

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**CONVOCATORIA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS**

**(SERVICIOS DE CONSULTORIA)**

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**CONVENIO Nº CBO 1006 01 F**

**SUPERVISIÓN PARA LA CONTRUCCION PLANTA SOLAR FOTOVOLTAICA ORURO (50MW)**

**SECTOR: ENERGIA**

**Contratante: Empresa Nacional de Electricidad**

**País: Bolivia**

**CONVOCATORIA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS**

**(SERVICIOS DE CONSULTORIA)**

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**CONVENIO Nº CBO 1006 01 F**

**LICITACIÓN PÚBLICA**

**ENDE-PPSO-2016/01**

**SUPERVISIÓN PARA LA CONTRUCCION PLANTA SOLAR FOTOVOLTAICA ORURO (50MW)**

**SECTOR: ENERGIA**

El Estado Plurinacional de Bolivia ha firmado un convenio de financiamiento con la Agencia Francesa de Desarrollo (AFD) y se propone utilizar parte de los fondos para efectuar la contratación de una Empresa Especializada para realizar la **“Supervisión de la Construcción Planta Solar Fotovoltaica Oruro (50 MW)”**, enmarcada en las Directrices para la celebración de contratos Financiados por la AFD en países Extranjeros

Los servicios de consultoría (“los servicios”) comprenden:

* Revisión y aprobación de la ingeniería a detalle y toda la documentación de referencia correspondiente a la Planta Solar Fotovoltaica.
* Control y seguimiento del cronograma de trabajo.
* Inspección en la entrega de los suministros, de acuerdo a la ingeniería de detalle aprobado por la Fiscalización.
* Control de las Obras Civiles, montaje, pruebas y puesta en servicio del Proyecto de la Construcción de la Planta Solar Fotovoltaica Oruro.
* Controlar que la empresa constructora ejecute los trabajos en estricto cumplimiento de los diseños y especificaciones técnicas aprobadas
* Certificar la calidad y las cantidades ejecutadas autorizando el pago de las mismas.
* Verificar el cumplimiento de la normativa de construcción solicitada en las especificaciones técnicas.
* Verificar el cumplimiento de la normativa de seguridad industrial y medio ambiente vigente en la zona de trabajo.
* Hacer cumplir los alcances, especificaciones técnicas y contrato emitidos por la Fiscalización.
* Realizar la gestión de calidad de todo el proceso de construcción y en especial de todos los equipos.
* Realizar todo el proceso y trámite administrativo de la construcción ante la Fiscalización.
* Realizar los informes mensuales y especiales.
* Coordinar, seguir y monitorear todos los contratos de obras y suministros aprobados en la ingeniería de detalle,
* Verificar e inspeccionar el replanteo y la adecuación del terreno, como también en el desarrollo de las obras civiles, seguimiento y monitoreo en el montaje de los subsistemas de Generación: módulos fotovoltaicos y estructura de soporte, Subsistema de Conversión CC/CA. Cajas de Nivel I y los inversores, Puestos de transformación BT/MT. Celdas de MT, cableado de MT, transformadores obras mecánicas y eléctricas; en base a las exigencias de las Especificaciones Técnicas de los contratos de construcción y suministros, así como otras verificaciones que, si bien no figuren de manera expresa en los documentos de licitación de los contratos de obras y suministros, hacen a las reglas de la buena práctica de la ingeniería. incluyendo obras auxiliares.
* Emitir los certificados de conclusión de obras, en concordancia de la Fiscalización

La Empresa Nacional de Electricidad – ENDE invita a los consultores elegibles a manifestar su interés en prestar el servicio de supervisión solicitado.

Los potenciales oferentes interesados deberán proporcionar la siguiente información y otra adicional necesaria (descripción de trabajos similares, experiencia en condiciones similares, disponibilidad de personal que tenga los conocimientos pertinentes, entre otros antecedentes que estimen convenientes) que demuestren que están cualificados para afrontar el servicio de Supervisión:

1. Identificación o documentos de constitución de la firma consultora, incluir registros de constitución en Bolivia, si los tiene (Formularios A);
2. Experiencia General de la Empresa (Formulario B-1);
3. Experiencia Específica en Supervisión de Proyectos Solares similares (Formulario B-1a);
4. Situación financiera Resumen de los Estados Financieros Auditados de las tres últimas gestiones (Formulario C-1);
5. Lista de compromisos contractuales vigentes (Formulario D-1).

La información indicada deberá ser llenada en los formularios adjuntos.

Los consultores podrán asociarse con entidades similares con el fin de mejorar sus calificaciones.

Los servicios de consultoría objeto de esta invitación serán requeridos a partir de la firma de contrato prevista para el mes de Agosto de 2016, que prevé un plazo aproximado de doce (12) meses.

Los consultores serán seleccionados conforme a los procedimientos indicados en las Directrices para la celebración de contratos Financiados por la AFD en países Extranjeros, edición 2014, y podrán participar en ella todos los licitantes de países de origen que sean elegibles para la AFD, según se especifica en dicho documento.

Los consultores interesados pueden obtener más información a través del correo electrónico indicado al final de este documento.

El plazo límite para presentar las expresiones de interés es el 11 de Abril de 2016, debiendo ser enviadas vía correo físico, o correo electrónico a la dirección indicada a continuación:

Empresa Nacional de Electricidad - ENDE

Atn: Ing. Eduardo Paz Castro

Calle Colombia N° 655, Edificio ENDE Corporación

Cochabamba – Bolivia

Tel: (591-4) 4520317 - Fax: (591-4) 4520318

Correo electrónico: [solaroruro@ende.bo](mailto:solaroruro@ende.bo)

**FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN**

**DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS**

Formulario A-1a Identificación del Proponente para Empresas.

Formulario A-1b Identificación del Proponente para Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA).

Formulario A-1c Identificación del proponente para integrantes de la Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA).

Formulario B-1 Formulario de Experiencia General y Específica del Proponente (Empresa o Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)).

Formulario B-1a Formulario de Experiencia Específica del Proponente (Empresa o Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA))

Formulario C-1 Situación financiera

Formulario D-1 Lista de compromisos contractuales vigentes.

**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:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * + 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** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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-1b**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA))**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Denominación de la Asociación Accidental** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **APCA** | | **:** | **#** |  | **Nombre del Asociado** | | | | | | | | | |  | | **% de Participación** | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | 1 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | 2 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | 3 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | 4 |  |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | |  | ***Tipo de Documento*** | | | | | | |  |  | ***Fecha de Suscripción*** | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  | ***(Día*** |  | ***mes*** | | |  | ***Año)*** |  | |
| **Documento del APCA** | | **:** |  | | | | | | | |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **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 DEL APCA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Paterno* | | |  | *Materno* | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | |  | |
| **Nombre del Representante** | | **:** |  | | |  |  | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Número* | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Número de Identidad del Representante** | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar* | |  |  |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  | *(Día* |  | *mes* | | |  | *Año)* |  | |
| **Poder del representante** | | **:** |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Dirección del Representante** | | **:** |  | | | | | | | | | | |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Teléfonos** | | **:** |  | | | | |  | **Fax :** | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
| **Correo electrónico** | | **:** |  | | | | | | | | | | |  | | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adjunto al presente formulario, se deberá presentar una Carta de Intención de Conformación de ACPA firmada por los representantes de cada integrante.  Los integrante de la Asociación Accidental deberá llenar el Formato para identificación de integrantes de Asociaciones Accidentales que se encuentra a continuación (Formulario A-1c). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMULARIO A-1c**

**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** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identidad del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO B-1**

**EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE**

**(EMPRESA O ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN, CONSORCIO O ASOCIACIÓN (APCA))**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[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 USD (\*)** | **% 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 en Dólares de los Estados Unidos de América. | | | | | | | |
| \*\* | | 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. En caso de ser elegido para conformar la lista corta y presentar su propuesta, la experiencia indicada en el presente formulario deberá también ser presentada en la misma, no pudiendo ser cambiada pero si ampliada.  El proponente deberá presentar fotocopias simples de los certificados de la experiencia detallada para la presentación de propuesta si es elegida. | | | | | | | | | |

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

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

**FORMULARIO B-1a**

**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 USD (\*)** | **Potencia MW** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre del Socio(s) (\*\*\*)** | **Profesional Responsable (\*\*\*\*)** | **Ubicación de Documento**  **/Pag).** |
| 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. En caso de ser elegido para conformar la lista corta y presentar su propuesta, la experiencia indicada en el presente formulario deberá también ser presentada en la misma, no pudiendo ser cambiada pero si ampliada.  El proponente deberá presentar fotocopias simples de los certificados de la experiencia detallada para la presentación de propuesta si es elegida. | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

**FORMULARIO C-1**

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

**(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 y 2014 (en miles equivalente en Dólares de los EE.UU.)** | | | | | |
| Año actual | 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) = [6-7] |  | | |  | |  | |
| 9. Coeficiente de Liquidez = [6/7] |  | | |  | |  | |
| **Información del Estado Financiero** | | | | | | | |
| 10. Total de Ingresos (TI) |  | | |  | |  | |
| 11. Utilidades antes de deducir impuestos (UAI) |  | | |  | |  | |
| 12. Beneficio sobre recursos propios (BRP) = [11/3aa]\* |  | | |  | |  | |
| 13. Endeudamiento = [2/1] |  | | |  | |  | |
| \* 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.]* |
| *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 últimos tres años. Los estados financieros, deberán:

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

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)

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

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

**Formulario D-1**

**Lista de compromisos contractuales vigentes**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre del Contratante** | **Descripción del Contrato** | **Monto del Contrato** | ***Ciudad, País*** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de finalización** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |

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

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