**SBCC N° 002-2017-MINAGRI-DVDIAR-UEGPS-PTRT3**

**SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE PROPUESTA NORMATIVA SOBRE COMUNIDADES NATIVAS Y CAMPESINAS, EN MATERIA DE TITULACIÓN**

**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:

*(consignar el nombre del contratante)*

Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para los servicios de

*[poner objeto de la consultoría]*

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 ni esta inhabilitada a contratar con el estado peruano. Aseveramos que no estamos sancionados y / o inhabilitados por organismos financieros internacionales.

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:

*(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** | | | | | | |
|  | Requisito: **a)** Persona jurídica no menor de cinco (05) años, debidamente constituida, cuyo objeto social comprenda la prestación de servicios de consultoría referentes a estudios o asesorías y/o elaboración de estudios o investigaciones vinculadas a derechos de reales y registro de Comunidades campesinas y nativas | | | | |  |
| NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | |  |
| Fecha de Constitución de la Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (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-4** | |
| **EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA** | | | | | |
|  | Requisito: **b)** Acreditar haber ejecutado como mínimo cuatro (04) servicios de consultoría en estudios o asesorías y/o elaboración de estudios o investigaciones vinculadas a derechos de propiedad y registro de comunidades campesinas y predios rurales | | | |  |
| NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  |
| Fecha de Constitución de la Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (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 los últimos (10) años. | | | |  |
| NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| ***Se calificará: a) Acreditar haber ejecutado como mínimo dos (02) servicios para la elaboración o revisión de proyectos normativos vinculados a derechos reconocimiento, titulación de Comunidades Nativas y Comunidades Campesinas para el sector público.*** | | | | | |
|  | |  |  |  | |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (MES-AÑO)** | **MONTO DEL CONTRATO (US $)** | |
| 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 : | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |