



Firmante:
SALAZAR
BOGGIAN
O Abel Eric
FAU
203804192
47 hard
Fecha:
07/04/2025
16:56

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

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:

6. Teléfonos: _____ Fax: _____

7. Página web: _____

8. Fecha de constitución de la Firma:

9. Nombre del representante legal en Perú: _____

10. Dirección del representante legal en Perú:

11. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ()

Sociedad de Responsabilidad Limitada ()

Organización no Gubernamental ()

Otros Especificar: _____

12. 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)



Firmante:
SALAZAR
BOGGIAN
O Abel
FAU
203804192
47 hard
Fecha:
07/04/2025
16:56



Provias
Descentralizado

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

FORMULARIO A-2. DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha _____.

Señores:
PROVIAS DESCENTRALIZADO
Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para la [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)



Firmante:
SALAZAR
BOGGIANI
O Abel Eric
FAU
203804192
47 hard
Fecha:
07/04/2025
16:56

PERÚ

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Viceministerio
de Transportes

Provias
Descentralizado

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

FORMULARIO A-3. CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:
PROVIAS DESCENTRALIZADO
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
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.N° /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).
- 2) _____
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).
- 3) _____
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

FORMULARIO A-4

EXPERIENCIA ESPECIFICA EN CONSULTORÍAS SIMILARES DE LA FIRMA

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO: "SUPERVISIÓN DE LA GESTIÓN, MEJORAMIENTO Y CONSERVACIÓN VIAL POR NIVELES DE SERVICIO DEL CORREDOR VIAL N°37: DV AUSANGATE-EMP PE-3SI; EMP PE-3S(SAN JERÓNIMO)-EMP CU-121(DV PARURO); RONDOPCAN-EMP 123(CALZADA); EMP PE-3SY(VELILLE)-AYACASI-DV CHAMACA; EMP PE-3SG(SANTO TOMAS)-SANTO TOMAS, EMP PE-3SY-EMP CU-119; EMP PE-3SG (BUENA VISTA)-EMP PE-3SG; EMP PE-3SG(ABRA ASNOCCASA)-EMP PE-3SG; EMP CU-129(DV ACCHA)-EMP PE-3SY, POR NIVELES DE SERVICIO, DISTRITO DE CHECACUPE DE LA PROVINCIA DE CANCHIS DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO".

SECTOR A: EMP PE-3S(CHECACUPE)-EMP PE-3SI (LAGUNA SIBINACOCCHA); EMP PE-3S(CUSCO)-PARURO-PILLPINTO-ACOMAYO-SANGARARA-EMP. PE-3S (CHUQUICAHUANA); EMP PE-3S (SAN JERÓNIMO)-RONDOPCAN-CORMA - EMP. CU-117 (ACOMAYO)".

Experiencia específica acumulada en consultorías similares equivalente o mayor a veintinueve millones de soles (S/29'000, 000.00) en los quince (15) años anteriores a la fecha del presente llamado, que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda en un máximo de treinta (30) contratos.

NOMBRE DEL CLIENTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCION DE... A.... (MES-AÑO)	FECHA DEL CONTRATO	LONGITUD (KM)	% DE PARTICIPACIÓN (CASO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL)	MONTO DEL CONTRATO (MONEDA EXTRANJERA, DE CORRESPONDER)	TIPO DE CAMBIO A LA FECHA DEL CONTRATO	MONTO DEL CONTRATO (S/.)
Nombre de la entidad contratante		Desde:						
Contacto	Indicar experiencia específica							
Cargo:								
Página web:		Hasta						
e-mail:								
Telf.:								
País:								

(Firma y nombre del Representante Legal de la Firma)



PERÚ

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Viceministerio
de Transportes

Proveías
Descentralizado



Firmante:
SALAZAR
BOGGIAN
O Abel Eric
FAU
203804192
47 hard
Fecha:
07/04/2025
16:56

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Se considerarán como consultorías similares:

- Supervisión de Servicio de gestión, mejoramiento y conservación vial por niveles de servicio del corredor vial. (Podrán acreditar contratos que en conjunto demuestren la ejecución de por lo menos 250 km)
- Supervisión del servicio de conservación por niveles de servicio en carreteras a nivel de carpeta asfáltica en caliente y/o tratamiento superficial y/o pavimento con soluciones básicas. (Podrán acreditar contratos que en conjunto demuestren la ejecución de por lo menos 250 km)
- Supervisión de la ejecución de obras de construcción y/o mejoramiento y/o rehabilitación de carreteras a nivel de carpeta asfáltica en caliente y/o soluciones básicas. (Podrán acreditar contratos que en conjunto demuestren la ejecución de por lo menos 250 km)

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.

Jr. Camaná 678 – Lima – Perú
Pisos 2, 5, 7 al 12
Central telefónica. (511) 514-5300
www.pvd.gob.pe



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



Firmante:
SALAZAR
BOGGIAN
O Abel Eric
FAU
203804192
47 hard
Fecha:
07/04/2025
16:56

FORMULARIO A-4 EXPERIENCIA ESPECIFICA EN CONSULTORÍAS SIMILARES DE LA FIRMA

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO: "SUPERVISIÓN DE LA GESTIÓN, MEJORAMIENTO Y CONSERVACIÓN VIAL POR NIVELES DE SERVICIO DEL CORREDOR VIAL N°37: DV AUSANGATE-EMP PE-3SI; EMP PE-3S(SAN JERÓNIMO)-EMP CU-121(DV PARURO); RONDOCAN-EMP 123(CALZADA); EMP PE-3SY(VELILLE)-AYACASI-DV CHAMACA; EMP PE-3SG(SANTO TOMAS)-SANTO TOMAS, EMP PE-3SY-EMP CU-119; EMP PE-3SG (BUENA VISTA)-EMP PE-3SG; EMP PE-3SG(ABRA ASNOCCASA)-EMP PE-3SG; EMP CU-129(DV ACCHA)-EMP PE-3SY, POR NIVELES DE SERVICIO, DISTRITO DE CHECACUPE DE LA PROVINCIA DE CANCHIS DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO.

SECTOR C: EMP PE-3SG (SANTO TOMAS)-SANTO TOMAS-COLQUEMARCA - EMP. PE-3SY; EMP PE-3SY - EMP CU-119 (DV. COLQUEMARCA); EMP PE-3SY (DV CAPACMARCA) - EMP CU-117 (ABRA RANRACCASA); EMP PE-3S G (BUENA VISTA) - EMP PE-3S G; EMP PE-3S G (ABRA ASNOCCASA) -EMP PE-3S G; EMP CU-129 (DV ACCHA) -EMP PE-3SY (PUMAPUQUIO), POR NIVELES DE SERVICIO."

Experiencia específica acumulada en consultorías similares equivalente o mayor a veintitrés millones de soles (S/ 23'000, 000.00) en los quince (15) años anteriores a la fecha del presente llamado, que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda en un máximo de treinta (30) contratos.

NOMBRE DEL CLIENTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCION DE... A.... (MES-AÑO)	FECHA DEL CONTRATO	LONGITUD (KM)	% DE PARTICIPACIÓN (CASO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL)	MONTO DEL CONTRATO (MONEDA EXTRANJERA, DE CORRESPONDER)	TIPO DE CAMBIO A LA FECHA DEL CONTRATO	MONTO DEL CONTRATO (S/.)
Nombre de la entidad contratante		Desde:						
Contacto	Indicar experiencia específica							
Cargo:								
Página web:		Hasta						
e-mail:								
Telf.:								
País:								

(Firma y nombre del Representante Legal de la Firma)



Firmante:
SALAZAR
BOGSIAN
CABALLERO
R93804192
47 hald
Fecha:
07/04/2025
16:56

Ministerio
de Transportes
y Comunicaciones

Viceministerio
de Transportes

Provias
Descentralizado

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Se considerarán como consultorías similares:

- Supervisión de Servicio de gestión, mejoramiento y conservación vial por niveles de servicio del corredor vial. (Podrán acreditar contratos que en conjunto demuestren la ejecución de por lo menos 250 km)
- Supervisión del servicio de conservación por niveles de servicio en carreteras a nivel de carpeta asfáltica en caliente y/o tratamiento superficial y/o pavimento con soluciones básicas. (Podrán acreditar contratos que en conjunto demuestren la ejecución de por lo menos 250 km)
- Supervisión de la ejecución de obras de construcción y/o mejoramiento y/o rehabilitación de carreteras a nivel de carpeta asfáltica en caliente y/o soluciones básicas. (Podrán acreditar contratos que en conjunto demuestren la ejecución de por lo menos 250 km)

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.