**INDICACIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS EXPRESIONES DE INTERÉS**

1. Las expresiones de interés deben ser presentadas hasta el plazo previsto, mediante correo electrónico a [adquisiciones.pmestp@ue118.gob.pe](mailto:adquisiciones.pmestp@ue118.gob.pe).
2. En el asunto del correo se debe consignar lo siguiente: **Remite Expresión de Interés: SBCC N°PE-L1268-P00073**.
3. Se deberán remitir los siguientes archivos, que contenga toda la información de la expresión de interés:

* Archivo en formato PDF donde contenga todos los formularios (1, 2, 3 *(de corresponder)*, 4 y 5) debidamente visados y firmados por el representante legal.
* Archivo editable en formato EXCEL de los Formularios 4 y 5.

1. En esta etapa, no es necesario adjuntar los sustentos, pero si es de vital importancia llenar los formularios con la información precisa, puesto que de requerir se solicitarán los sustentos correspondientes.

**FORMULARIO N° 1**

**DECLARACION JURADA**

**Señores:**

**Unidad Ejecutora 118**

**Mejoramiento de la Calidad de la Educación Básica y Superior**

**San Isidro. -**

**Asunto:** Remite Expresión de Interés.

**Referencia:** **Supervisión del Diseño y Construcción del Proyecto De Inversión: “Mejoramiento del Servicio de Educación Técnico Productiva del CETPRO N° 007 Andrés Araujo Morán del Distrito de Tumbes – Provincia de Tumbes – Departamento De Tumbes.**

Contrato de Préstamo N° 5729/OC-PE

Estimados señores:

Habiendo tomado conocimiento de la Invitación a presentar Expresiones de Interés, adjunto a la presente la información solicitada en idioma español, expresando nuestro interés en participar en el proceso de selección a ser convocado por ustedes: **Supervisión del Diseño y Construcción del Proyecto De Inversión: “Mejoramiento del Servicio de Educación Técnico Productiva del CETPRO N° 007 Andrés Araujo Morán del Distrito de Tumbes – Provincia de Tumbes – Departamento De Tumbes”**

Al respecto, confirmamos que hemos tomado conocimiento del Aviso de Expresión de Interés publicado, manifestando por medio del presente nuestro interés con conocimiento, en términos generales, del servicio a realizar y del período en que nuestra firma debería estar disponible en caso seamos convocados y seleccionados.

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 las Listas Cortas.

De ser contratado y de verificarse que la información proporcionada es falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

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

Nombre, Firma y sello del Representante Legal de la firma

(Documento de identidad / Carnet de Extranjería de ser el caso)

NOTA: **En caso de Consorcio o APCA, firmado por el representante en común del consorcio.**

**FORMULARIO N° 2**

**DATOS DE LA FIRMA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. NOMBRE COMPLETO o RAZON SOCIAL: |  |
| 1. DOMICILIO LEGAL: (\*) |  |
| 1. CIUDAD: |  |
| 1. NACIONALIDAD DE LA FIRMA: |  |
| 1. DIRECCION ELECTRONICA: |  |
| 1. TELEFONO: |  |
| 1. NOMBRE COMPLETO DE SOCIOS Y % DE PARTICIPACIÓN: |  |
| 1. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA: |  |
| 1. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: |  |
| 1. NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO: |  |
| 1. TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO: |  |
| 1. DIRECCIÓN ELECTRONICA DE LA PERSONA DE CONTACTO: |  |
| 1. TIPO DE ORGANIZACIÓN: |  |
| * Sociedad Anónima | * Organización no Gubernamental |
| * Sociedad Anónima Cerrada | * Otro Especificar:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * Sociedad de Responsabilidad Limitada |  |
| 1. REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES – N° RUC (NACIONAL) O DOCUMENTO SIMILAR (EXTRANJERO): |  |

(\*) En el Perú y de ser el caso en su país de origen

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz

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

(Firma y Nombre y sello del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)

NOTA: **En caso de Consorcio o APCA, cada firma deberá presentar este formulario firmado por su representante legal.**

**FORMULARIO N° 3**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL (APCA)**

**Señores:**

**Unidad Ejecutora 118**

**Mejoramiento de la Calidad de la Educación Básica y Superior**

**San Isidro. -**

**Asunto:** Remite Expresión de Interés.

**Referencia:** **Supervisión del Diseño y Construcción del Proyecto De Inversión: “Mejoramiento del Servicio de Educación Técnico Productiva del CETPRO N° 007 Andrés Araujo Morán del Distrito de Tumbes – Provincia de Tumbes – Departamento De Tumbes”**

Contrato de Préstamo N° 5729/OC-PE

Estimados 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 considerados en la lista corta y de ser adjudicados, suscribiremos el contrato de consorcio protocolizado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas, con el porcentaje de participación señalado:

A) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma) (% de participación)

B) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma) (% de participación)

C) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma) (% de participación)

2. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad del servicio que expedirá para ese fin el proyecto.

3. Designamos como firma líder a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(señalar nombre de la firma líder del consorcio).

4. Designamos como representante en común del APCA a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(señalar nombre y apellido del representante).

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)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C)

**FORMULARIO N° 4**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**

1. **Experiencia en la supervisión de elaboración de expediente técnico de obra**: La firma consultora debe contar con la experiencia general mínima:
   * Tres (03) contratos de Consultorías en supervisión y/o elaboración de expedientes técnicos y/o diseño definitivo y/o terminología equivalente en su país de origen, para entidades públicas y/o privadas, concluidas en un periodo de diez (10) años anteriores a la presentación de la propuesta, siendo cada contrato por el monto mínimo de S/ 450,000.00 (Cuatrocientos Cincuenta Mil con 00/100 soles), y

NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa Contratante y País** | **Contacto,**  **Cargo,**  **E-mail y**  **Teléfono** | **Objeto del Servicio de la Consultoría** | **Descripción de la consultoría realizada** | **Fecha de Inicio (Mes/ Año)**  **(\*)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)**  **(\*\*)** | **Plazo de Ejecución del Servicio**  **(meses)** | **Monto Facturado**  **( S/)** | **Monto Facturado (US$)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALES………………… | | | | | | | |  |  |

(\*) Se considera la fecha de inicio establecida en el contrato

(\*\*) Se considera la fecha de conformidad del servicio prestado

### Experiencia en Supervisión de ejecución de obras: La firma consultora debe haber supervisado ejecución de obras en general y contar con una experiencia general mínima de:

* + Haber supervisado ejecución de obras en general concluidas en el periodo de los últimos diez (10) años anteriores a la presentación de propuesta, por una facturación acumulada mínima de S/ 3,500,000.00 (Tres Millones Quinientos Mil con 00/100 soles).

NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa Contratante y País** | **Contacto,**  **Cargo,**  **E-mail y**  **Teléfono** | **Objeto del Servicio de la Consultoría** | **Descripción de la consultoría realizada** | **Fecha de Inicio (Mes/ Año)**  **(\*)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)**  **(\*\*)** | **Plazo de Ejecución del Servicio**  **(meses)** | **Monto Facturado**  **( S/)** | **Monto Facturado (US$)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALES………………… | | | | | | | |  |  |

(\*) Se considera la fecha de inicio establecida en el contrato

(\*\*) Se considera la fecha de conformidad del servicio prestado

**Notas:**

* Los participantes podrán incluir las filas y/o campos que consideren necesarias
* **Deberán indicar sólo aquellos servicios que pueda acreditar su ejecución**.
* **La Experiencia General**, que se registre en el **FORMULARIO N° 4** **es una declaración jurada**, por lo tanto, la información **deberá ser clara y lo más detallada posible e incluir mayor información al mínimo requerido de considerarlo.** Posteriormente en el proceso de selección **a las firmas que conformen la Lista Corta, se les solicitará acreditar la información declarada.**
* **En caso de consorcios o APCA,** cada empresa consorciada por separado deberá llenar este cuadro.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

**(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma o el representante en común del Consorcio)**

(D.N.I. / Nº Carné de Extranjería de ser el caso)

**FORMULARIO N° 5**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

### Experiencia en la supervisión de elaboración de Expediente Técnico de obra:

* + Dos (02) contratos de Consultorías en supervisión y/o elaboración de expedientes técnicos y/o diseño definitivo y/o terminología equivalente en su país de origen, de edificaciones similares a la ejecución de la obra, para entidades públicas y/o privadas, concluidas en un periodo de diez (10) años anteriores a la presentación de la propuesta, siendo cada uno de los dos (2) contratos por el monto mínimo de S/ 450,000.00 (Cuatrocientos cincuenta mil con 00/100 soles).

NOMBRE DE LA FIRMA:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa Contratante y País** | **Contacto,**  **Cargo,**  **E-mail y**  **Teléfono** | **Objeto del Servicio de la Consultoría** | **Descripción de la consultoría realizada** | **Fecha de Inicio (Mes/ Año)**  **(\*)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)**  **(\*\*)** | **Plazo de Ejecución del Servicio**  **(meses)** | **Monto Facturado**  **( S/)** | **Monto Facturado (US$)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALES………………… | | | | | | | |  |  |

(\*) Se considera la fecha de inicio establecida en el contrato

(\*\*) Se considera la fecha de conformidad del servicio prestado

### Experiencia en Supervisión de ejecución de obras

* + Haber supervisado la ejecución de por lo menos una (1) obra similar concluida en el periodo de los últimos diez (10) años anteriores a la presentación de la propuesta, por un monto equivalente como mínimo de S/ 1’500,000.00 (Un Millón Quinientos Mil con 00/100 Soles) o dos (2) contratos de supervisión de obras similares en el mismo período, siendo cada contrato no menor de S/ 750,000.00 (Setecientos Cincuenta Mil con 00/100 soles). No se admitirán certificados ni sustentos de contratos de supervisión de obras menores de S/ 750,000.00 (Setecientos Cincuenta Mil con 00/100 soles).

NOMBRE DE LA FIRMA:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa Contratante y País** | **Contacto,**  **Cargo,**  **E-mail y**  **Teléfono** | **Objeto del Servicio de la Consultoría** | **Descripción de la consultoría realizada** | **Fecha de Inicio (Mes/ Año)**  **(\*)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)**  **(\*\*)** | **Plazo de Ejecución del Servicio**  **(meses)** | **Monto Facturado**  **( S/)** | **Monto Facturado (US$)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALES………………… | | | | | | | |  |  |

**(\*)**  Se considera la fecha de inicio establecida en el contrato

**(\*\*)** Se considera la fecha de conformidad del servicio prestado

**Notas:**

* Podrán incluir las filas y/o campos que consideren necesarias
* Los contratos de la experiencia específica en obras similares pueden formar parte de la experiencia general.
* **Deberán indicar sólo aquellos servicios que pueda acreditar su ejecución.**
* La Experiencia Especifica que se registre en el **FORMULARIO N° 5** **es una declaración jurada**, por lo tanto, la información **deberá ser clara y lo más detallada posible e incluir mayor información al mínimo requerido de considerarlo.** Posteriormente en el proceso de selección **a las firmas que conformen la Lista Corta, se les solicitará acreditar la información declarada.**
* **En caso de consorcios o APCA,** cada empresa consorciada por separado deberá llenar este cuadro.

**Obras similares:** Se considerará obras similares a la creación y/o construcción y/o Ampliación y/o Reconstrucción y/o Mejoramiento y/o Rehabilitación y/o repotenciación y/o Adecuación y/o sustitución y/o Recuperación y/o Refacción y/o Acondicionamiento y/o Fortalecimiento y/o Interventoría y/o Fiscalización de infraestructuras de edificación (infraestructura educativa en todos sus niveles, infraestructura de salud en todos sus niveles, hoteles, centros comerciales, conjuntos habitacionales, edificios institucionales privados y/o edificios públicos de atención al público y/o establecimientos penitenciarios). No se considera como tal la construcción de almacenes ni hangares.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

**(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma o el representante en común del Consorcio)**

(D.N.I. / Nº Carné de Extranjería de ser el caso)