

FORMULARIO A-1.

DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA

1. Nombre o razón social:

2. Domicilio Legal:
_____.
3. Ciudad:
_____.
4. Nacionalidad de la firma: _____ Sucursal (si corresponde)
_____.
5. Casilla: _____ Dirección electrónica:
_____.
- Teléfonos: _____
6. Fax: _____
7. Página web: _____
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. N° de Registro Único de Contribuyente: _____

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)
(D.N.I. N° /Carné de Extranjería de ser el caso)

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

DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha _____.

Señores:

UNIDAD EJECUTORA 003: CREACIÓN DEL SERVICIO DE CATASTRO URBANO EN DISTRITOS PRIORIZADOS DE LAS PROVINCIAS DE CHICLAYO Y LAMBAYEQUE DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE; LA PROVINCIA DE LIMA Y LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA

Presente. -

Ref: Expresión de Interés, para el servicio de consultoría “Asistencia técnica para elaboración de propuesta de actualización de Instrumentos de gestión (ROF, CAP, CAP provisional, TUPA, MAPRO, estándares, protocolos y otros documentos) de municipalidades adecuados al Sistema de Catastro Urbano Nacional”.

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.

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. / N° Carné de Extranjería de ser el caso)

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

CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:

UNIDAD EJECUTORA 003: CREACIÓN DEL SERVICIO DE CATASTRO URBANO EN DISTRITOS PRIORIZADOS DE LAS PROVINCIAS DE CHICLAYO Y LAMBAYEQUE DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE; LA PROVINCIA DE LIMA Y LA PROVINCIA DE PIURA DEL DEPARTAMENTO DE PIURA

Presente. -

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.

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 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), constituida en *(señalar país)*

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. N° /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) _____
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)
(D.N.I. N° /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) _____
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)
(D.N.I. N° /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).

FORMULARIO A-4

EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA

Podrán postular instituciones nacionales o internacionales que acrediten una experiencia general mínima de 5 años como entidades formadoras de educación superior en diseño de programas educativos, mallas curriculares, programas de certificación de competencias laborales en el ámbito público y / o privado.

NOMBRE DE LA FIRMA: _____

Fecha de Constitución de la Firma: _____

NOMBRE DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA:	PERIODO DE EJECUCION DE... A..... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (US\$)
Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo: e-mail: Telf.: País:		Desde: Hasta	
Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo: e-mail: Telf.: País:		Desde: Hasta	
TOTAL, FACTURADO			

Notas:

- a. Podrá incluir los campos que sean necesarios
- b. Deberá indicar sólo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar.
- c. Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz (de acuerdo al literal b.)

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA DE LA FIRMA

Las firmas consultoras deberán acreditar una experiencia específica de tres años o tres proyectos a la fecha de la presentación de ofertas, en la contratación de servicios iguales y/o similares al objeto de la convocatoria.

NOMBRE DE LA FIRMA: _____

Fecha de Constitución de la Firma: _____

NOMBRE DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA:	PERIODO DE EJECUCION DE... A..... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (US\$)
Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo: e-mail: Telf.: País:		Desde: Hasta	
Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo: e-mail: Telf.: País:		Desde: Hasta	
TOTAL, FACTURADO			

Notas:

- a. Podrá incluir los campos que sean necesarios
- b. Deberá indicar sólo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar.
- c. Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz (de acuerdo al literal b.)

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