



PERÚ

Ministerio
de la Producción



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

FORMULARIO A-1

DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA

1. Nombre o razón social:

2. Domicilio Legal:

3. Ciudad:

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

5. Casilla: _____ Dirección electrónica: _____
Teléfonos/Celular: _____
6. Fax: _____
7. Página web: _____
8. Fecha de constitución de la Firma: _____
9. Nombre del representante legal: _____
10. Dirección del representante legal: _____
11. Nombre del representante legal en Perú: _____
12. Dirección del representante legal en Perú: _____
13. Tipo de Organización marque el que corresponda.
Sociedad Anónima Cerrada ()
Sociedad de Responsabilidad Limitada ()
Organización no Gubernamental ()
Otros Especificar: _____
14. N° de Registro Único de Contribuyente: _____

(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)



FORMULARIO A-2.

DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha _____.

Señores:
(consignar el nombre del contratante)
Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para los servicios de
[poner objeto de la consultoría]

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)



FORMULARIO A-3.

CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:
(consignar el nombre del contratante)
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 Publico, 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).

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
 “Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

FORMULARIO A-4

EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA

Experiencia en la ejecución de cinco (05) asesorías o consultorías o proyectos o afines, relacionadas al diagnóstico o implementación o instalación o calificación de equipamiento de laboratorios o validación o verificación de métodos de ensayos, en las que se hayan incluido equipos de instrumentación de alta performance y de última generación (espectrofotómetro, cromatógrafo, ICP, IRMS, entre otros), en los últimos 05 años.

NOMBRE DE LA FIRMA : _____

Fecha de Constitución de la Firma: _____

| NOMBRE DEL CONTRATANTE | OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA | PERIODO DE EJECUCION (DÍA-MES-AÑO) | | MONTO DEL CONTRATO (US\$) | FOLIO |
|--|---------------------------------------|------------------------------------|-----|---------------------------|-------|
| | | INICIO | FIN | | |
| Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo : e-mail: Telf.: País : | | | | | |
| Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo : e-mail: 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 o constancias, en caso se adjunte un documento de sustento diferente, no se tomará en cuenta la experiencia declarada.

***Folio: número de página donde se encuentra el sustento de la experiencia declarada.**

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
 “Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

FORMULARIO A-5
EXPERIENCIA ESPECIFICA DE LA FIRMA

Experiencia de tres (03) servicios de implementación o validación o verificación o ejecución de métodos analíticos con equipos de instrumentación, en los últimos 05 años.

NOMBRE DE LA FIRMA : _____
 Fecha de Constitución de la Firma: _____

| NOMBRE DEL CONTRATANTE | OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA | PERIODO DE EJECUCION (DÍA-MES-AÑO) | | MONTO DEL CONTRATO (US\$) | FOLIO |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|-----|---------------------------|-------|
| | | INICIO | FIN | | |
| Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo : e-mail: Telf. : País : | | | | | |
| Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo : e-mail: 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 o constancias, en caso se adjunte un documento de sustento diferente, no se tomará en cuenta la experiencia declarada.

***Folio: número de página donde se encuentra el sustento de la experiencia declarada.**

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)