

Formulario N° 1
DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha _____.

Señores:

Proyecto Mejoramiento de los Servicios de Control Gubernamental para un Control Efectivo, Preventivo y Facilitador de la Gestión Pública
Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para los servicios de consultoría de *“Mapeo de Procesos y Dimensionamiento de RRHH de la CGR.”*.

Habiendo tomado conocimiento de la Invitación a presentar Expresiones de Interés, adjunto a la presente la información solicitada, expresando así nuestro interés en participar en el proceso de selección a ser convocado por ustedes para la contratación del servicio de consultoría denominado *“Mapeo de Procesos y Dimensionamiento de RRHH de la CGR.”*.

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 tengan a bien seleccionarnos.

De igual manera, expresamos nuestra disposición para participar en la relación de las firmas que conformarían la lista corta, así como en el proceso de selección, en caso ser convocados, para lo cual proporcionamos los datos que se indican en el Formulario N° 2, el mismo que se encuentra debidamente suscrito.

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 de Consultores.

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 firma¹)

¹ En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formato

(Documento de Identidad)

Formulario N° 2
DATOS DE LA FIRMA

1. NOMBRE COMPLETO o RAZON SOCIAL:	
2. DOMICILIO LEGAL:	
3. CIUDAD:	
4. NACIONALIDAD DE LA FIRMA:	
5. DIRECCION ELECTRONICA:	
6. TELEFONO:	
7. FAX:	
8. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA:	
9. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
10. NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO:	
11. TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO	
12. DIRECCIÓN ELECTRONICA DE LA PERSONA DE CONTACTO:	
13. TIPO DE ORGANIZACIÓN:	
<ul style="list-style-type: none"> • Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> • Sociedad Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> • Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> • Organización no Gubernamental <input type="checkbox"/> • Otro <input type="checkbox"/> Especificar: _____ 	
14. N° RUC:	

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma²)
(Documento de Identidad)

² En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formato

Formulario N° 3
EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA

NOMBRE DE LA FIRMA:

Fecha de Constitución de la Firma:

- La firma consultora deberá acreditar como mínimo cinco (05) servicios relacionados a mapeo de procesos y/o procedimientos, reingeniería organizacional, mejora, rediseño y/o automatización de procesos en instituciones públicas y/o privadas, en un periodo no mayor a los últimos 5 años.

NOMBRE DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO (breve resumen del servicio prestado)	PERIODO DE EJECUCION CONTRACTUAL DE A..... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (S/)
Nombre del Contratante: Nombre del contacto: Cargo : e-mail: Telf.: País :			
Nombre del Contratante: Nombre del contacto: Cargo : e-mail: Telf.: País :			
TOTAL S/			

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

Formulario N°4
EXPERIENCIA ESPECÍFICA

NOMBRE DE LA FIRMA:

Fecha de Constitución de la Firma:

La firma consultora deberá acreditar como mínimo cinco (05) servicios relacionados a mapeo de puestos, dimensionamiento o estudios de carga de trabajo, estudios de tiempos y movimientos, cálculo de dotación de personal, en un periodo no mayor a los últimos 5 años.

NOMBRE DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO <i>Breve resumen de las actividades desarrolladas</i>	PERIODO DE EJECUCION C DE A..... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (S/.)
Nombre del Contratante: Nombre del contacto: Cargo : e-mail: Telf.: País :			
Nombre del Contratante: Nombre del contacto: Cargo : e-mail: Telf.: País :			
		TOTAL S/	

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

Formulario N°5

CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:

Proyecto Mejoramiento de los Servicios de Control Gubernamental para un Control Efectivo, Preventivo y Facilitador de la Gestión Pública
Presente.-

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio: *“Mapeo de Procesos y Dimensionamiento de RRHH de la CGR.”*.

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 seleccionados en la lista corta y 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:

- 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 de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.

3. La designación oficial como firma líder es: _____ (señalar nombre de la firma líder del consorcio).

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

2) _____.
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) _____.
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).