|  |
| --- |
| **FORMATO NRO. 1**  |
| **CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS** |
|  |
| Ciudad, …… de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023 |
|

|  |
| --- |
| **A**: **COMITÉ DE EVALUACIÓN****Proyecto: “Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Ciencia Tecnología e Innovación CTI para fortalecer el Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación”.****Asunto:** Remite Expresión de Interés. |
|  |

 |
| Señoras/Señores: |
| El abajo firmante, legalmente autorizado para actuar en nombre de la firma “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, y expreso el interés en presentarme a lo siguiente **“**DESARROLLO DEL MÓDULO DE VINCULACIÓN CON USUARIOS DE FONDOS CONCURSABLES (PLATAFORMA DE GESTIÓN DE FONDOS)**”** Esta manifestación de interés no implica ningún compromiso contractual  |
|  |
| Para el efecto declaro, que estoy debidamente facultado para firmar la manifestación de interés. |
|  |
| Autorizamos expresamente a la Unidad Ejecutora del Préstamo a verificar toda la información incluida en ella. |
|  |
| Atentamente, |
|  |

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

**FORMULARIO NRO. 2**

**DECLARACION JURADA**

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Señores:

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**Proyecto: “Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Ciencia Tecnología e Innovación CTI para fortalecer el Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación”.**

Presente. -

**Ref.:** “DESARROLLO DEL MÓDULO DE VINCULACIÓN CON USUARIOS DE FONDOS CONCURSABLES (PLATAFORMA DE GESTIÓN DE FONDOS)”

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 del orden de prelación.

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)

**FORMULARIO NRO. 3**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL**

Señores:

**COMITÉ DE EVALUACIÓN**

**Proyecto: “Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Ciencia Tecnología e Innovación CTI para fortalecer el Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación”.**

Presente. -

**Ref.**: **“**DESARROLLO DEL MÓDULO DE VINCULACIÓN CON USUARIOS DE FONDOS CONCURSABLES (PLATAFORMA DE GESTIÓN DE FONDOS)**”**

Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.

Señores:

Por la presente, los abajo suscritos, representantes legales de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma A), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma B) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma C) [*según corresponda*]Expresamente manifestamos 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
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre de la Firma)
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre de la Firma)
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre de la Firma)

La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad de la contratación del servicio 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.

A) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

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

B) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

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

C) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

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

**FORMATO Nro. 4**

**INFORMACIÓN DE LA FIRMA**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA** |
| Nombre de la firma consultora: |  |  |
| Dirección |  |  |
| Ciudad y País: |  |  |
| Teléfono |  |  |
| Página web de la firma |  |  |
| Nacionalidad de la Firma |  |  |
| Nombre del Representante Legal: |  |  |
| Correo del Representante Legal |  |  |
| Teléfono del Representante Legal |  |  |
| Nombre persona de contacto: |  |  |
| Correo de la persona de Contacto |  |  |
| Teléfono de la persona de Contacto: |  |  |
| Año de constitución /inicio de operaciones |  |  |
| RUC o similar en el país del Consultor |  |  |

Nota: Para caso de consorcio (asociación) presentar el Formato 2 por cada Firma que forma parte del consorcio y carta de presentación (Formato 01)del consorcio con las firmas de todos los representantes legales integrantes del mismo

|  |
| --- |
| **FORMATO NRO. 5****EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS DE LA FIRMA**(Para mayores detalles ver Perfil de la Firma Consultora de los Términos de Referencia) |
| NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| *Firma consultora con experiencia acreditada de haber realizado, como mínimo, tres (3) servicios de desarrollo y/o implementación de aplicaciones móviles (App) en entidades del sector público y/o privado, dentro de los últimos cinco (5) años y por un monto mínimo acumulado de S/ 150,000 (Ciento cincuenta mil con 00/100 soles). Deseable haber realizado al menos (1) servicio vinculado a la gestión de proyectos de Ciencia, Tecnología, Innovación, Investigación, Desarrollo Tecnológico o afines.* |
| N° | Entidad contratante | Naturaleza de la entidad contratante (Pública o Privada) | Objeto del Contrato | Productos desarrollados para el cumplimiento del objeto del contrato(en resumen) | País de ejecución del Objeto del contrato | Fecha de inicio (dd/mm/aa) | Fecha de terminación (dd/mm/aa) | Monto del contrato US$ | Nombre de persona de contacto en entidad contratante | Correo electrónico y teléfono de contacto de la entidad contratante |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota:

1. No se debe modificar los títulos, el orden, no incluir columnas adicionales, pero si pueden incluir filas para diligenciar las experiencias específicas.
2. La tasa de cambio a utilizar para hacer las conversiones a dólares americanos será la de la fecha de suscripción del respectivo contrato