

## ENMIENDA N° 1

### ESTUDIO DE VIABILIDAD DE MERCADOS, EVALUACION DE INGENIERIA CONCEPTUAL Y ANALISIS DE ALTERNATIVAS DE NEGOCIO DEL PROYECTO PLANTA GEOTERMICA LAGUNA COLORADA 100 MW

#### CODIGO: ENDE-CDEX-2022-001 SEGUNDA CONVOCATORIA

1.- Se modifica el contenido del inciso b), Punto 2. **PROPONENTES ELEGIBLES**, donde indica:

- b) *Asociaciones Accidentales entre empresas consultoras legalmente constituidas en su país de origen;*

*Se reemplaza por:*

- b) Asociaciones Accidentales entre empresas consultoras legalmente constituidas en su país de origen; en caso de que la Asociación Accidental aun no esté constituida, podrán presentar en sustitución del Testimonio de Contrato, una carta de Intención de Asociación Accidental.

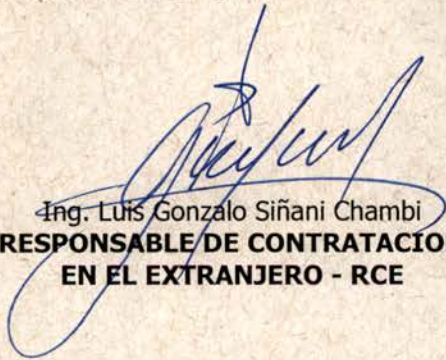
2.- Se modifica el Formulario A-2b **IDENTIFICACION DEL PROPONENTE (Para Asociaciones Accidentales)**, del Anexo 2:

*Donde dice:*

Testimonio de Contrato

*Se reemplaza por:*

Testimonio de Contrato o Carta de Intención de Asociación Accidental  
(Se adjunta Formulario A-2b modificado)

  
Ing. Luis Gonzalo Siñani Chambi  
**RESPONSABLE DE CONTRATACION  
EN EL EXTRANJERO - RCE**



**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	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Testimonio de Contrato o Carta de Intención de Asociación Accidental :

*Número de Testimonio*      *Lugar*      *Fecha de Inscripción*  
(Día      mes      Año)

Nombre de la Empresa Líder :

**2. DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LÍDER**

País :  Ciudad :

Dirección Principal :

Teléfonos :  Fax :

Correo electrónico :

**3. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**

Nombre del representante legal :

*Ap. Paterno*      *Ap. Materno*      *Nombre(s)*

Cédula de Identidad del Representante Legal o similar :

*Número*

Poder del Representante Legal :

*Número de Testimonio*      *Lugar*      *Fecha de Inscripción*  
(Día      mes      Año)

Dirección del Representante Legal :

Teléfonos :  Fax :

Correo electrónico :

**4. INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES**

Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:

Fax:

Correo Electrónico: