

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 Supervisión de Obras de Mejoramiento de la Calidad de la Infraestructura de Instituciones Educativas de Educación Inicial en la Región Huánuco, Provincia de Pachitea, distrito de Molino.

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 Supervisión de Obras que ejecuta el *“Programa de Mejoramiento de la Educación Inicial en Ayacucho, Huancavelica y Huánuco”*, en el distrito de Molino, Provincia de Pachitea, Región de Huánuco; 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 y Firma del Representante Legal

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: _____
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 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)

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: Expresiones de Interés, para el Servicio de Consultoría para la Supervisión de Obras de Mejoramiento de la Calidad de la Infraestructura de Instituciones Educativas de Educación Inicial en la Región Huánuco, Provincia de Pachitea, distrito de Molino.

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 calificación de consultores.

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 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)

EXPERIENCIA DE LA FIRMA

Nombre de la Firma: _____

Fecha de Constitución de la Firma: _____

Nombre de los socios que conforman la firma y el porcentaje de participación:

Socio 1: _____ % de participación: _____

Socio 2: _____ % de participación: _____

Socio 3: _____ % de participación: _____

A. **Experiencia General de la Firma:** Supervisión de obras en general, de una antigüedad no mayor a cinco años

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:

- 1.- Podrá incluir los campos que sean necesarios
- 2.- Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar su ejecución.
- 3.- La experiencia se acreditará mediante copias simples de los Contratos con la respectiva Acta de Recepción de Obra y conformidad de la prestación, certificados y/o constancias donde se señalen los servicios de Supervisión, así como, el periodo de ejecución.

A. **Experiencia Específica de la Firma:** Supervisión de Obras de infraestructura u obras con características similares, de una antigüedad no mayor a cinco años.

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:

- 1.- Podrá incluir los campos que sean necesarios
- 2.- Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar su ejecución.
- 3.- La experiencia se acreditará mediante copias simples de los Contratos con la respectiva Acta de Recepción de Obra y conformidad de la prestación, certificados y/o constancias donde se señalen los servicios de Supervisión, así como, el periodo de ejecución.
- 4.-Se consideran para el presente proceso como **obras con características similares** a la construcción, reconstrucción, remodelación, mejoramiento, ampliación y/o sustitución de infraestructura de centros de salud, hospitales, clínicas, universidades, centros penitenciarios y/o edificaciones habitacionales públicas y/o privadas. Entiéndase por edificación habitacional, a la obra de carácter permanente cuyo destino es albergar actividades humanas, como edificio de oficinas, edificio multifamiliar, edificio de uso público, urbanizaciones, condominios y edificio de estacionamientos.

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)
 (D.N.I. / N° Carné de Extranjería de ser el caso)