



Concurso

Laboratorios Itinerantes de Metrología

Convocatoria N° 1

FORMATOS DE BASES INICIALES

MARZO 2025

CONTENIDO

FORMATO 1: LISTA DE CHEQUEO DE REQUISITOS LEGALES PARA LA ENTIDAD SOCIA	3
FORMATO 2: MODELO DE CURRÍCULUM VITAE.....	5
FORMATO 3: MODELO DE DECLARACIÓN JURADA DEL EQUIPO TÉCNICO	4
FORMATO 4: FORMATO DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN	5

FORMATO 1: LISTA DE CHEQUEO DE REQUISITOS LEGALES PARA LA ENTIDAD SOCIA

(El presente documento tiene carácter de declaración jurada y no puede ser modificado ni alterado. La modificación o alteración del mismo será causal de desaprobación legal.)

Antes de enviar su propuesta, sírvase verificar que cumple con los siguientes requisitos. En caso de no cumplir con alguno de ellos, absténgase de participar, ya que su solicitud será descartada en alguna fase de la convocatoria.

REQUISITOS	Sí cumpla (Marcar con X)
a) Persona jurídica debidamente constituidas en el país.	
b) Que el terreno designado para el alojamiento del laboratorio este saneado físico y legalmente a nombre de la Entidad Socia	
c) En caso de que las Entidades Socias sean universidades públicas o privadas deben contar con Licencia de Funcionamiento Institucional, expedida por la SUNEDU ¹ .	
d) En caso de que las Entidades Socias sean Institutos superiores tecnológicos públicos o privados deben ser licenciados por el MINEDU	
e) Acreditar al menos dos (2) años de funcionamiento continuo, contados retroactivamente desde la fecha de cierre de la convocatoria y acorde a la información del (RUC) ² .	
f) Que la(s) Entidad(es) Socia(s) consignen como estado y condición de contribuyente "ACTIVO" / "HABIDO" en la SUNAT ³ e información actualizada del representante legal.	
g) No presentar deudas coactivas reportadas de seguridad social de los trabajadores ni de otras obligaciones tributarias o no tributarias según SUNAT y en caso, de tenerla cuenta con Resolución que aprueba el fraccionamiento.	
h) Que la(s) Entidad(es) Socia(s) no se encuentren sancionadas con inhabilitación temporal o definitiva para contratar con el Estado, mientras dure tal sanción.	
i) El representante legal no debe tener sentencia firme y/o ejecutoriada, por delito contra la administración pública en agravio del Estado Peruano.	
j) Que la(s) Entidad(es) Socias(s) no hayan incumplido obligaciones que generaron la resolución del Convenio o Contrato de adjudicación de recursos no reembolsables con PROINNÓVATE u otra fuente de financiamiento a la que el Programa tiene acceso.	
k) El Coordinador General del proyecto financiados con recursos de la Entidad Socia, no podrán ser proveedores de bienes, servicios, ni consultorías para las actividades del proyecto. Esto se extiende a los parientes del miembro del Equipo Técnico hasta el tercer grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia.	
l) El Coordinador General del proyecto; así como los socios, apoderados y representantes legales de las entidades participantes no deben tener relación contractual, consanguinidad y/o afinidad con las personas con vínculo laboral y/o contractual de PROINNÓVATE ni el INACAL hasta el hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o afinidad por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia.	
m) Que el proyecto que se postula no vulnera derechos de propiedad intelectual, ni es plagio o copia de otros proyectos evaluados, en ejecución o culminados en los concursos del FINCYT, FIDECOM u otras fuentes de financiamiento ⁴ .	
n) Que la información consignada en el proyecto presentado a ProInnovate es veraz.	

Asimismo, me comprometo a acatar el resultado del proceso de evaluación de mi proyecto, tomando conociendo que los mismos son inapelables.

¹ <https://www.sunedu.gob.pe/avances-licenciamiento/>. En caso de no postular con universidades públicas o privadas consignar "NO APLICA".

² <http://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itmrconstruc/jcrS00Alias>

³ Ibid

⁴ Se recomienda revisar la relación de proyectos adjudicados en la web de PROINNÓVATE. El Programa consultará las bases de datos a las que tenga acceso.

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

Firma del representante legal de la Entidad Socia.

Nombre completo:

DNI. N°:

Sello de la Entidad Socia

NOTA: Los documentos solicitados en la postulación del proyecto podrán ser solicitados en original por PROINNÓVATE para la firma del convenio/contrato (o documento equivalente) o cuando lo considere pertinente. PROINNÓVATE tiene la facultad de fiscalización posterior, según numeral 1.16, del inciso 1) del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General, y puede verificarse la veracidad de la información en cualquier etapa del concurso o durante la ejecución del proyecto adjudicado. Si se comprueba que la información presentada al concurso no es veraz, el postulante quedará eliminado del concurso o de su ejecución, así como futuro postulante a los concursos de PROINNÓVATE o del Ministerio de la Producción.

FORMATO 2: MODELO DE CURRÍCULUM VITAE

(CV del Coordinador General del proyecto)

Si la persona tiene un CV completo registrado en el Directorio de Recursos Humanos Afines a la CTI (DINA) del CONCYTEC, se recomienda incluirlo.

WISE CADA HOJA Y FIRME AL FINAL

DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos:					
Dirección:					
Teléfono:		Celular:			
Correo electrónico:					
Centro de labores actual:					
DNI:					
RUC:					
Relación con el proyecto (Marcar con X)	Trabaja en la Entidad Solicitante:		Trabaja en la Entidad Asociada:		Contratado para el proyecto:

Instrucciones

Llene todos los cuadros desde la actividad más reciente (Máximo 5 páginas).

ESTUDIOS SUPERIORES (Técnicos, Universitarios y Postgrados)

Años		Centro de estudios	Grado y/o título obtenido
DESDE Mes/año	HASTA Mes/año		

ESPECIALIZACIONES (Cursos, Diplomados u Otros)

Periodo		Centro de estudios	Especialización ⁵
DESDE Mes/año	HASTA Mes/año		

⁵ Con énfasis en las especializaciones más relevantes para las actividades del proyecto.

ACTIVIDAD PROFESIONAL ⁶

Desde Mes/año	Hasta Mes/año	Centro laboral	Funciones principales	Logros más destacados ⁷

ACTIVIDAD DOCENTE

Desde Mes/año	Hasta Mes/año	Centro de estudios (nombre y lugar)	Cursos o materias dictadas u otros

IDIOMAS

Idioma	Lee	Habla	Escribe

PUBLICACIONES

Año	Tipo de medio (libro, Revista u otro)	Nombre del medio	Título de la publicación

CONFERENCIAS / SEMINARIOS / CONGRESOS⁸

Mes/año	Título de conferencia / seminario / congreso	Especificar (ponente / participante)

⁶ Con énfasis en la experiencia profesional más relevante para los objetivos y actividades del proyecto.

⁷ Con énfasis en los logros vinculados con la problemática del proyecto.

⁸ Vinculados con la especialidad del proyecto.

--	--	--

ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE

Declaro bajo juramento que ocupo el cargo de -----(indicar el cargo que ocupa actualmente) -----en la entidad -----(indicar nombre de Entidad Socia o Entidad (es) o Recurso Adicional) y me comprometo a participar en el desarrollo del proyecto “-----“ (nombre del proyecto que figura en la solicitud de la Entidad), presentado al Concurso -----(completar nombre de concurso, Ver Bases).

Finalmente, me comprometo a asumir las responsabilidades -----(Función que desempeñará en el proyecto) y a dedicar mi tiempo y experiencia profesional a desarrollar las actividades del proyecto durante todo el periodo de su ejecución.

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

DNI / CE:

Fecha y lugar:

Colegiatura N^º (si corresponde):

Vise cada hoja y firme

FORMATO 3: MODELO DE DECLARACIÓN JURADA DEL EQUIPO TÉCNICO

(compromiso de respetar los resultados del proceso de evaluación)

DECLARACION JURADA DE COMPROMISO

Yo, _____, con D.N.I N° _____ domiciliado en _____, en mi condicion de _____ (cargo que ocupa en el proyecto y nombre del proyecto), presentado por la entidad solicitante (razon social de la entidad solicitante) _____ con RUC N° _____

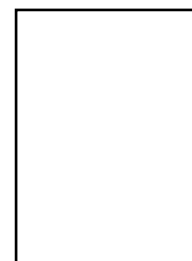
Declaro bajo juramento:

Respetar los resultados del proceso de evaluación ya que no son susceptibles de ser impugnados en ninguna etapa del proceso del presente concurso.

En señal de mi conformidad firmo la presente declaracion en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del 20__.

Firma Conforme

Nombre:
DNI:



Huella Dactilar

FORMATO 4: FORMATO DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Advertencia: Este formato es referencial y puede sufrir cambios en el sistema en Línea, Los solicitantes deberán desarrollar el Formulario de Postulación en el Sistema en Línea (<https://inngenius.proinnovate.gob.pe>). No se recibirán propuestas en forma física. Las indicaciones para el llenado se encuentran en el Sistema en Línea.

SECCIÓN A: DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD SOCIA

Campo	Respuesta
Tipo de entidad (Universidad, Instituto, CITE, etc.)	Selección
Razón Social	Texto
RUC	Texto
CIU	
Dirección	Texto
Región y distrito	Texto
Año de constitución	Texto
Contacto (Nombre, Cargo, Teléfono, Correo)	Texto
Licencias/acreditaciones vigentes	Texto
¿La entidad tiene más de 2 años de funcionamiento continuo? Sí/No	

A.2.2 Representante Legal	
Apellidos	Nombres
DNI / CE	Correo Electrónico
Teléfono Fijo	Celular

Sección B ¿POR QUÉ SE DEBE IMPLEMENTAR EL LABORATORIO EN SU ORGANIZACIÓN?

Pregunta	Respuesta	Adjunto Requerido
¿Qué actividades de investigación o desarrollo tecnológico realiza su entidad?	Texto	Ninguno
¿Qué proyectos previos ha ejecutado la entidad en el sector productivo?	Texto	
¿Cómo se vincula su entidad con empresas y productores de la región?	Texto	
¿Cómo contribuirá la instalación del laboratorio al fortalecimiento de la productividad y competitividad de su organización?	texto	
¿Su entidad posee un laboratorio o acreditación en la norma 17025?	Sí/No	

Pregunta	Respuesta	Adjunto Requerido
¿Cómo se alinea la implementación del laboratorio con los objetivos estratégicos de su institución?	Texto	
¿La ubicación propuesta facilita el acceso a centros de desarrollo productivo y empresas de la región que puedan requerir servicios metrológicos?	Texto	
Dirección del espacio destinado para el laboratorio	Texto	
¿A qué distancia se encuentra del sector productivo relevante?	Texto (km o minutos de distancia)	Mapa de ubicación
¿Cuenta con un área de al menos 15m x 10m?	Sí/No	Fotos o planos
¿Dispone de electricidad trifásica y acceso a internet?	Sí/No	
¿Cuenta con seguridad y vigilancia?	Sí/No	

¿POR QUÉ SE DEBE IMPLEMENTAR EL LABORATORIO EN SU REGIÓN?

Pregunta	Respuesta
¿Qué sectores productivos requieren servicios metrológicos en la región?	Selección múltiple <input type="checkbox"/> Agroindustria <input type="checkbox"/> Manufactura <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Energía <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿Qué nivel de demanda potencial existe en la región para los servicios metrológicos que ofrecerá el laboratorio?	Número estimado
¿Cómo contribuirá el laboratorio al desarrollo económico de su sector o región?	Texto
¿Qué iniciativas de innovación productiva o investigación existen actualmente en la región y cómo el laboratorio fortalecerá esas actividades?	Texto
¿Qué beneficios económicos directos se espera generar para las empresas locales con la implementación del laboratorio?	Texto
¿Cómo contribuirá el laboratorio a la mejora de la competitividad y productividad de los sectores clave en la región?	Texto
¿Qué impactos sociales y ambientales positivos se proyectan a partir del funcionamiento del laboratorio?	Texto

SECCIÓN D

ADJUNTAR DOCUMENTOS

E.1 Lista de chequeo de requisitos legales (Anexo 1)

Adjuntar:

- E.2 Documento que acredite la creación de la Entidad (Resolución Ministerial u otro equivalente)
- E.3 Documento que acredite la realización de actividades de investigación, Desarrollo tecnológico y/o actividades de asistencia técnico-productiva.
- E.4. Compromiso de respetar resultados. Formato 3