**PODER JUDICIAL DEL PERÚ**

**OFICINA DE COORDINACIÓN DE PROYECTOS**

**PROYECTO “MEJORAMIENTO DE LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA DE LOS PROCESOS JUDICIALES NO PENALES A NIVEL NACIONAL”**

**CUI 2386675**



**INSTRUCTIVO**

**SCC No 004-2024-OCP-EJE NO PENAL/8975-PE**

**PROGRAMA “MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE JUSTICIA NO PENALES A TRAVES DE LA IMPLEMENTACION DEL EXPEDIENTE JUDICIAL ELECTRONICO (EJE)”**

**CONTRATACIÓN DE UNA FIRMA CONSULTORA PARA LA CAPACITACIÓN A LOS OPERADORES DE JUSTICIA, PERSONAL ADMINISTRATIVO PJ Y ACTORES SOCIALES A TRAVÉS DEL DIPLOMADO "JUSTICIA ITINERANTE". ACREDITA EL SUNEDU”**

**agosto 2024**

**SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA LA “CAPACITACIÓN A LOS OPERADORES DE JUSTICIA, PERSONAL ADMINISTRATIVO PJ Y ACTORES SOCIALES A TRAVÉS DEL DIPLOMADO "JUSTICIA ITINERANTE". ACREDITA EL SUNEDU”**

La República del Perú ha recibido financiamiento del Banco Interamericano de Reconstrucción y Fomento (BIRF) para financiar el Programa de inversión “Mejoramiento de los Servicios de Justicia No Penales a través de la implementación del Expediente Judicial Electrónico (EJE)”, de CUI 2413068, el mismo que está diseñado para mejorar la eficiencia, el acceso, la transparencia y la satisfacción del usuario en la entrega de los servicios de justicia no penales mediante la implementación del Expediente Judicial Electrónico en materia No Penal, para lo cual las entidades del Sistema de Administración de Justicia involucradas serían el Poder Judicial, el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, la Academia de la Magistratura, el Tribunal Constitucional y el Consejo Nacional de la Magistratura (hoy Junta Nacional de Justicia), en este marco se requiere contratar el servicio señalado en el título de este instructivo.

El servicio tiene por objeto, contratar los servicios de una firma consultora para el desarrollo e instrucción del Diplomado: Justicia Itinerante en el contexto de la Transformación Digital. El diplomado tendrá como objetivo promover el fortalecimiento de las capacidades de los operadores de justicia y actores sociales, para comprender, abordar y responder de manera efectiva a los desafíos y necesidades de las poblaciones vulnerables de zonas rurales El plazo estimado del servicio es de ciento cincuenta (150) días calendarios.

Los criterios para la selección de la lista corta, son los siguientes:

**a) Experiencia General.**

* La firma consultora debe poseer una trayectoria mínima de diez (10) años desarrollando programas académicos de postgrado, reconocidos por SUNEDU

**b) Experiencia Específica.**

* La firma consultora deberá contar con una sólida experiencia de al menos haber desarrollado 6 programas equivalentes en los últimos cinco (5) años como mínimo en programas de posgrado dirigidos a personas adultas utilizando metodologías dinámicas que permitan la fácil comprensión de conocimientos en áreas temáticas clave como:
* **Derechos Humanos**: La firma consultora deberá demostrar su experiencia en la capacitación y asesoría sobre temas relacionados con los derechos humanos, incluyendo los principios fundamentales, normativa internacional y nacional, y su aplicación práctica en diferentes contextos. Esto abarca aspectos como la promoción y protección de los derechos humanos, la igualdad de género, la no discriminación, poblaciones indígenas, la interculturalidad e la justicia social y la responsabilidad de los actores públicos y privados en el respeto de los derechos humanos.
* **Acceso a los servicios para poblaciones vulnerables en áreas rurales:** La firma consultora debe contar con experiencia en el diseño y ejecución de programas de capacitación y consultoría que aborden los desafíos del acceso a los servicios básicos para poblaciones vulnerables que residen en áreas rurales. Esto implica comprender las barreras y limitaciones, incluyendo las interculturales, que enfrentan estas poblaciones en términos de acceso a la salud, educación, justicia, servicios básicos y oportunidades de desarrollo, y desarrollar estrategias y soluciones para superar estas brechas.
* Contar con una plataforma virtual solida con capacidad para 10 aulas virtuales en paralelo con una capacidad mínima de 35 alumnos por aula.

La experiencia de la empresa consultora se acreditará con copia simple de:

* (i) Contratos u órdenes de servicios y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) Comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con documento que da constancia del depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero.
* Se valorará que la Consultora presente los links de los programas desarrollados, repositorio de los silabus o brochures con el contenido académico presentado, evidencia video y fotográfica, entre otros

Las firmas se podrán asociar con el fin de mejorar sus calificaciones.

Los consultores serán seleccionados conforme al Banco Mundial: Regulaciones de Adquisiciones para Prestatarios en Proyectos de Inversión: Adquisiciones en Operaciones de Financiamiento para Proyectos de inversión - Bienes, Obras, Servicios de No Consultoría y Servicios de Consultoría de Julio 2016, revisada noviembre 2017, del BIRF. (https://thedocs.worldbank.org/en/doc/423591555419918575-0290022018/original/ProcurementRegulationsforInvestmentProjectFinancingBorrowersspanish2018.pdf).

El plazo para la recepción de las expresiones de interés será hasta las **17:00 horas del lunes 16 de setiembre de 2024**. Únicamente se reconocerá la validez de las Expresiones de interés remitidas al correo electrónico: [seleccionejenopenal@pj.gob.pe](mailto:seleccionejenopenal@pj.gob.pe)

Los formularios de expresiones de interés que deberán presentar se encuentran a continuación:

**FORMULARIO A-1**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Domicilio Legal:

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

1. Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nacionalidad de la firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Sucursal (si corresponde) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Casilla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Dirección electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nº 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:

**Oficina de Coordinación de Proyectos del Poder Judicial**

Presente. -

Ref.: **Expresiones de Interés para el Servicio de consultoría para la “Capacitación a los Operadores de Justicia, Personal Administrativo PJ y Actores Sociales a través del Diplomado "Justicia Itinerante". Acredita el SUNEDU”**

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:

**Oficina de Coordinación de Proyectos del Poder Judicial**

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** | | | | | | | | | |
| La firma consultora debe poseer una trayectoria mínima de diez (10) años desarrollando programas académicos de postgrado, reconocidos por SUNEDU. | | | | | | | | | |
| 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 (S/)** | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | |  | | | Desde: | | |  | |
| Cargo: | |  | | |  | | |  | |
| e-mail: | |  | | | Hasta | | |  | |
| Telef.: | |  | | |  | | |  | |
| País: | |  | | |  | | |  | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | |  | | | Desde: | | |  | |
| Cargo: | |  | | |  | | |  | |
| e-mail: | |  | | | Hasta | | |  | |
| Telef..: | |  | | |  | | |  | |
| País: | |  | | |  | | |  | |
| TOTAL FACTURADO | | | | | | | |  | |
| **Notas:** |  | |  | | | | |  | |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios | | |  | | | | |  | |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  | | |  | | | |
| (Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) | | |  | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **FORMULARIO A-5.** | | | | | | |
| **EXPERIENCIA ESPCIFICA DE LA FIRMA** | | | | | | | | | |
| * La firma consultora deberá contar con una sólida experiencia de al menos haber desarrollado 6 programas equivalentes en los últimos cinco (5) años como mínimo en programas de posgrado dirigidos a personas adultas utilizando metodologías dinámicas que permitan la fácil comprensión de conocimientos en áreas temáticas clave como: * **Derechos Humanos**: La firma consultora deberá demostrar su experiencia en la capacitación y asesoría sobre temas relacionados con los derechos humanos, incluyendo los principios fundamentales, normativa internacional y nacional, y su aplicación práctica en diferentes contextos. Esto abarca aspectos como la promoción y protección de los derechos humanos, la igualdad de género, la no discriminación, poblaciones indígenas, la interculturalidad e la justicia social y la responsabilidad de los actores públicos y privados en el respeto de los derechos humanos. * **Acceso a los servicios para poblaciones vulnerables en áreas rurales:** La firma consultora debe contar con experiencia en el diseño y ejecución de programas de capacitación y consultoría que aborden los desafíos del acceso a los servicios básicos para poblaciones vulnerables que residen en áreas rurales. Esto implica comprender las barreras y limitaciones, incluyendo las interculturales, que enfrentan estas poblaciones en términos de acceso a la salud, educación, justicia, servicios básicos y oportunidades de desarrollo, y desarrollar estrategias y soluciones para superar estas brechas**.** | | | | | | | | | |
| 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 (S/)** | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | |  | | | Desde: | | |  | |
| Cargo: | |  | | |  | | |  | |
| e-mail: | |  | | | Hasta | | |  | |
| Telef.: | |  | | |  | | |  | |
| País: | |  | | |  | | |  | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | |  | | | Desde: | | |  | |
| Cargo: | |  | | |  | | |  | |
| e-mail: | |  | | | Hasta | | |  | |
| Telef..: | |  | | |  | | |  | |
| País: | |  | | |  | | |  | |
| TOTAL FACTURADO | | | | | | | |  | |
| **Notas:** |  | |  | | | | |  | |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios | | |  | | | | |  | |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  | | |  | | | |
| (Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | FORMULARIO A-5. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA ESPCIFICA DE LA FIRMA** | | | | | | | | | |
| * Contar con una plataforma virtual solida con capacidad para 10 aulas virtuales en paralelo con una capacidad mínima de 35 alumnos por aula. | | | | | | | | | |
| 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 (S/)** | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | |  | | | Desde: | | |  | |
| Cargo: | |  | | |  | | |  | |
| e-mail: | |  | | | Hasta | | |  | |
| Telef.: | |  | | |  | | |  | |
| País: | |  | | |  | | |  | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | |  | | | Desde: | | |  | |
| Cargo: | |  | | |  | | |  | |
| e-mail: | |  | | | Hasta | | |  | |
| Telef..: | |  | | |  | | |  | |
| País: | |  | | |  | | |  | |
| TOTAL FACTURADO | | | | | | | |  | |
| **Notas:** |  | |  | | | | |  | |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios | | |  | | | | |  | |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  | | |  | | | |
| (Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) | | |  | | |  | | | |