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

**FORMULARIOS DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

**SERVICIO DE CONSULTORÍA DE REFINAMIENTO DEL DESAFÍO, BÚSQUEDA, SELECCIÓN Y NEGOCIACIÓN DE POTENCIALES SOLUCIONADORES PARA INCREMENTAR LA PRODUCTIVIDAD Y RESILIENCIA FRENTE AL CAMBIO CLIMÁTICO DE PEQUEÑOS PRODUCTORES DE ARÁNDANOS FRESCOS DE LA REGIÓN LA LIBERTAD**

**2025**

**Formulario N° 1**

**DATOS DE LA FIRMA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. NOMBRE COMPLETO o RAZON SOCIAL: | |  | | |
| 1. DOMICILIO LEGAL: | |  | | |
| 1. CIUDAD: | |  | | |
| 1. NACIONALIDAD DE LA FIRMA: | |  | | |
| 1. DIRECCION ELECTRONICA: | |  | | |
| 1. TELEFONO: | |  | | |
| 1. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA: | |  | | |
| 1. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: | |  | | |
| 1. DIRECCIÓN ELECTRONICA DEL REPRESENTANTE LEGAL | |  | | |
| 1. DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL EN EL PERÚ | |  | | |
| 1. NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO: | |  | | |
| 1. TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO | |  | | |
| 1. DIRECCIÓN ELECTRONICA DE LA PERSONA DE CONTACTO: | |  | | |
| 1. TIPO DE ORGANIZACIÓN: | |  | | |
|  | * Sociedad Anónima | | |  | | --- | |  | |  |
|  | * Sociedad Anónima Cerrada | | |  | | --- | |  | |  |
|  | * Sociedad de Responsabilidad Limitada | | |  | | --- | |  | |  |
|  | * Organización no Gubernamental | | |  | | --- | |  | |  |
|  | * Otro | | |  | | --- | |  | | Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. N° RUC: | |  | | |

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma[[1]](#footnote-1))

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

**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 el **SERVICIO DE CONSULTORÍA DE REFINAMIENTO DEL DESAFÍO, BÚSQUEDA, SELECCIÓN Y NEGOCIACIÓN DE POTENCIALES SOLUCIONADORES PARA INCREMENTAR LA PRODUCTIVIDAD Y RESILIENCIA FRENTE AL CAMBIO CLIMÁTICO DE PEQUEÑOS PRODUCTORES DE ARÁNDANOS FRESCOS DE LA REGIÓN LA LIBERTAD**

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[[2]](#footnote-2))

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

**Formulario N° 3**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O APCA TEMPORAL[[3]](#footnote-3)**

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.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

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

**Formulario N° 4**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**

Persona jurídica con experiencia en el sector público o privado; al menos contar con cinco (05) años de funcionamiento continuo en los últimos ocho (08) años.

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/)[[4]](#footnote-4) |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL S/** |  |  |

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)*

**Formulario N°5 - A**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Haber ejecutado al menos cinco (05) proyectos/ consultorías relacionadas a Innovación Abierta para organizaciones tales como medianas o grandes empresas, entidades de gobierno y/o sociedades civiles en el Perú o en el extranjero.

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/)[[5]](#footnote-5) |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL S/** |  |  |

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)*

**Formulario N°5 - B**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Contar con al menos tres (03) consultorías de la búsqueda de solucionadores y/o iniciativas y/o proyectos con experiencia comprobada que esté relacionada al dimensionamiento de desafíos innovadores para pequeñas, medianas o grandes empresas, entidades gubernamentales y/o sociedades civiles, en Perú o en el extranjero.

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/)[[6]](#footnote-6) |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL S/** |  |  |

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)*

**Formulario N°5 - C**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Contar con al menos dos (02) consultorías y/o iniciativas y/o proyectos incluyan que experiencia en la facilitación y/o acompañamiento y/o asesoramiento para la negociación con potenciales solucionadores de desafíos innovadores para medianas o grandes empresas, entidades de gobierno y/o sociedades civiles en el Perú o en el extranjero.

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/)[[7]](#footnote-7) |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL S/** |  |  |

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)*

1. En caso de Consorcio O APCA, cada firma deberá de presentar este formato [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de Consorcio o APCA, cada firma deberá de presentar este formato [↑](#footnote-ref-2)
3. De corresponder [↑](#footnote-ref-3)
4. En caso de participación en CONSORCIO O APCA deberá indicar necesariamente el monto y porcentaje de participación. [↑](#footnote-ref-4)
5. En caso de participación en CONSORCIO O APCA deberá indicar necesariamente el monto y porcentaje de participación. [↑](#footnote-ref-5)
6. En caso de participación en CONSORCIO O APCA deberá indicar necesariamente el monto y porcentaje de participación. [↑](#footnote-ref-6)
7. En caso de participación en CONSORCIO O APCA deberá indicar necesariamente el monto y porcentaje de participación. [↑](#footnote-ref-7)