

**FORMULARIO A-1.  
DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social:

.....

2. Domicilio Legal:

.....

3. Ciudad:

.....

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

.....

5. Dirección electrónica:

.....

6. Teléfonos:

.....

7. Fax:

.....

8. Página web:

.....

9. Fecha de constitución de la Firma:

.....

10. Nombre del representante legal en Perú:

.....

11. Dirección del representante legal en Perú:

12. Tipo de Organización marque el que corresponda:

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: .....

13. N° de Registro Único de Contribuyente: .....

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)  
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**FORMULARIO A-2.  
DECLARACION JURADA**

Lugar y Fecha .....

Señores:  
Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para .....

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. / N° Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**FORMULARIO A-3.**  
**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL**

Señores:  
(consignar el nombre del contratante)  
Presente. -

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.

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 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)
- B) ..... (nombre de la firma)
- C) ..... (nombre de la firma)

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 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.

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).

**FORMULARIO A-4  
EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**

Haber realizado como mínimo cuatro (04) servicios similares al objeto de la convocatoria tanto para el sector público como en el privado. Estos servicios pueden ser: diseño de sistemas basados en conocimiento, diseño de sistemas de gestión del conocimiento, implementación de sistemas basados en conocimiento, implementación de sistemas de gestión del conocimiento, implementación de sistemas de soporte a la toma de decisiones.

NOMBRE DE LA FIRMA: .....

Fecha de Constitución de la Firma: .....

NOMBRE DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCION (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (S/)
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: e-mail: Telf.: País:		Desde:  Hasta	
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: e-mail: Telf.: País:		Desde:  Hasta	
TOTAL, FACTURADO			

**Notas:**

Podrá incluir los campos que sean necesarios.

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar [con los respectivos contratos y su respectiva conformidad u otro documento que demuestre fehacientemente la experiencia requerida.](#)

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

**FORMULARIO A-5 -A**  
**EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Haber realizado como mínimo dos (02) servicios en análisis y diseño en sistemas de información

NOMBRE DE FIRMA: .....

NOMBRE DEL CLIENTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCION (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (S/)
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: E-mail: Telf: País:		Desde: Hasta:	
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: E-mail: Telf: País:		Desde: Hasta:	

**Notas:** Toda la información suministrada en el proceso por las firmas consultoras tiene carácter de declaración jurada y deberá ser firmada por el Representante Legal de la Empresa.

Podrá incluir los campos que sean necesarios.

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos [contratos y su respectiva conformidad u otro documento que demuestre fehacientemente la experiencia requerida.](#)

---

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

**FORMULARIO A-5 -B**  
**EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Haber realizado como mínimo dos (02) servicios en diseño de arquitectura del negocio y de la solución de un sistema de información.

NOMBRE DE FIRMA: .....

<b>NOMBRE DEL CLIENTE</b>	<b>OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA</b>	<b>PERIODO DE EJECUCION (MES-AÑO)</b>	<b>MONTO DEL CONTRATO (S/)</b>
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: E-mail: Telf: País:		Desde: Hasta:	
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: E-mail: Telf: País:		Desde: Hasta:	

**Notas:** Toda la información suministrada en el proceso por las firmas consultoras tiene carácter de declaración jurada y deberá ser firmada por el Representante Legal de la Empresa.

Podrá incluir los campos que sean necesarios.

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos [contratos y su respectiva conformidad u otro documento que demuestre fehacientemente la experiencia requerida.](#)

---

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

**FORMULARIO A-5 -C**  
**EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Haber realizado como mínimo dos (02) servicios en diseño e implementación de sistemas de gestión de conocimiento.

NOMBRE DE FIRMA: .....

NOMBRE DEL CLIENTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCION (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (\$/)
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: E-mail: Telf: País:		Desde: Hasta:	
Nombre de la entidad contratante: Contacto: Cargo: E-mail: Telf: País:		Desde: Hasta:	

**Notas:** Toda la información suministrada en el proceso por las firmas consultoras tiene carácter de declaración jurada y deberá ser firmada por el Representante Legal de la Empresa.

Podrá incluir los campos que sean necesarios.

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos [contratos y su respectiva conformidad u otro documento que demuestre fehacientemente la experiencia requerida.](#)

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)