**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:

*UNIDAD EJECUTORA MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUNAT - MSI*

Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para el *Servicio de consultoría para la mejores prácticas internacionales en la gestión de servicios de TI*

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 A-3.**

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

Señores:

*UNIDAD EJECUTORA MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUNAT - MSI*

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** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Relación de servicios prestados en los últimos cinco (5) años | | | | | | | | | | | |  |
| 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 | | (Detalle del servicio realizado indicando los temas solicitados) | | | | | Desde: | | | |  | | |
| Cargo : | |  | | | | |  | | | |  | | |
| e-mail: | |  | | | | | Hasta | | | |  | | |
| Telf.: | |  | | | | |  | | | |  | | |
| País : | |  | | | | |  | | | |  | | |
| Nombre de la entidad contratante  Contacto  Cargo :  e-mail:  Telf.:  País : | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
| *[Puede agregar más contratos o proyectos que desea declarar como experiencia en la presente]* | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
| TOTAL FACTURADO | | | | | | | | | | |  | | |
| Notas: |  | | | |  | | | | | |  | | |
| * Podrá incluir los campos que sean necesarios | | | | |  | | | | | |  | | |
| * Deberá indicar sólo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar. * Adjuntar toda aquella documentación que sirva para aclarar la experiencia declarada en este formato. | | | | | | | | | | | | | |
| * 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 cinco (5) años. | | | | | | | | | | |  | |
| NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  |
| * **Experiencia en relación de al menos dos consultorías relacionadas a implementación de ITIL** * **Se calificará la experiencia de trabajos en uno o más de los siguientes temas:** * **Revisión y diagnóstico de procesos relacionados a la gestión de servicios de TI, bajo el marco ITIL.** * **Revisión y diagnóstico de procesos relacionados a la gestión de servicios de TI, bajo la norma ISO/IEC 20000.** * **Implementación de mejoras en procesos relacionados a la gestión de servicios de TI, bajo el marco ITIL o la norma ISO/IEC 20000.** * **Implementación y/u operación de procesos a la gestión de servicios de TI que contemplen prácticas de ISO/IEC 20000 y/o el marco ITIL.** | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CLIENTE** | | | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | | **PERIODO DE EJECUCION DE... A….. (MES-AÑO)** | | | | **MONTO DEL CONTRATO (US$)** | | | |
| Nombre de la entidad o empresa contratante  Contacto (Responsable del Proyecto por parte del Cliente) | | | | (Detalle del servicio realizado indicando los temas solicitados) | | Desde:  Hasta: | | | |  | | | |
| Representante Legal del Cliente : | | | | Indicar los siguientes datos:   * Cantidad de usuarios * Cantidad de procesos implementados: Por ejemplo; Gestión de la capacidad, catálogo de servicios de TI, niveles de servicio, gestión de activos de servicio y configuraciones, gestión de incidentes, gestión de cambios, gestión de peticiones (solicitudes), gestión de problemas, gestión de eventos, gestión de continuidad, gestión de disponibilidad, etc… | |  | | | |  | | | |
| Página web: | | | | Contacto (Responsable del Proyecto por parte de la Firma consultora) | |  | | | |  | | | |
| E-mail del responsable del proyecto: | | | |  | |  | | | |  | | | |
| Telf. fijo – Telf. móvil: | | | |  | |  | | | |  | | | |
| País: | | | |  | |  | | | |  | | | |
| *[Puede agregar más contratos o proyectos que desea declarar como experiencia en la presente]* | | | |  | |  | | | |  | | | |
| Notas: |  | | | |
| * Podrá incluir los campos que sean necesarios | | | | |
| * Deberá indicar sólo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar. * Adjuntar toda aquella documentación que sirva para aclarar la experiencia declarada en este formato. | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz. | | | | | | | | |
|  |  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| (Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma). | | | | |