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:	
6.	Teléfonos:		
7.	Fax:		
9.	Fecha de constitución de la Firma: _		<u></u> .
10	.Nombre del representante legal en F	Perú:	
11	Dirección del representante legal en	Perú:	
12	Tipo de Organización marque el que Sociedad Anónima Cerrada Sociedad de Responsabilidad Limita Organización no Gubernamental	•	
	Otros Especificar:		
13	.Nº de Registro Único de Contribuye	nte:	

(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)

DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha
Señores: PROVIAS DESCENTRALIZADO - MTC Presente
Ref: Elaboración de la Línea Base del Programa de Infraestructura Vial para la Competitividad Regional –PROREGION 1.
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)



CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:

PROVIAS DESCENTRALIZADO - MTC

Presente. -

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.
Señores:
Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de
 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)
 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).

Nota:

Las firmas integrantes del consorcio no pueden presentar expresiones de interés individuales ni conformar más de un consorcio en un mismo paquete.

EXPERIENCIA ESPECIFICA EN CONSULTORÍAS SIMILARES DE LA FIRMA

Experiencia en la elaboración de estudios de investigación socioeconómica, levantamiento de línea base, evaluaciones de impacto, sistematización de intervenciones públicas, evaluaciones intermedias, o estudios similares relacionadas a intervenciones en infraestructura pública, a nivel nacional, regional y/o local, al menos tres (03) durante los últimos 10 años anteriores a la fecha del presente llamado.	ación socioeconómica, levantamiento adas a intervenciones en infraestructu	o de línea base, eval ura pública, a nivel n	uaciones de impact acional, regional y/o	o, sistematizad local, al meno	ción de interven s tres (03) duran	ciones públicas, te los últimos 10
NOMBRE DEL CLIENTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCION DE A (MES-AÑO)	%PARTICIPACIÓN	TIPO DE CAMBIO	MONTO DEL CONTRATO (Moneda extranjera)	MONTO DEL CONTRATO (S/.)
Nombre de la entidad contratante Contacto		-				
Cargo:	Indicar experiencia especifica	Desde:				
Página web:						
e-mail:						
Telf.:		Hasta:				
País:						
NOMBRE DEL CLIENTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCION DE A (MES-AÑO)	%PARTICIPACIÓN	TIPO DE CAMBIO	MONTO DEL CONTRATO (Moneda extraniera)	MONTO DEL CONTRATO (S/.)
Nombre de la entidad contratante Contacto						
Cargo:	Indicar experiencia especifica	Desde:				
Página web:						2
e-mail:						
Telf.:		Hasta:				
País:						
	MONTO TOTAL FACTURADO	00				S/

(Firma y nombre del Representante Legal de la Firma)



Acreditación:

- La experiencia 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 voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago.
 - En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio o APCA, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado.
 - del liquidación 0 inicio ā tomada El tipo de cambio de la moneda extranjera puede se (https://www.sbs.gob.pe/app/pp/SISTIP_PORTAL/Paginas/Publicacion/TipoCambioContable.aspx).

contrato

