|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO 1** | |
| **CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS** | |
|  | |
| Ciudad, …… de ……de 2022 | |
| |  | | --- | | **A**: Proyecto “Mejoramiento de la Capacidad para la Generación del Conocimiento y Mejora Continua en la Gestión de la Contratación Pública”.  **ORGANISMO SUPERVISOR DE CONTRATACIONES DEL ESTADO (OSCE)**  **Asunto:** Remite Expresión de Interés. | |  | | |
|  | Señoras/Señores: | |
|  |  | |
|  | El abajo firmante, legalmente autorizado para actuar en nombre de la firma “…………………”, expreso el interés en prestar el siguiente servicio de consultoría “**Consultoría para la Mejora de los Procesos del Ciclo de Gestión de la Contratación Pública”** | |
|  | Esta manifestación de interés no implica ningún compromiso contractual. | |
|  |  | |
|  | Para el efecto declaro, que estoy debidamente facultado para firmar la manifestación de interés. | |
|  |  | |
|  | Autorizamos expresamente a la Unidad Ejecutora del Préstamo BID 4428/OC-PE a verificar toda la información incluida en ella. | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Atentamente, | |
|  |  | |
|  | Nombre de la firma: | |
|  | Nombre del Representante Legal: | |
|  | Dirección de correo: | |
|  | Correo electrónico: | |
|  | Telefax: | |
|  | Ciudad y país: | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Firma del Representante Legal,  Sr./Sra. …… | |

**FORMULARIO A-1.**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

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

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

1. Ciudad:

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

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

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

1. Casilla: Dirección electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Nombre del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Disponibilidad de personal que tenga los conocimientos pertinentes |  |
| 1. Años de experiencia general |  |
| 1. Años de experiencia específica en proyectos similares |  |
| 1. 14. Relación de anexos (en esta etapa se piden solo copias simples) (esta es una relación referencial) | \* Folletos \* Brochures  \* Personal  \* Documentos legales (Certificado de existencia y representación legal)  \* Otros |

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

(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:

**Proyecto “Mejoramiento de la Capacidad para la Generación del Conocimiento y Mejora Continua en la Gestión de la Contratación Pública”.**

**ORGANISMO SUPERVISOR DE CONTRATACIONES DEL ESTADO (OSCE)**

Presente. -

**Ref.:** Expresiones de Interés, para los servicios de consultoría para “……………………………………..……..**“**

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. / Nº Carné de Extranjería de ser el caso)

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

**FORMULARIO A-3.**

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

Señores:

Proyecto “Mejoramiento de la Capacidad para la Generación del Conocimiento y Mejora Continua en la Gestión de la Contratación**.**

**ORGANISMO SUPERVISOR DE CONTRATACIONES DEL ESTADO (OSCE)**

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.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).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | **FORMULARIO A-4** | | | | | |
| **EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**  **Ex** (Para mayores detalles ver Perfil de la Firma Consultora de los Términos de Referencia) | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |
| NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | |  |
| Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORÍA** | | | | **PERIODO DE EJECUCIÓN DESDE....... HASTA...…**  **(MES-AÑO)** | | | **MONTO DEL CONTRATO**  **(US$)** |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | |  | | | | Desde: | | |  |
| Cargo: | |  | | | |  | | |  |
| e-mail: | |  | | | | Hasta | | |  |
| Telf.: | |  | | | |  | | |  |
| País: | |  | | | |  | | |  |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | |  | | | | Desde: | | |  |
| Cargo: | |  | | | |  | | |  |
| e-mail: | |  | | | | Hasta | | |  |
| Telf.: | |  | | | |  | | |  |
| País: | |  | | | |  | | |  |
| **TOTAL, FACTURADO:** | | | | | | | | |  |
| Notas: |  | | |  | | | | |  |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios | | | |  | | | | |  |
| Podrá indicar también los contratos que se encuentran actualmente en ejecución | | | |  | | | | |  |
| Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos. | | | | | | | | | |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | |  | | |  | | |
| (Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) | | | |  | | |  | | |
| **FORMULARIO A-5** | | | | | | | | | |
| **EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**  (Para mayores detalles ver Perfil de la Firma Consultora de los Términos de Referencia) | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
| ***Se calificará la experiencia de trabajos en:***   * **Ver detalle en los TDR** | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | | **PERIODO DE EJECUCIÓN DE……. A……...**  **(MES-AÑO)** | | | **MONTO DEL CONTRATO**  **(US$)** | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | | |  | | Desde: | | |  | |
| Cargo: | | | Indicar experiencia específica | |  | | |  | |
| Página web: | | |  | |  | | |  | |
| e-mail: | | |  | | Hasta | | |  | |
| Telf.: | | |  | |  | | |  | |
| País: | | |  | |  | | |  | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | | |  | | Desde: | | |  | |
| Cargo: | | |  | |  | | |  | |
| Página Web: | | |  | |  | | |  | |
| e-mail: | | |  | | Hasta | | |  | |
| Telf.: | | |  | |  | | |  | |
| País: | | |  | |  | | |  | |

**Nota:** Toda la información suministrada en el proceso por las firmas consultoras tiene carácter de declaración jurada y deberá ser firmada por el Representante Legal de la Empresa.