

FORMULARIO A-1.

DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA

- ## 1. Nombre o razón social:

Digitized by srujanika@gmail.com

- ## 2. Domicilio Legal:

- ### 3. Ciudad:

Digitized by srujanika@gmail.com

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

5. Casilla: Direccion electronica:

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 marques el que corresponda.

11. Tipo de Organización marque el que corresponda.
 Sociedad Anónima Corredor

Sociedad Ahohíma Cerrada ()
Sociedad de Responsabilidad Limitada ()

Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL) ()

Organización no Gubernamental ()

Otros Especificar: _____

12. N° 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 A-2.

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: Expresiones de Interés, para el servicio de consultoría para “Servicio de consultoría para la gestión del cambio enfocada en recursos humanos, con el fin de asegurar la adopción efectiva, apropiación y sostenibilidad de los productos, servicios, procesos y tecnologías generados por la unidad ejecutora del proyecto”.

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**

Firmas y/o empresas nacionales y/o internacionales que acrediten experiencia general acumulada, mínima de 10 años especializadas en servicios profesionales en consultoría de recursos humanos, con experiencia en gestión del cambio organizacional.

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 y presentar la documentación que sustente la acreditación de la experiencia solicitada
- 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).

FORMULARIO A-5**EXPERIENCIA ESPECIFICA DE LA FIRMA**

Las firmas consultoras deberán acreditar experiencia específica de al menos tres servicios culminados en el diseño y ejecución de proyectos de gestión del cambio en instituciones públicas o privadas; dominio de metodologías o modelos reconocidos en la implementación del cambio; habilidades de facilitación y comunicación (encuestas, focus group, entrevistas, análisis de brechas de competencias, talleres de liderazgo, gestión de resistencias y emociones; y, acompañamiento de transiciones humanas), así como experiencia en mecanismos de anclaje luego del cambio en la cultura organizacional y generación de KPIs.¹

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).

¹ De acuerdo al numeral 8.1.2. de los términos de referencia