FORMULARIOS DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

**DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS**

Formulario A Carta de Presentación

Formulario A-1 Presentación de Propuesta

Formulario A-2a Identificación del Proponente para Empresas

Formulario A-2b Identificación del Proponente para Asociaciones Accidentales

Formulario A-2c Identificación del proponente para integrantes de la Asociación Accidental

Formulario B Poder de Representante Legal debidamente legalizado y validado en Bolivia

Formulario B-a Poder de Representante Legal debidamente legalizado y validado en Bolivia para Asociaciones accidentales

Formulario B-1 Garantía de Seriedad de propuesta de Expresión de Interés

**DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA**

Formulario C-1 Formulario de Experiencia General del Proponente (Empresa o Asociación Accidental)

Formulario C-2a-1 Formulario de Experiencia Específica del Proponente (Empresa o Asociación Accidental)(Experiencia dentro de China)

Formulario C-2a-2 Formulario de Experiencia Específica del Proponente (Empresa o Asociación Accidental) (Experiencia fuera de China)

Formulario C-2b-1 Formulario de Experiencia Específica del Proponente (Empresa o Asociación Accidental) (Experiencia dentro de China)

Formulario C-2b-2 Formulario de Experiencia Específica del Proponente (Empresa o Asociación Accidental) (Experiencia fuera de China)

Formulario C-2c Formulario de Experiencia Específica del Proponente (Empresa o Asociación Accidental)

Formulario C-3 Formulario de Currículum Vitae, experiencia General y específica del Superintendente del Proyecto

Formulario C-4 Formulario de Currículum Vitae y experiencia del Personal Clave Asignados, al Proyecto

Formulario C-5 Situación financiera

Formulario C-6 Litigios e incumplimientos de Contratos

##### FORMULARIO A

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**(Para Empresas o Asociaciones Accidentales)**

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Propuesta]*

N°: *[*Indicar *el número de proceso licitatorio]*

A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nosotros, los abajo firmantes declaramos que hemos entendido el procedimiento que se realizará durante la apertura y evaluación de Propuestas de Expresiones de Interés, para propuestas EPC-Llave en Mano por el total del Proyecto, por lo que a continuación detallamos la presentación de nuestra Propuesta de Expresiones de Interés:

*[Indicar uno o ambos textos sugeridos a continuación]*

a.- Nuestra Propuesta de Expresión de Interés es para el EPC-Llave en mano por el total del Proyecto, que consta de \_\_\_\_\_\_\_*[insertar número]*\_\_\_\_\_\_paquetes/sobres

Nombre En mi condición de \_

Firmado

Debidamente autorizado para firmar esta Propuesta en nombre y representación de

El \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

##### FORMULARIO A-1

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**(Para Empresas o Asociaciones Accidentales)**

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Propuesta]*

N°: *[*Indicar *el número de proceso licitatorio]*

A: EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD - ENDE

Nosotros, los abajo firmantes declaramos que:

1. hemos examinado, sin tener reservas al respecto, los Términos de Referencia, incluidas las aclaraciones y enmiendas emitidas, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos;
2. ofrecemos ejecutar las siguientes obras de conformidad con los Términos de Referencia:

;

1. nuestra Propuesta indica que el Proyecto será ejecutado en un plazo de:\_\_\_\_*[indicar de manera numeral y literal el plazo de ejecución e]\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días calendario;
2. nuestra Propuesta será válida por un período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días a partir de la fecha límite de presentación de las Propuestas estipulada en los Términos de Referencia; la Propuesta será de carácter vinculante para nosotros y podrá ser aceptada por ustedes en cualquier momento antes de que venza dicho plazo;
3. si es aceptada nuestra Propuesta, nosotros nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento y una Garantía por Anticipo, de conformidad con los Términos de Referencia;
4. no estamos participando, como proponentes ni como subcontratistas, en más de una Propuesta en este proceso de Expresiones de Interés, salvo en lo atinente a las Propuestas alternativas presentadas;
5. entendemos que ustedes no están en la obligación de aceptar la Propuesta evaluada, ni cualquier otra Propuesta que reciban;
6. asimismo declaramos las siguientes condiciones del Proceso, las mismas son consideradas como declaraciones juradas:

* Declaramos cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales, lo establecido en las NB-SABS y el presente TDR.
* Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
* Declaro, que como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, para participar en el proceso de contratación.
* Declaro respetar el desempeño de los servidores públicos asignados, por la entidad convocante, al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas.
* Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a descalificar la presente propuesta.
* Declaro haber realizado Inspección Previa al Sitio del Proyecto.
* Me comprometo a denunciar por escrito, ante la MAE de la entidad convocante, cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los servidores públicos de la entidad convocante o de otras personas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.
* Acepto a sola firma de este documento que todos los Formularios presentados se tienen por suscritos, excepto el Formulario C-3 y Formulario C-4, los cuales deben estar firmados por los profesionales propuestos.
* Declaro que el personal clave propuesto en el Formulario C-3 y Formulario C-4 se encuentra inscrito en los registros que prevé la normativa vigente (cuando corresponda) y que éste no está considerado como personal clave en otras propuestas.

1. En caso de ser adjudicado, para la suscripción del contrato, nos comprometemos a presentar la siguiente documentación, en fotocopia (y en original si es solicitada por ENDE), aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la Propuesta. En caso de Asociaciones Accidentales, la documentación conjunta a presentar es la señalada en los incisos A), D), L), I), J), M), N):
2. Documento de constitución de la empresa o documento similar para empresas extranjeras.
3. Matrícula de Comercio actualizada, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea.
4. Poder General amplio y suficiente del Representante Legal del proponente con facultades para presentar propuestas y suscribir contratos, debidamente legalizado y validado en Bolivia, inscrito en el Registro de Comercio, ésta inscripción podrá exceptuarse para otros proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea. Aquellas Empresas Unipersonales que no acrediten a un Representante Legal, no deberán presentar este Poder.
5. Certificado de Inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) o equivalente en su país de origen.
6. Declaración Jurada del Pago de Impuestos a las Utilidades de las Empresas, con el sello de la entidad Bancaria o documento similar para empresas extranjeras.
7. Certificado de Solvencia Fiscal, emitido por la Contraloría General del Estado (CGE), o documento similar, aceptable para ENDE, para empresas extranjeras
8. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de Largo Plazo y al Sistema Integral de Pensiones, o documento similar, aceptable para ENDE, para empresas extranjeras.
9. Certificados/Documentos originales que acrediten la Experiencia General y Específica de nuestra Empresa.
10. Certificados/Documentos originales que acrediten la Experiencia General y Específica del Personal Clave.
11. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental.
12. Documentación requerida en las especificaciones técnicas y/o condiciones técnicas.

Firma del Representante Legal del Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal del Proponente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Debidamente autorizado para firmar esta Propuesta en nombre y representación de \_\_\_\_\_

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

##### FORMULARIO A-2a

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Empresas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Proponente:** | | | | | | | |  | Empresa Nacional | | | |  | Empresa Extranjera | | | | | |  | Otro: *(Señalar)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *País* | | |  | *Ciudad* | | | |  | |  | *Dirección* | | | | | | |  |  |  |
| **Domicilio Principal:** | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  | |  |  | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. **DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identidad del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal, debidamente legalizado y validado en Bolivia** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * + 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | | | | | | | | | **Fax:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

##### FORMULARIO A-2b

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Denominación de la Asociación Accidental** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Asociados** | | **:** | **#** |  | **Nombre del Asociado** | | | | | | | | | |  | | **% de Participación** | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | 1 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | 2 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | 3 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | 4 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | |  | ***Tipo de Documento*** | | | | | | |  |  | ***Fecha de Suscripción*** | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  | ***(Día*** |  | ***mes*** | | |  | ***Año)*** |  | |
| **Documento de Asociación** | | **:** |  | | | | | | | |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Nombre de la Empresa Líder** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| 1. **DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LÍDER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **País** | | **:** |  | | | | |  | **Ciudad :** | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Dirección Principal** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Teléfonos** | | **:** |  | | | | |  | **Fax :** | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Correo electrónico** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Paterno* | | |  | *Materno* | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | |  | |
| **Nombre del Representante Legal** | | **:** |  | | |  |  | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Número* | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Número de Identidad del Representante Legal** | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar* | |  |  |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  | *(Día* |  | *mes* | | |  | *Año)* |  | |
| **Poder del representante legal, debidamente legalizado y validado en Bolivia** | | **:** |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Dirección del Representante Legal** | | **:** |  | | | | | | | | | | |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Teléfonos** | | **:** |  | | | | |  | **Fax :** | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Correo electrónico** | | **:** |  | | | | | | | | | | |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | | **:** |  | a) Vía correo electrónico | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | b) Vía fax al número | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **EMPRESAS INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cada integrante de la Asociación Accidental deberá llenar el Formato para identificación de integrantes de Asociaciones Accidentales que se encuentra a continuación (Formulario A-2c). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

##### FORMULARIO A-2c

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE ASOCIADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | 1 |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identidad del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal, debidamente legalizado y validado en Bolivia** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

##### FORMULARIO B

**PODER DE REPRESENTANTE LEGAL**

**(Para Empresas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Proponente:** | | | | | | | |  | Empresa Nacional | | | |  | Empresa Extranjera | | | | |  | Otro: *(Señalar)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *País* | | |  | *Ciudad* | | | |  |  | *Dirección* | | | | | | |  |  |  |
| **Domicilio Principal:** | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  |  |  | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * + - 1. **INFORMACIÓN DEL PODER DE REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | |  | *Número* | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
| **Número de Identidad del Representante Legal** | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Notario(a)** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Notaria de Fé Pública** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal, debidamente legalizado y validado en Bolivia** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

##### FORMULARIO B-a

**PODER DE REPRESENTANTE LEGAL**

**(Para Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente de la Asociación:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Proponente:** | | | | | | | |  | Empresa Nacional | | | |  | Empresa Extranjera | | | | |  | Otro: *(Señalar)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *País* | | |  | *Ciudad* | | | |  |  | *Dirección* | | | | | | |  |  |  |
| **Domicilio Principal:** | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  |  |  | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL PODER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | |  | *Número* | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
| **Número de Identidad del Representante Legal** | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Notario(a)** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Notaria de Fé Pública** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal, debidamente legalizado y validado en Bolivia** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN POR CADA EMPRESA ASOCIADA (Socio 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | |  | *Número* | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
| **Número de Identidad del Representante Legal** | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Notario(a)** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Notaria de Fé Pública** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal, debidamente legalizado y validado en Bolivia** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN POR CADA EMPRESA ASOCIADA (Socio 2,…n)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | |  | *Número* | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
| **Número de Identidad del Representante Legal** | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Notario(a)** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Notaria de Fé Pública** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal, debidamente legalizado y validado en Bolivia** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

##### FORMULARIO B-1

**GARANTÍA DE SERIEDAD DE PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DE LA GARANTÍA (Garantía adjunta)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Banco emisor:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objeto:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A favor de:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Por cuenta de:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Características:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Número | | | |  |  | | | |  | *Monto ($us.)* | | | | | | | |  |  |
| **Garantía** | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Vencimiento* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Lugar de emisión* | | | | | | | | |  | *Fecha de Emisión* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
|  | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada.  La garantía debe estar adjunta al formulario manteniendo la integridad de la misma, es decir no debe presentar, raspaduras, perforaciones, alteraciones, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

##### FORMULARIO C-1

**EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE**

**(EMPRESA O ASOCIACIÓN ACCIDENTAL)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DELA EMPRESA]*** | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante / Persona y Dirección de Contacto** | | **Objeto del Contrato**  **(Obras en General)** | **Ubicación** | **Período de ejecución**  **(Fecha de inicio y finalización)** | **Monto final del contrato en US$ (\*)** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre del Socio(s) (\*\*\*)** | **Profesional Responsable (\*\*\*\*)** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN DÓLARES AMERICANOS** | | | | |  | | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final. | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | |
| \*\*\*\* | | Indicar el nombre del Profesional Responsable, que desempeñó el cargo de Superintendente/ Residente o Director de Obras o su equivalente. Se puede nombrar a más de un profesional, si así correspondiese. | | | | | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. El proponente deberá presentar fotocopias de los certificados de la experiencia detallada y en caso de adjudicación deberá presentar los certificados en original o fotocopia legalizada emitida por la entidad contratante. | | | | | | | | | |

***[Firma del Representante Legal del Proponente]***

***[Nombre completo del Representante Legal***

##### FORMULARIO C-2a-1

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

**(EMPRESA O ASOCIACIÓN ACCIDENTAL)**

**(Experiencia dentro de China)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | ***[NOMBRE DELA EMPRESA]*** | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante / Persona y Dirección de Contacto** | | | **Objeto del Contrato**  **(Obras en General)** | | **Ubicación** | **Período de ejecución**  **(Fecha de inicio y finalización)** | **Monto final del contrato en US$ (\*)** | **Potencia MW** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre del Socio(s) (\*\*\*)** | **Profesional Responsable (\*\*\*\*)** | **Ubicación de Documento**  **/Pág.).** |
| 1 |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN DÓLARES AMERICANOS** | | | | | | |  | | | | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final. | | | | | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\*\* | | Indicar el nombre del Profesional Responsable, que desempeñó el cargo de Superintendente/ Residente o Director de Obras o su equivalente. Se puede nombrar a más de un profesional, si así correspondiese. | | | | | | | | | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. El proponente deberá presentar fotocopias de los certificados de la experiencia detallada, traducción al español de los certificados de la experiencia detallada, y en caso de adjudicación deberá presentar los certificados en original o fotocopia legalizada emitida por la entidad contratante. | | | | | | | | | | | | | |

***[Firma del Representante Legal del Proponente]***

***[Nombre completo del Representante Legal***

##### FORMULARIO C-2a-2

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

**(EMPRESA O ASOCIACIÓN ACCIDENTAL)**

**(Experiencia fuera de China)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | ***[NOMBRE DELA EMPRESA]*** | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante / Persona y Dirección de Contacto** | | | **Objeto del Contrato**  **(Obras en General)** | | **Ubicación** | **Período de ejecución**  **(Fecha de inicio y finalización)** | **Monto final del contrato en US$ (\*)** | **Potencia MW** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre del Socio(s) (\*\*\*)** | **Profesional Responsable (\*\*\*\*)** | **Ubicación de Documento**  **/Pág.).** |
| 1 |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN DÓLARES AMERICANOS** | | | | | | |  | | | | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final. | | | | | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\*\* | | Indicar el nombre del Profesional Responsable, que desempeñó el cargo de Superintendente/ Residente o Director de Obras o su equivalente. Se puede nombrar a más de un profesional, si así correspondiese. | | | | | | | | | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. El proponente deberá presentar fotocopias de los certificados de la experiencia detallada, traducción al español de los certificados de la experiencia detallada, y en caso de adjudicación deberá presentar los certificados en original o fotocopia legalizada emitida por la entidad contratante. | | | | | | | | | | | | | |

***[Firma del Representante Legal del Proponente]***

***[Nombre completo del Representante Legal***

##### FORMULARIO C-2b-1

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

**(EMPRESA O ASOCIACIÓN ACCIDENTAL)**

**(Experiencia dentro de China)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DELA EMPRESA]*** | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante / Persona y Dirección de Contacto** | | **Objeto del Contrato**  **(Obras en General)** | **Ubicación** | **Período de ejecución**  **(Fecha de inicio y finalización)** | **Monto final del contrato en US$ (\*)** | | **Tipo de presa** | **Altura de Presa (m)** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre**  **del**  **Socio(s) (\*\*\*)** | **Profesional Responsable (\*\*\*\*)** | **Ubicación de Documento**  **/Pág.).** |
| 1 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| N |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN DÓLARES AMERICANOS** | | | | | | |  | | | | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final. | | | | | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\*\* | | Indicar el nombre del Profesional Responsable, que desempeñó el cargo de Superintendente/ Residente o Director de Obras o su equivalente. Se puede nombrar a más de un profesional, si así correspondiese. | | | | | | | | | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. El proponente deberá presentar fotocopias de los certificados de la experiencia detallada, traducción al español de los certificados de la experiencia detallada, y en caso de adjudicación deberá presentar los certificados en original o fotocopia legalizada emitida por la entidad contratante. | | | | | | | | | | | | | |

***[Firma del Representante Legal del Proponente]***

***[Nombre completo del Representante Legal***

##### FORMULARIO C-2b-2

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

**(EMPRESA O ASOCIACIÓN ACCIDENTAL)**

**Experiencia fuera de China)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DELA EMPRESA]*** | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante / Persona y Dirección de Contacto** | | **Objeto del Contrato**  **(Obras en General)** | **Ubicación** | **Período de ejecución**  **(Fecha de inicio y finalización)** | **Monto final del contrato en US$ (\*)** | | **Tipo de presa** | **Altura de Presa (m)** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre**  **del**  **Socio(s) (\*\*\*)** | **Profesional Responsable (\*\*\*\*)** | **Ubicación de Documento**  **/Pág.).** |
| 1 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| N |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN DÓLARES AMERICANOS** | | | | | | |  | | | | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final. | | | | | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\*\* | | Indicar el nombre del Profesional Responsable, que desempeñó el cargo de Superintendente/ Residente o Director de Obras o su equivalente. Se puede nombrar a más de un profesional, si así correspondiese. | | | | | | | | | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. El proponente deberá presentar fotocopias de los certificados de la experiencia detallada, traducción al español de los certificados de la experiencia detallada, y en caso de adjudicación deberá presentar los certificados en original o fotocopia legalizada emitida por la entidad contratante. | | | | | | | | | | | | | |

***[Firma del Representante Legal del Proponente]***

***[Nombre completo del Representante Legal***

**FORMULARIO C-2c**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

**(EMPRESA O ASOCIACIÓN ACCIDENTAL)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DELA EMPRESA]*** | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante / Persona y Dirección de Contacto** | | **Objeto del Contrato**  **(Obras en General)** | **Ubicación** | **Período de ejecución**  **(Fecha de inicio y finalización)** | **Monto final del contrato en US$ (\*)** | **Certificación** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre del Socio(s) (\*\*\*)** | **Profesional Responsable (\*\*\*\*)** | **Ubicación de Documento**  **/Pág.).** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN DÓLARES AMERICANOS** | | | | |  | | | | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final. | | | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | | | |
| \*\*\*\* | | Indicar el nombre del Profesional Responsable, que desempeñó el cargo de Superintendente/ Residente o Director de Obras o su equivalente. Se puede nombrar a más de un profesional, si así correspondiese. | | | | | | | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. El proponente deberá presentar fotocopias de los certificados de la experiencia detallada, traducción al español de los certificados de la experiencia detallada, y en caso de adjudicación deberá presentar los certificados en original o fotocopia legalizada emitida por la entidad contratante. | | | | | | | | | | | |

***[Firma del Representante Legal del Proponente]***

***[Nombre completo del Representante Legal***

##### FORMULARIO C-3

**CURRÍCULUM VITAE, EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DEL SUPERINTENDENTE DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Paterno* | |  | *Materno* |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* | |  | *Lugar de Expedición* |  | |  | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  | |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Edad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Nacionalidad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Profesión** | **:** |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Número de Registro Profesional** | **:** |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA ESPECÍFICA** | | | | | | |
| **N°** | **EMPRESA / ENTIDAD** | **OBJETO DE LA OBRA**  **(Criterio de Obra Similar)** | **MONTO DE LA OBRA (US$.)** | **CARGO** | **FECHA (Mes / Año)** | |
| **DESDE** | **HASTA** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN JURADA** |
| Yo, ***[Nombre completo de la Persona]*** con C.I. N° ***[Número de documento de identificación],*** de nacionalidad ***[Nacionalidad]*** me comprometo a prestar mis servicios profesionales para desempeñar la función de ***[Cargo en el Proyecto]***, únicamente con la empresa ***[Nombre de la empresa]***, en caso que dicha empresa suscriba el contrato para la construcción de ***[Objeto de la Contratación]*** con la entidad ***[Nombre de la Entidad]***. Asimismo, confirmo que tengo pleno dominio hablado y escrito del idioma español.  El Representante Legal de la empresa proponente, ha verificado que el profesional propuesto sólo se presenta con esta propuesta. De encontrarse propuesto sus servicios en otra propuesta para la misma contratación, asumo la descalificación y rechazo de la presente propuesta.  ***Lugar y fecha:* [Indicar el lugar y la fecha]** |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación el Proponente se compromete a presentar los certificados de trabajo de cada una de las obras detalladas, en original o fotocopia legalizada emitida por la entidad contratante. |
| ***(Firma del Profesional Propuesto)***  ***(Nombre completo del Profesional Propuesto)*** |

##### FORMULARIO C-4

CURRÍCULUM VITAE Y EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ASIGNADOS AL PROYECTO

(Llenar un formulario por cada Personal Clave propuesto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Paterno* | |  | *Materno* |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* | |  | *Lugar de Expedición* |  | |  | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  | |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Edad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Nacionalidad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Profesión** | **:** |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Número de Registro Profesional** | **:** |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** | |
| **UNIVERSIDAD / INSTITUCIÓN** | **GRADO ACADÉMICO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA** | | | | | | |
| **N°** | **EMPRESA / ENTIDAD** | **OBJETO DE LA OBRA**  **(Obra Similar)** | **MONTO DE LA OBRA (US$.)** | **CARGO** | **FECHA (Mes/Año)** | |
| **DESDE** | **HASTA** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN JURADA** |
| Yo, ***[Nombre completo de la Persona]*** con C.I. N° ***[Número de documento de identificación],*** de nacionalidad ***[Nacionalidad]*** me comprometo a prestar mis servicios profesionales para desempeñar la función de ***[Cargo en el Proyecto]***, únicamente con la empresa ***[Nombre de la empresa]***, en caso que dicha empresa suscriba el contrato para la construcción de ***[Objeto de la Contratación]*** con la entidad ***[Nombre de la Entidad]***. Asimismo, confirmo que tengo pleno dominio hablado y escrito del idioma español.  El Representante Legal de la empresa proponente, ha verificado que el profesional propuesto sólo se presenta con esta propuesta. De encontrarse propuesto sus servicios en otra propuesta para la misma contratación, asumo la descalificación y rechazo de la presente propuesta.  ***Lugar y fecha:* [Indicar el lugar y la fecha]** |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación el Proponente se compromete a presentar los certificados de trabajo de cada una de las obras detalladas, en original o fotocopia legalizada emitida por la entidad contratante. |
| ***(Firma del Profesional Propuesto)***  ***(Nombre completo del Profesional Propuesto)*** |

##### FORMULARIO C-5

**SITUACIÓN FINANCIERA (De las gestiones 2012, 2013, 2014 y 2015)**

**(En Bolivianos o su equivalente en US$)**

*[El siguiente cuadro deberá ser completado por el Proponente y por cada socio de una APCA]*

Nombre del Proponente: *[Insertar el nombre completo]*

Fecha: *[Insertar día, mes, año]*

Nombre de la Parte asociada con el Proponente: *[Insertar nombre completo]*

Licitación Pública Internacional Nº y título *[Insertar el número y nombre del DBC]*

**1. Información financiera**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información Financiera Actual  (‘000 equivalente en US$) | | Información histórica de las gestiones 2012, 2013 , 2014 y 2015 (en miles equivalente en Dólares de los EE.UU.) | | | | | | |
| Año actual | 2012 | | | 2013 | | 2014 | | 2015 |
| Tasa de cambio |  | |  |  |  |  |  |  |
| Información del Balance | | | | | | | |  |
| 1. Activo Total (AT) |  | | |  | |  | |  |
| 2. Pasivo Total (PT) |  | | |  | |  | |  |
| 3. Patrimonio Neto (PN) |  | | |  | |  | |  |
| 4.Ventas |  | | |  | |  | |  |
| 5.Utilidad Neta |  | | |  | |  | |  |
| 6. Activo Corriente (AC) |  | | |  | |  | |  |
| 7. Pasivo Corriente (PC) |  | | |  | |  | |  |
| 8. Capital de trabajo (CT)= = [4-5] |  | | |  | |  | |  |
| **Información del Estado Financiero** | | | | | | | |  |
| 9. Total de Ingresos (TI) |  | | |  | |  | |  |
| 10. Utilidades antes de deducir impuestos (UAI) |  | | |  | |  | |  |
| 11. Beneficio sobre recursos propios (BRP) = [11/3aa]\* |  | | |  | |  | |  |
| 12. Índice de Endeudamiento Total = [2/3] |  | | |  | |  | |  |
| 13. Razón de deuda = (2/1) |  | | |  | |  | |  |
| 14. ROE = (5/3) |  | | |  | |  | |  |
| 15. Razón circulante = (6/7) |  | | |  | |  | |  |
| \* aa: año anterior | | | | | | | |  |

**2. Facturación promedio anual**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Facturación Anual Promedio** | | |
| Año  *[Insertar el año]* | Montos en Monedas Originales  *[Insertar los montos y las monedas]* | *[Insertar los montos equivalentes en Dólares de los EE.UU.]*  *[Insertar las tasas de cambio utilizadas para calcular los montos en Dólares de los EE.UU.]* |
| *2012* |  |  |
| *2013* |  |  |
| *2014* |  |  |
| *2015* |  |  |
| Facturación anual promedio \* |  |  |

\* Facturación anual promedio, calculada sobre la base del total de ingresos certificados, dividido por el número de años.

**3. Documentación Financiera**

Los Proponentes y sus partes asociadas deberán proporcionar copias de los balances generales y/o los estados financieros correspondiente a los [número] años, de conformidad con la Parte I. Información General a los Proponentes, Sección II, numeral 19.4, inciso i) Situación Financiera. Los estados financieros, deberán:

reflejar la situación financiera propia del Proponente o socio de una APCA, y no la de empresas afiliadas o la empresa matriz del proponente;

estar auditados por un contador certificado;

estar completos, incluyendo todas las notas a los extractos financieros;

corresponder a períodos contables ya cerrados y auditados (no se solicitarán ni se aceptarán estados financieros por periodos parciales)

**4. Documentación Financiera**

Asimismo, los Proponentes deberán incluir Soporte Documental de Entidades Financieras de las líneas de crédito, y otros recursos, de acuerdo al numeral 19.4, inciso i).

 Se adjuntan copias de los estados financieros (hojas de balances generales, incluyendo todas la notas relacionadas y los extractos de ingresos) por los *[número]* años requeridos anteriormente, y en cumplimiento con los requisitos.

**NOTAS**.-- Utilizar para equivalencia 1 US$ = 6,96 Bs.

- Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada.

***[Firma del Representante Legal del Proponente]***

***[Nombre completo del Representante Legal]***

##### FORMULARIO C-6

**LITIGIOS E INCUMPLIMIENTOS DE CONTRATOS**

***[****El siguiente cuadro deberá ser completado por el Proponente y por cada uno de los socios de la APCA]*

Nombre jurídico del Proponente *[Insertar el nombre completo]*

Fecha*: [Insertar el día, mes y año]*

Nombre jurídico de la APCA [*Insertar el nombre completo*]

Licitación Pública Internacional Nº y título *[Insertar el número y título del DBC]*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Litigios e Incumplimiento de Contratos de conformidad con la la Parte I. Requisitos de Calificación y Preparación de Expresiones de Interés.** | | | | |
|  Ningún incumplimiento de contratos ocurrió durante los *[número]* años estipulados en la Parte I. Información General a los Proponentes, Sección II, numeral 19.4, inciso i).   Contratos incumplidos durante los *[número]* años estipulados en la Parte I. Información General a los Proponentes, Sección II, numeral 19.4, inciso i). | | | | |
| **Año** | **Porción del Contrato Incumplida** | **Identificación del Contrato** | Monto total del Contrato  **(Valor actual equivalente en Dólares de EE.UU.)** | |
| *[Insertar el año]* | *[Insertar el monto en monedas originales y el porcentaje]* | Identificación del contrato: *[Insertar el nombre completo del contrato / número y cualquier otra identificación]*  Nombre del Contratante *[Insertar el nombre completo]*  Dirección del Contratante: *[Insertar calle/ciudad/país]*  Motivo(s) del incumplimiento *[Insertar los motivos principales]* | [Insertar monto total en Dólares equivalentes de EE.UU.]  [Insertar monto total en moneda(s) original(es)]  [Insertar tasa(s) de cambio empleada(s) para calcular monto en Dólares equivalentes de EE.UU.] | |
| Litigios pendientes, de conformidad con la Parte I. Información General a los Proponentes, Sección II, numeral 19.4. | | | | |
|  No hay ningún litigio pendiente de conformidad con la Parte I. Información General a los Proponentes, Sección II, numeral 19.4.   Litigios pendientes de conformidad con la Parte I. Información General a los Proponentes, Sección II, numeral numeral 19.4. | | | | |
| **Año** | **Resultado como porcentaje del total de activos** | **Identificación del Contrato** | | **Monto total del contrato (valor actual equivalente en dólares de los EE.UU.)** |
| *[Insertar el año]* | *[Insertar el monto en monedas originales y el porcentaje]* | Identificación del contrato: *[Insertar el nombre completo del contrato / número y cualquier otra identificación]*  Nombre del Contratante *[Insertar el nombre completo]*  Dirección del Contratante: *[Insertar calle/ciudad/país]*  Controversia en cuestión *[Insertar las cuestiones principales en disputa]* | | *[Insertar monto total en US$ equivalentes} [insertar el monto total en monedas originales] [Insertar tasa(s) de cambio empleada(s) para calcular monto en Dólares equivalentes de EE.UU.]* |

***[Firma del Representante Legal del Proponente]***

***[Nombre completo del Representante Legal]***