**ANEXO 1**

**FORMULARIO**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Ciudad:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Nacionalidad de la firma: Sucursal (si corresponde)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Casilla: Dirección electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Nombre del representante legal en Perú:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nº de Registro Único de Contribuyente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(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

**NOTA.- PARA LA PROPUESTA ECONOMICA, EL FORMATO ES LIBRE, SIN EMABRGO, DEBERA DETALLAR EN SU MEMORIA DE CALCULO LOS ITEMS A CONSIDERAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **FORMULARIO**  |
| **EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA** |
| Relación de servicios prestados en los últimos (10) años |
| NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Fecha de Constitución de la Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (MES-AÑO)** | **MONTO DEL CONTRATO (US$)** |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo : |   |   |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
|  Telf.:  |   |   |  |
| País : |   |   |  |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo : |   |   |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
|  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. |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. |  |
|  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) |  |  |
| **FORMULARIO**  |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA** |
|  | Relación de servicios prestados en los últimos (10) años.  |  |
| NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |
| **Se calificará la experiencia de trabajos, que haya ejecutado mínimo 5 consultorías, contratos o proyectos en los temas y actividades relacionadas con el objeto a contratar, y tener al menos en dicho periodo facturación de $US 5.000.000 (cinco millones 00/100 dólares americanos), de los cuales por lo menos $US 2.500.000 (dos millones quinientos mil 00/100 dólares americanos) deberán corresponder a sus ingresos netos en los últimos 3 años debidamente verificables.**  |
|  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (MES-AÑO)** | **MONTO DEL CONTRATO (USD)** |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo : |  Indicar experiencia especifica |   |  |
| Página web: |  |  |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
| Telf.:  |   |   |  |
| País: |  |  |  |
| Nombre de la entidad contratanteContacto |   | Desde:  |  |
| Cargo : |  |   |  |
| Página Web: |  |  |  |
| e-mail: |   |  Hasta |  |
|  Telf.:  |   |   |  |
| País : |   |   |  |
|  |  |  |  |