**FORMULARIO A-1**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal:

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

1. Ciudad:

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

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

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

1. Casilla: Dirección electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Nombre del representante legal en Perú:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nº de Registro Único de Contribuyente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(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 A-2.**

**DECLARACION JURADA**

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

Señores:

**UNIDAD EJECUTORA 118**

**MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN BÁSICA Y SUPERIOR**

Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para los servicios “PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS IEST / IES PÚBLICOS”

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 A-3.**

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

Señores:

**UNIDAD EJECUTORA 118**

**MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN BÁSICA Y SUPERIOR**

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** | | | | | | | | | | |
|  | Relación de servicios prestados en: Diseño e implementación de programas de capacitación en planeamiento estratégico, gestión pública o similares para educación superior, de preferencia en educación superior tecnológica (Experiencia mínima de 3 servicios realizados satisfactoriamente durante los últimos 10 años). | | | | | | | | |  |
| 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 (US$)** |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | | |  | | | | Desde: | | |  |
| Cargo : | | |  | | | |  | | |  |
| e-mail: | | |  | | | | Hasta | | |  |
| Telf.: | | |  | | | |  | | |  |
| País : | | |  | | | |  | | |  |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | | |  | | | | Desde: | | |  |
| Cargo : | | |  | | | |  | | |  |
| e-mail: | | |  | | | | Hasta | | |  |
| Telf.: | | |  | | | |  | | |  |
| País : | | |  | | | |  | | |  |
| TOTAL FACTURADO | | | | | | | | | |  |
| Notas: |  | | | |  | | | | |  |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios | | | | |  | | | | |  |
| Podrá indicar también los contratos que se encuentran actualmente en ejecución | | | | |  | | | | |  |
| Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos. | | | | | | | | | | |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | |  | | |  | | |
| ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) | | | | |  | | |  | | |
| **FORMULARIO A-5** | | | | | | | | | | |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA** | | | | | | | | | | |
|  | | Relación de servicios prestados en: Ejecución de asesorías y/o consultorías para el desarrollo e implementación de instrumentos de gestión o para la mejora administrativa de instituciones de educación superior, de preferencia en educación superior tecnológica. (Experiencia mínima de 3 servicios implementados satisfactoriamente durante los últimos 10 años). | | | | | | | |  |
| NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  |
| **Se calificará la experiencia de trabajos en [Indicar la experiencia relacionada con el objetivo específico de la consultoría solicitada].** | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | |  | |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | | | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | | **PERIODO DE EJECUCION (MES-AÑO)** | | | **MONTO DEL CONTRATO (S/.)** | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | | | |  | | Desde: | | |  | |
| Cargo : | | | | Indicar experiencia especifica | |  | | |  | |
| Página web: | | | |  | |  | | |  | |
| e-mail: | | | |  | | Hasta | | |  | |
| Telf.: | | | |  | |  | | |  | |
| País: | | | |  | |  | | |  | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto | | | |  | | Desde: | | |  | |
| Cargo : | | | |  | |  | | |  | |
| Página Web: | | | |  | |  | | |  | |
| e-mail: | | | |  | | Hasta | | |  | |
| Telf.: | | | |  | |  | | |  | |
| País : | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |

**COSTO ESTIMADO DE LA CONSULTORÍA**

**“PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS IEST / IES PÚBLICOS”**

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

Señores:

**UNIDAD EJECUTORA 118**

**MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN BÁSICA Y SUPERIOR**

Presente.-

Habiendo revisado los términos de referencia de la consultoría: “PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS IEST / IES PÚBLICOS” estimamos que el costo de los servicios de consultoría de manera estrictamente referencial asciende a la suma de S/. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (xxxxx y 00/100 soles, incluido impuestos de ley), conforme al siguiente detalle:

|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COSTOS DE PERSONAL** | | | | | |
| **Cantidad** | **Descripción** | **Honorarios mensuales** | **Cantidad Meses** | **Dedicación %** | **Monto** |
| **PERSONAL CLAVE** | | | | | |
| **1** | **Jefe de Proyecto** |  |  |  |  |
| **1** | **Jefe Académico** |  |  |  |  |
| **1** | **Jefe Administrativo** |  |  |  |  |
| **PERSONAL NO CLAVE** | | | | | |
| **4** | **Coordinadores de tutores** |  |  |  |  |
| **1 por 24 participantes ò 1 por 3 institutos** | **Equipos de tutores por IEST/ IES** |  |  |  |  |
|  | **MONTO TOTAL** | | | |  |
| **OTROS GASTOS** | | | | | |
|  | **Gastos Administrativos** |  |  | **xx%** |  |
|  | **Utilidad** |  |  | **xx%** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **COSTO TOTAL** | | | | | |
|  | **Total** |  |  |  |  |
|  | **IGV** |  |  | **18%** |  |
|  | **TOTAL GENERAL** |  |  |  |  |

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

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