|  |
| --- |
| **ANEXO 1**  |
| **CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS** |
|  |
| Ciudad, …… de julio de 2024 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **:** | **COMITÉ DE SELECCIÓN ESPECIAL****Proyecto: “Programa de Modernización de la Prestación de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento en las EPS EMAPACOP, SEDACUSCO, SEDAPAR, SEMAPA BARRANCA, EMAPA HUARAL y EMAPA HUACHO”.** |
| Asunto | **:** | Remite Expresión de Interés de participar. |
| Código de Proceso | **:** | **SDP Nº009-2024/OTASS-UE003** |
| Consultoría | **:** | **“Diseño de un programa de capacitación continua para las EPS a partir de la implementación de la segunda edición del Programa Avanzado en Dirección de Agua y Saneamiento (PADAS II)”** |

 |
| Señoras/Señores: |
|  |
| El abajo firmante, legalmente autorizado para actuar en nombre de la firma “…………………”, y expreso el interés en presentarme a lo siguiente **“Diseño de un programa de capacitación continua para las EPS a partir de la implementación de la segunda edición del Programa Avanzado en Dirección de Agua y Saneamiento (PADAS II)”.** |
| Esta manifestación de interés no implica ningún compromiso contractual. |
|  |
| Para el efecto declaro, que estoy debidamente facultado para firmar la manifestación de interés. |
|  |
| Autorizo expresamente a la Unidad Ejecutora del Préstamo a verificar toda la información incluida en ella. |
|  |
|  |
| Atentamente, |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

**FORMULARIO 1**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

La Firma Consultora deberá presentar la información siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social | ……………………… |
| Tipo de Personería Jurídica | ……………………… |
| Dirección | ……………………… |
| Nacionalidad de la Firma | ……………………… |
| RUC | ……………………… |
| Nombre del Representante Legal | ……………………… |
| Teléfono del Representante Legal | ……………………… |
| Correo Electrónico de Representante Legal | ……………………… |
| Nombre de Persona de Contacto | ……………………… |
| Teléfono de Persona de Contacto | ……………………… |
| Correo Electrónico de Persona Contacto | ……………………… |
| Página Web | ……………………… |
| Fecha de inicio de operaciones (Mes/año) | ……………………… |

Nota: Para caso de consorcio presentar el Formato 1 por cada Firma que forma parte del consorcio y carta de presentación del consorcio con las firmas de todos los representantes legales integrantes del mismo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

**FORMULARIO 2**

**DECLARACION JURADA**

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

Señores:

**COMITÉ DE SELECCIÓN ESPECIAL**

**Proyecto: “Programa de Modernización de la Prestación de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento en las EPS EMAPACOP, SEDACUSCO, SEDAPAR, SEMAPA BARRANCA, EMAPA HUARAL y EMAPA HUACHO”.**

Presente. –

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código de Proceso | **:** | **SDP Nº009-2024/OTASS-UE003** |
| Consultoría | **:** | **“Diseño de un programa de capacitación continua para las EPS a partir de la implementación de la segunda edición del Programa Avanzado en Dirección de Agua y Saneamiento (PADAS II)”** |

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 3**

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

Señores:

**COMITÉ DE SELECCIÓN ESPECIAL**

**Proyecto: “Programa de Modernización de la Prestación de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento en las EPS EMAPACOP, SEDACUSCO, SEDAPAR, SEMAPA BARRANCA, EMAPA HUARAL y EMAPA HUACHO”.**

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 de la contratación del servicio 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)