|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATO NRO. 1** | |
| **CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS** | |
|  | |
| Ciudad, …… de \_\_\_\_\_\_\_ de 2024 | |
| |  | | --- | | **A**: **COMITÉ DE EVALUACIÓN DE ADQUISICIONES**  **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 **“SERVICIO DE DISEÑO DE MODELO DE OPERACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DEL CONCYTEC PARA PROPORCIONAR ASISTENCIA A LAS UNIVERSIDADES E IPI EN MATERIA DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA”** **PE-PROCIENCIA-404570-CS-QCBS** |
| 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 EVALUACIÓN DE ADQUISICIONES**

**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.:** **“SERVICIO DE DISEÑO DE MODELO DE OPERACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DEL CONCYTEC PARA PROPORCIONAR ASISTENCIA A LAS UNIVERSIDADES E IPI EN MATERIA DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA”** **PE-PROCIENCIA-404570-CS-QCBS**

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)

**FORMULARIO NRO. 3**

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

Señores:

**COMITÉ DE EVALUACIÓN DE ADQUISICIONES**

**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.**: **“SERVICIO DE DISEÑO DE MODELO DE OPERACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DEL CONCYTEC PARA PROPORCIONAR ASISTENCIA A LAS UNIVERSIDADES E IPI EN MATERIA DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA” PE-PROCIENCIA-404570-CS-QCBS**

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)
5. 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.
6. 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**

**“SERVICIO DE DISEÑO DE MODELO DE OPERACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DEL CONCYTEC PARA PROPORCIONAR ASISTENCIA A LAS UNIVERSIDADES E IPI EN MATERIA DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA”**

**PE-PROCIENCIA-404570-CS-QCBS**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

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

**Adicionalmente ENVIAR COPIA DE ESTE FORMATO EN EXCEL O WORD EDITABLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO NRO. 5**  **EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS DE LA FIRMA**  (Para mayores detalles ver Perfil de la Firma Consultora de los Términos de Referencia) | | | | | | | | | | | | |
| **“SERVICIO DE DISEÑO DE MODELO DE OPERACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DEL CONCYTEC PARA PROPORCIONAR ASISTENCIA A LAS UNIVERSIDADES E IPI EN MATERIA DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA”**  **PE-PROCIENCIA-404570-CS-QCBS**  NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  | | | ***Se calificará la experiencia acreditada de haber realizado, como mínimo:***  ***a) Cuatro (04) servicios en actividades vinculadas al diagnóstico, gestión, análisis, y/o evaluación de planes, programas y/o intervenciones públicas en materia de transferencia tecnológica, en los últimos cinco (5) años. El monto retribuido (contrato) de cada servicio no debe ser menor a US$ 100,000 (cien mil dólares americanos).***  ***b) Dos (2) servicios en análisis y/o diagnóstico y/o propuesta de modelos para gestionar la transferencia tecnológica y/o propiedad intelectual y/o innovación en al menos dos (2) países diferentes. El monto retribuido (contrato) de cada servicio no debe ser menor a US$ 30,000 (treinta mil dólares americanos)***  Nota:  Las experiencias deben corresponder al periodo 2015-2023.  Las experiencias requeridas no son excluyentes ni opcionales; es decir, la firma consultora debe cumplir, con el número de experiencias requeridas en el numeral 6.1 del TDR.  La experiencia será contabilizada como la suma de experiencias individuales y/o como consorcio. | | | | | | | | | |
| 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$ | Monto del contrato  S/ | Nombre de persona de contacto en entidad contratante | Correo electrónico y teléfono de contacto de la entidad contratante |
| 1 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

Nota:

1. No se debe modificar los títulos, el orden, no incluir columnas adicionales, pero si pueden incluir filas para incluir 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.
3. **Adicionalmente ENVIAR COPIA DE ESTE FORMATO EN EXCEL O WORD EDITABLE.**