|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO TIPO NRO. 1** | |
| **CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS** | |
|  | |
| Ciudad, …… de \_\_\_\_\_\_\_ de 2025 | |
| |  | | --- | | **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 CAPACITACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE CINCO (05) OFICINAS DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA EN EL PERÚ”** **PE-PROCIENCIA-438168-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)

*Nota: Para caso de consorcio (asociación) presentar la carta de manifestación de interés (Formato 01) con las firmas de todos los representantes legales integrantes del mismo*

**FORMULARIO TIPO NRO. 2**

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

De corresponder

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 CAPACITACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE CINCO (05) OFICINAS DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA EN EL PERÚ” PE-PROCIENCIA-438168-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).

**FORMULARIO TIPO NRO. 3**

**INFORMACIÓN DE LA FIRMA**

**“SERVICIO DE CAPACITACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE CINCO (05) OFICINAS DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA EN EL PERÚ”**

**PE-PROCIENCIA-438168-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: |  |
| Estatus Jurídico de la firma consultora: |  |

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO TIPO NRO. 4**  **EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS DE LA FIRMA**  (Para mayores detalles ver Perfil de la Firma Consultora de los Términos de Referencia) | | | | | | | | | | | | |
| **“SERVICIO DE CAPACITACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE CINCO (05) OFICINAS DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA EN EL PERÚ”**  **PE-PROCIENCIA-438168-CS-QCBS**  NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| 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 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

*Nota: No se debe modificar los títulos, el orden, no incluir columnas adicionales, pero si pueden incluir filas para incluir las experiencias específicas.*

1. *La tasa de cambio a utilizar para hacer las conversiones a dólares americanos será la de la fecha de suscripción del respectivo contrato.*

* **Adicionalmente ENVIAR COPIA DE ESTE FORMATO EN EXCEL EDITABLE.**