



PERÚ

Ministerio  
de la Producción

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

## **CONTRATO DE PRÉSTAMO N° 5287/OC-PE**

### **FORMULARIOS DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

#### **CONTRATACIÓN DE UNA FIRMA CONSULTORA PARA EL DESARROLLO DE UNA PLATAFORMA PILOTO PARA GENERAR SERVICIOS DE TRAZABILIDAD DE LA CADENA DE VALOR DEL PAICHE BASADO EN BLOCKCHAIN -CETF2**

**2024**



### Formulario N° 1

## DATOS DE LA FIRMA

1. NOMBRE COMPLETO o RAZON SOCIAL:	
2. DOMICILIO LEGAL:	
3. CIUDAD:	
4. NACIONALIDAD DE LA FIRMA:	
5. DIRECCION ELECTRONICA:	
6. TELEFONO:	
7. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA:	
8. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
9. DIRECCIÓN ELECTRONICA DEL REPRESENTANTE LEGAL	
10. DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL EN EL PERÚ	
11. NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO:	
12. TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO	
13. DIRECCIÓN ELECTRONICA DE LA PERSONA DE CONTACTO:	
14. TIPO DE ORGANIZACIÓN:	
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sociedad Anónima <input type="checkbox"/></li><li>• Sociedad Anónima Cerrada <input type="checkbox"/></li><li>• Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/></li><li>• Organización no Gubernamental <input type="checkbox"/></li><li>• Otro <input type="checkbox"/> Especificar: _____</li></ul>
15. N° RUC:	

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma<sup>1</sup>)  
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso)

<sup>1</sup> En caso de Consorcio O APCA, cada firma deberá de presentar este formato



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## Formulario N° 2 DECLARACION JURADA

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

Señores:

Programa de Innovación, Modernización Tecnológica y Emprendimiento

INSTITUTO TECNOLOGICO DE PRODUCCION

Presente.-

Referencia: Expresiones de Interés, para la **CONTRATACIÓN DE UNA FIRMA CONSULTORA PARA EL DESARROLLO DE UNA PLATAFORMA PILOTO PARA GENERAR SERVICIOS DE TRAZABILIDAD DE LA CADENA DE VALOR DEL PAICHE BASADO EN BLOCKCHAIN -CETF2**

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<sup>2</sup>)  
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso)

<sup>2</sup> En caso de Consorcio o APCA, cada firma deberá de presentar este formato



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**Formulario N° 3**  
**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O APCA TEMPORAL<sup>3</sup>**

Señores:  
Programa de Innovación, Modernización Tecnológica y Emprendimiento  
INSTITUTO TECNOLOGICO DE PRODUCCION  
Presente.-

Referencia: 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 seleccionados en la lista corta y  
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 A o B o C).

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)  
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

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

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

<sup>3</sup> De corresponder



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### Formulario N° 4 EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA

Experiencia general en la ejecución de al menos tres (03) proyectos y/o programas y/o consultorías, en el desarrollo de herramientas digitales.

NOMBRE DE LA FIRMA:

Fecha de Constitución de la Firma:

N°	DATOS DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCIÓN		DOCUMENTOS DE SUSTENTO (i: CONTRATO Y CONFORMIDAD ii: CONTRATO, COMPROBANTE Y EVIDENCIA DE PAGO )	MONTO (S/) <sup>4</sup>
			FECHA DE INICIO DIA/MES/AÑO	FECHA DE FIN DIA/MES/AÑO		
1	Contratante: Contacto: Cargo: Desde: Hasta: e-mail: Telf.: País:					
2	Contratante: Contacto: Cargo: Desde: Hasta: e-mail: Telf.: País:					
3						
				<b>TOTAL S/</b>		

Notas:

Podrá incluir los campos que sean necesarios

Deberá indicar solo aquella experiencia que pueda acreditar con sus respectivos sustentos.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

<sup>4</sup> En caso de participación en CONSORCIO O APCA deberá indicar necesariamente el monto y porcentaje de participación.



## Formulario N°5 EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA

Experiencia Específica en la ejecución de al menos dos (2) proyectos y/o programas y/o consultorías, en la implementación de soluciones tecnológicas que incluyan componentes de aplicaciones Blockchain en entornos de baja conectividad.

NOMBRE DE LA FIRMA:

Fecha de Constitución de la Firma:

N°	DATOS DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCIÓN		DOCUMENTOS DE SUSTENTO (i: CONTRATO Y CONFORMIDAD ii: CONTRATO, COMPROBANTE Y EVIDENCIA DE PAGO )	MONTO (S/) <sup>5</sup>
			FECHA DE INICIO DIA/MES/AÑO	FECHA DE FIN DIA/MES/AÑO		
1	Contratante: Contacto: Cargo: Desde: Hasta: e-mail: Telf.: País:					
2	Contratante: Contacto: Cargo: Desde: Hasta: e-mail: Telf.: País:					
3						
				<b>TOTAL S/</b>		

**Notas:**

Podrá incluir los campos que sean necesarios

Deberá indicar solo aquella experiencia que pueda acreditar con su respectivo sustento.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

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

<sup>5</sup> En caso de participación en CONSORCIO O APCA deberá indicar necesariamente el monto y porcentaje de participación.