expresiones de Interés, para el “SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA ASISTIR AL INIA EN LA "FORMULACIÓN DE UNA ESTRATEGIA PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL GASTO PÚBLICO EN INNOVACIÓN AGRARIA"”.

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.

***Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra y no está inhabilitado para contratar con el Estado Peruano.***

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)*

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

**(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)**

**FORMULARIO N° 04**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**

***Experiencia acreditada no menor a cinco (5) años brindando servicios de consultoría en el sector público y/o privado.***

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

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

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

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

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

**FORMULARIO N° 05**

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

***Acreditar haber realizado en los últimos cinco (5) años al menos tres (3) trabajos similares al objeto de la presente consultoría.***

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

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

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

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

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

**FORMULARIO N° 06**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL**

Señores:

**PROGRAMA NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA – PNIA**

Av. La Molina N° 1981 – La Molina – Lima

Presente.-

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio: ***“SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA ASISTIR AL INIA EN LA "FORMULACIÓN DE UNA ESTRATEGIA PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL GASTO PÚBLICO EN INNOVACIÓN AGRARIA"”***

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. 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 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).