

ANEXO A

MODELO DE CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS¹

La Curva, 16 de octubre de 2020

Carta N° [INDICAR N° DE CARTA] – [AÑO] – [MEMBRETE DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA]

Señores

**COMITÉ ESPECIAL
PROCESO DE SELECCIÓN N° 002-2020-MDDV-CE-LEY 29230
SEGUNDA CONVOCATORIA.
Presente.-**

Asunto : Carta de expresión de interés para la supervisión de la Elaboración de expediente técnico y ejecución del Proyecto MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD LA CURVA DEL DISTRITO DE DEAN VALDIVIA - PROVINCIA DE ISLAY - DEPARTAMENTO DE AREQUIPA en el distrito de Dean Valdivia, Provincia de Islay, Region Arequipa, con Código Único de Inversiones 2469904 bajo el mecanismo de Obras por Impuestos.

[CONSIGNAR NOMBRE DEL PARTICIPANTE (PERSONA NATURAL O JURÍDICA O CONSORCIO)], N° RUC [INDICAR NÚMERO], debidamente representado por su [CONSIGNAR NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL REPRESENTANTE COMÚN EN CASO DE CONSORCIO], identificado con [INDICAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [INDICAR NÚMERO], tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes, en relación con el **PROCESO DE SELECCIÓN N° 002-2020-MDDV-CE-LEY 29230 SEGUNDA CONVOCATORIA**, a fin de manifestar nuestra expresión de interés para participar del proceso de selección: **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA DEL PROYECTO: "MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD LA CURVA DEL DISTRITO DE DEAN VALDIVIA - PROVINCIA DE ISLAY - DEPARTAMENTO DE AREQUIPA"**.

DATOS DEL PARTICIPANTE:

(1) Nombres y Apellidos (En caso de Persona Natural) o Razón Social (En caso de Persona Jurídica): [INDICAR NOMBRES Y APELLIDOS (EN CASO DE PERSONA NATURAL) O RAZÓN SOCIAL (EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)]		
(2) Domicilio Legal: [INDICAR DOMICILIO LEGAL]		
(3) Documento de Identidad N° (En caso de Persona Natural) [INDICAR N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD]	(4) R. U. C N° [INDICAR N° DE RUC DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA]	(5) N° Teléfono (s) [INDICAR N° TELÉFONO]

¹ El presente formato será utilizado cuando la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el representante común del Consorcio no concurra personalmente al proceso de selección.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE DEAN VALDIVIA
Jair Wilmer Granda Valdivia
PRESIDENTE

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE DEAN VALDIVIA
Karina Paola Vilca Flores
MIEMBRO TITULAR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE DEAN VALDIVIA
Percy Luis Alave Torres
MIEMBRO TITULAR

(6) Correo Electrónico:

Solicitamos ser notificados al correo electrónico consignado, comprometiéndome a mantenerlo activo durante el período que dure dicho proceso.

Correo Electrónico: [INDICAR CORREO ELECTRÓNICO]

Fecha del Registro: [INDICAR DÍA, MES Y AÑO]

.....
Firma, Nombres y Apellidos
del Representante legal o común, según corresponda

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE DEÁN VALDIVIA

.....
Jair Walter Ganda Valdivia
PRESIDENTE

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE DEÁN VALDIVIA

.....
Karina Paola Vilca Flores
MIEMBRO TITULAR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE DEÁN VALDIVIA

.....
Percy Luis Alave Torres
MIEMBRO TITULAR