**ENMIENDA No. 1**

**INVITACIÓN PÚBLICA Nº 12/2016**

**SEGUNDA CONVOCATORIA**

**SUPERVISION CONSTRUCCIÓN PLANTAS SOLARES FOTOVOLTAICAS**

**UYUNI-POTOSI y YUNCHARÁ-TARIJA**

**FORMULARIOS MODIFICADOS**

**FORMULARIO A-2a**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Empresas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *País* | | |  | *Ciudad* | | | |  |  | *Dirección* | | | | | | |  |  |  |
| **Domicilio Principal:** | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  |  |  | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos:** | | | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria o equivalente:** *(Valido y Activo)* | | | | | | | | | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
| **Matricula de Comercio:**  *(Actualizada)* | | | | | | | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de inscripción* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.     DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE *(Suprimir este numeral cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Documento de Identidad del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos  *Declaro que el Poder del Representante Legal se encuentra inscrito en el Registro de Comercio (o equivalente) de mi país de origen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | | | | | | | | | **Fax:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO A-2b**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Denominación de la Asociación Accidental** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Asociados** | | | | | | | | **:** | | **#** |  | | **Razon Social del Asociado** | | | | | | | |  | | | **% de Participación** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | 1 |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | 2 |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | 3 |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | ***Número de Testimonio*** | | | | | |  | | ***Lugar*** | | | | | | | |  | |  | ***Fecha de expedición*** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  | ***(Día*** | |  | ***mes*** | | |  | | ***Año)*** | | | | |  |
| **Testimonio de contrato (cuando corresponda)** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Razón Social de la Empresa Líder** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **2. DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LIDER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **País** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | |  | | | **Ciudad :** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Dirección Principal** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Teléfonos** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | |  | | | **Fax :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Correo electrónico** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **3. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | *Ap. Paterno* | | | | | |  | | *Ap. Materno* | | | | | |  | | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Nombre del representante legal** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | *Número* | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Documento de Identidad** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | *Número de Testimonio* | | | | | |  | | *Lugar* | | | | | |  | |  | |  | *Fecha de expedición* | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | *(Día* | |  | *mes* | | |  | | *Año)* | | | | |  |
| **Poder del representante legal** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Dirección del Representante Legal** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Teléfonos** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | **Fax :** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **Correo electrónico** | | | | | | | | **:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **4.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | | | | | | | | | **Fax:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | | | | |  | | | | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **5. EMPRESAS INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cada integrante de la Asociación Accidental deberá llenar el Formato para identificación de integrantes de Asociaciones Accidentales que se encuentra a continuación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMULARIO A-2c**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria o Equivalente:** *(Valido y Activo)* | | | | | | | | | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
| **Matricula de Comercio o Equivalente:**  *(Vigente)* | | | | | | | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de expedición* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.     DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE *(Suprimir este numeral cuando el asociado sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Documento de Identidad del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO A-3**

**EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

**EXPERIENCIA GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DEL PROPONENTE]*** | | | | | | | |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Lugar de Realización** | **Monto final percibido por el contrato en USD.** | **Periodo de Ejecución**  **(día/mes/año)** | | **Forma de Participación**  **(Asociado/ No Asociado)** |
| **Inicio** | **Fin** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PERCIBIDO** | | | |  |  | | |
| **NOTA. -** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación, el proponente se compromete a presentar el certificado de cumplimiento de contrato o su equivalente emitido por el contratante, en original o fotocopia legalizada. | | | | | | | |

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DE LA PROPONENTE]*** | | | | | | | | |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Lugar de Realización** | **Monto final percibido por el contrato en USD.** | **Periodo de Ejecución**  **(día/mes/año)** | | | **Forma de Participación (Asociado/No Asociado)** |
| **Inicio** | **Fin** | **Tiempo de Ejecución** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PERCIBIDO** | | | |  |  | | | |
| **NOTA. -** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación, el proponente se compromete a presentar el certificado de conformidad o su equivalente emitido por el contratante, en original o fotocopia legalizada. | | | | | | | | |

**FORMULARIO A-4**

**HOJA DE VIDA DEL JEFE DE SUPERVISION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | *Ap. Paterno* | | |  | *Ap. Materno* |  | *Nombre(s)* | | |  |
| **Nombre Completo** | | **:** |  | |  | | |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | *Número* | | |  | *Lugar de expedición* |  | | |  | |
| **Documento de Identidad** | | **:** |  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| **Edad** | | **:** |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| **Nacionalidad** | | **:** |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| **Profesión** | | **:** |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| **Número de Registro Profesional** | | **:** |  | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas**  **(día/mes/año)** | | | | | **Grado Académico** | | | | | | **Título en Provisión Nacional** | | |
| **Desde** | | | **Hasta** | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN** | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas**  **(día/mes/año)** | | **Nombre del Curso** | **Duración en Horas** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. EXPERIENCIA GENERAL EN EJECUCIÓN DE OBRAS O EN SUPERVISIÓN TÉCNICA** | | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Contratación** | **Monto (USD)** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| N. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. EXPERIENCIA ESPECIFICA EN EJECUCIÓN DE OBRAS SIMILARES O SERVICIOS SIMILARES DE SUPERVISIÓN TÉCNICA DE OBRA** | | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Contratación** | **Monto (USD)** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. DECLARACIÓN JURADA** |
| Yo, ***[Nombre completo de la Persona]*** con Documento de Identidad N° ***[Número de documento de identificación],*** de nacionalidad ***[Nacionalidad]*** me comprometo a prestar mis servicios profesionales para desempeñar la función de Jefe de Supervisión, únicamente con ***[Nombre de la empresa o de la Asociación Accidental]***, en caso que se suscriba el contrato para ***[Objeto de la Contratación]*** con ENDE GUARACACHI. Asimismo, confirmo que tengo pleno dominio hablado y escrito del idioma castellano.  El Representante Legal del proponente, ha verificado que el profesional propuesto sólo se presenta con esta propuesta. De encontrarse propuesto sus servicios en otra propuesta para la misma contratación, asumo la descalificación de la presente propuesta.  ***Lugar y fecha:* [Indicar el lugar y la fecha]** |
| **NOTA. -** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación el proponente se compromete a presentar los certificados o documentos que respalden la información detalla, en original o fotocopia legalizada. |

***(Firma del Profesional Propuesto)***

***(Nombre completo del Profesional Propuesto)***

**FORMULARIO A-5**

**HOJA DE VIDA DEL PERSONAL CLAVE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | *Ap. Paterno* | | | |  | *Ap. Materno* | |  | *Nombre(s)* | | | | | |  |
| **Nombre Completo** | | | | **:** |  | |  | | | |  |  | |  |  | | | | | |  |
|  | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | *Número* | | | |  | *Lugar de Expedición* | |  | | | | | |  | |
| **Documento de Identidad** | | | | **:** |  | |  | | | |  |  | |  | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Edad** | | | | **:** |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nacionalidad** | | | | **:** |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profesión** | | | | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Registro Profesional (Si corresponde)** | | | | **:** |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Universidad / Institución** | | | **Fechas**  **(día/mes/año)** | | | | | | **Grado Académico** | | | | | | | **Título en Provisión Nacional** | | | | | |
| **Desde** | | | **Hasta** | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **3. CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Universidad / Institución** | | | **Fechas**  **(día/mes/año)** | | | | | | **Nombre del Curso** | | | | | | | | | **Duración en Horas** | | | |
| **Desde** | | | **Hasta** | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| **4. EXPERIENCIA GENERAL EN EJECUCIÓN DE OBRAS O EN SUPERVISIÓN TÉCNICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto** | | | | | | **Monto (USD)** | | | | | **Cargo** | | | | **Fecha (día/mes/año)** | | | | |
| **Desde** | | **Hasta** | | |
| 1 |  |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | |
| 2 |  |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | |
| N |  |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. EXPERIENCIA EN EL CARGO EN EJECUCIÓN DE OBRAS SIMILARES O SERVICIOS SIMILARES DE SUPERVISIÓN TÉCNICA DE OBRA** | | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto** | **Monto (USD)** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |
| **DECLARACIÓN JURADA** | | | | | | |
| Yo, ***[Nombre completo de la Persona]*** con C.I. N° ***[Número de documento de identificación],*** de nacionalidad ***[Nacionalidad]*** me comprometo a prestar mis servicios profesionales para desempeñar la función de ***[Cargo]***, únicamente con ***[Nombre de la empresa o de la Asociación Accidental]***, en caso que se suscriba el contrato para ***[Objeto de la Contratación]*** con la entidad ***[Nombre de la Entidad]***. Asimismo, confirmo que tengo pleno dominio hablado y escrito del idioma castellano.  El Representante Legal del proponente, ha verificado que el profesional propuesto sólo se presenta con esta propuesta. De encontrarse propuesto sus servicios en otra propuesta para la misma contratación, asumo la descalificación de la presente propuesta.  ***Lugar y fecha:* [Indicar el lugar y la fecha]** | | | | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación el proponente se compromete a presentar los certificados o documentos que respalden la información detalla, en original o fotocopia legalizada. | | | | | | |

***(Firma del Profesional Propuesto)***

***(Nombre completo del Profesional Propuesto)***

**FORMULARIO A-6**

**RELACIÓN DE INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTO | DESCRIPCIÓN |
| INMUEBLES |  |
| VEHÍCULOS |  |
| EQUIPO PRINCIPAL |  |
| EQUIPO SECUNDARIO |  |
| EQUIPO DE APOYO |  |
| OTROS |  |

**FORMULARIO A-7**

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL PROPONENTE O PROPONENTES**

Los proponentes y sus partes asociadas deberán presentar copias de los Estados Financieros, incluyendo el dictamen de auditoria externa, correspondiente a los últimos tres años cerrados y auditados. En los casos de que este dictamen no sea un requisito en su país de origen, el proponente lo debe aclarar expresamente (por escrito), debiendo también aclarar, si según la regulación de su país, le corresponde presentar todos los documentos aquí solicitados, o aclarar qué Estados Financieros están obligados a presentar.

Los estados financieros deberán:

a) Reflejar la situación financiera del Proponente o socios.

b) Estar auditadas por un contador certificado (si corresponde).

c) Estar completos, incluyendo todas las notas a los Estados Financieros.

d) Corresponder a periodos contables ya cerrados y auditados.

(Firma del proponente)

(Nombre completo del proponente)