**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

PROCESO PREVIO PARA VALIDACIÓN DE DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO EN EL MERCADO NACIONAL

FORMULARIOS

**CODIGO ENDE Nº CDE-ENDE-2018-002**

**CONSULTORIA POR PRODUCTO**

**SERVICIO DE INSPECCION DE LAS OBRAS LAT 132KV NODO FRONTERA BOLIVIA ARGENTINA – E.T. TARTAGAL, AMPLIACION E.T. TARTAGAL**

**Cochabamba, Agosto 2018**

**PARTE B - DOCUMENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **CONTENIDO** | **Formulario N°** |
| 1 | IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE  (Para Empresas) | A-1a |
| IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE  (Para Asociaciones Accidentales) | A-1b |
| IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL | A-1c |
| 2 | EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE | A-2 |
| 3 | EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE |
| 4 | CURRICULUM VITAE, EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DEL PERSONAL | A-3 |
| 5 | EQUIPAMIENTO DISPONIBLE | A-4 |
| 6 | CERTIFICACION | A-5 |
| 7 | COMPROMISOS | A-6 |
| 8 | PROPUESTA ECONOMICA | B-1 |
| ANEXO |
| 9 | PROPUESTA TÉCNICA | C-1 |

**FORMULARIO A-1a**

**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:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria:** *(Valido y Activo)* | | | | | | | | | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |  |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Matricula de Comercio:**  *(Actualizada)* | | | | | | | *Número de Matricula* | | | | |  | *Fecha de inscripción* | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(Día* | |  | *Mes* | | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. **DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar Expresiones de Interés y suscribir Contrato***.***  *Declaro que el Poder del Representante Legal se encuentra inscrito en el Registro de Comercio.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * + 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | | | | | | | | | **Fax:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO A-1b**

**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 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | ***Número de Testimonio*** | | |  | ***Lugar*** | | |  |  | ***Fecha de Expedición*** | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | ***(Día*** |  | ***mes*** | | |  | ***Año)*** |  | |
| **Testimonio de contrato** | | **:** |  | | |  |  | | | |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Nombre de la Empresa Líder** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| 1. **DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LÍDER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **País** | | **:** |  | | | | |  | **Ciudad:** | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Dirección Principal** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Teléfonos** | | **:** |  | | | | |  | **Fax:** | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Correo electrónico** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| 1. **DOMICILIO DEL PROPONENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Domicilio de notificación** | | **:** |  | a) Vía correo electrónico | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | b) Vía fax al número | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Paterno* | | |  | *Materno* | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | |  | |
| **Nombre del Representante Legal** | | **:** |  | | |  |  | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Número* | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Cédula de Identidad del Representante Legal** | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar* | |  |  |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  | *(Día* |  | *mes* | | |  | *Año)* |  | |
| **Poder del representante legal** | | **:** |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **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 Expresiones de Interés y suscribir Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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-1c) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO A-1c**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria:** *(Valido y Activo)* | | | | | | | | | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |
| **Matricula de Comercio:**  *(Actualizado)* | | | | | | | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de expedición* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.     DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO A-2**

**EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DEL PROPONENTE]*** | | | | | | | | |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Lugar de Realización** | **Monto final percibido por el contrato en Bs.** | **Periodo de Ejecución** | | | **Forma de Participación (Asociado/No Asociado)** |
| **Inicio** | **Fin** | **Tiempo de Ejecución** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PERCIBIDO** | | | |  |  | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. | | | | | | | | |

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DEL PROPONENTE]*** | | | | | | | | |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Lugar de Realización** | **Monto final percibido por el contrato en Bs.** | **Periodo de Ejecución** | | | **Forma de Participación (Asociado/No Asociado)** |
| **Inicio** | **Fin** | **Tiempo de Ejecución** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PERCIBIDO** | | | |  |  | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. | | | | | | | | |

***(Firma del Proponente)***

***(Nombre completo del Proponente)***

**FORMULARIO A-3**

**CURRICULUM VITAE, EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DEL PERSONAL…………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Ap. Paterno* | |  | *Ap. Materno* |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* | |  | *Lugar de expedición* |  | |  | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  | |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Edad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Nacionalidad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Profesión** | **:** |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Número de Registro Profesional** | **:** |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Grado Académico** | **Título en Provisión Nacional** | **Ubicación Pág.** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN** | | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Nombre del Curso** | **Duración en Horas** | **Ubicación Pág.** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. EXPERIENCIA GENERAL** | | | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Contratación** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | | **Total Años** | **Ubicación**  **Pág.** |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| N. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. EXPERIENCIA ESPECIFICA** | | | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Contratación** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | | **Total Años** | **Ubicación**  **Pág.** |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| N. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **6. 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 ***[Nombre del Cargo]***, únicamente con ***[Nombre de la empresa o de la Asociación Accidental]***, en caso que se suscriba el contrato para ***[Objeto de la Contratación]*** con la entidad ***[Nombre de la Entidad]***. Asimismo, confirmo que tengo pleno dominio hablado y escrito del idioma castellano.  El Representante Legal del 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 de la presente propuesta.  *Lugar y fecha:* [Indicar el lugar y la fecha] |

***(Firma del Profesional Propuesto)***

***(Nombre completo del Profesional Propuesto)***

### **FORMULARIO A-4**

### **EQUIPAMIENTO DISPONIBLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERMANENTE** | | | | | | |  |
|  | **N°** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **POTENCIA** | **CAPACIDAD** | |
|  | 1 |  |  |  |  |  | |
|  | 2 |  |  |  |  |  | |
|  | 3 |  |  |  |  |  | |
|  | … |  |  |  |  |  | |
|  | N |  |  |  |  |  | |
| **DE ACUERDO A REQUERIMIENTO** | | | | | | |  |
|  | **N°** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **POTENCIA** | **CAPACIDAD** | |
|  | 1 |  |  |  |  |  | |
|  | 2 |  |  |  |  |  | |
|  | 3 |  |  |  |  |  | |
|  | … |  |  |  |  |  | |
|  | N |  |  |  |  |  | |
|  | ***(La entidad podrá adicionar una columna, si se requieren otro tipo de características técnicas.)*** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |

***((Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

### **FORMULARIO A-5**

### **CERTIFICACION**

**CERTIFICADO DE EJECUCIÓN Y CALIFICACIÓN**

Por la presente certificamos que la Empresa……………………………ha realizado y concluido para este Comitente la Obra……………………………………….en carácter de ……………………con una Participación del……..% mereciendo por sus trabajos la siguiente calificación:

REGULAR

BUENO

MUY BUENO

EXCELENTE

(Tachar el que no corresponda)

Firma Autoridad de Emisión Aclaración de Firma

Fecha:

|  |
| --- |
| Firma del Representante Legal |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO A-6****COMPROMISOS** | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Empresa** | **Obra** | **País** | **Comitente** | **Monto del Contrato** | **Tipo de Obra** | **Trabajos a realizar** | **Grado de Compromiso** | **Fecha de Iniciación** | **Plazo Previsto** | **% de Avance al …..** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del Representante Legal | | | | | | | | | | |

**FORMULARIO B-1**

**PROPUESTA ECONOMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem | Descripción | Unidad | Cantidad | Precio Total (Literal) | Precio Total (Numeral) |
| 1 |  | global | 1 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| PRECIO TOTAL (Numeral) | | | | |  |
| PRECIO TOTAL (Literal) | | | | |  |
| La propuesta Económica tendrá una validez de……………………….días calendario | | | | | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

***ANEXO***

Valores de la Hora-Hombre por categoría, para ser usada en prestaciones complementarias que sean requeridas por ENDE CORPORACIÓN:

* Profesional N1 $/HH xx.-incluye impuestos de ley
* Profesional N2 $/HH xx.- incluye impuestos de ley
* Profesional N3 $/HH xx.- incluye impuestos de ley
* Profesional N4 $/HH xx.- incluye impuestos de ley
* Técnico T $/HH xx.- incluye impuestos de ley
* Administrativo A $/HH xx.- incluye impuestos de ley

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Representante Técnico | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Representante Legal |
| Aclaración | Aclaración: |
| Nombre: | Nombre : |
| Domicilio: | Domicilio: |
| Teléfono: | Teléfono: |
| Correo Electrónico:  Matricula | Correo Electrónico: |

**FORMULARIO C-1**

**PROPUESTA TÉCNICA**

| **Para ser llenado por el proponente de acuerdo a lo establecido en el numeral 17** |
| --- |
| **Propuesta(\*)** |
| *a*) La propuesta deberá contener como mínimo: Objetivos, Alcance, Metodología y Plan de trabajo  b) Lo requerido en el punto 17 TERMINOS DE REFERENCIA DEL PRESENTE DOCUMENTO PARTE A. |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***