

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

**FORMULARIOS**

EXPRESIONES DE INTERES

**Código ENDE N° CDCPP-ENDE-2018-030**

**CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LINEA**

**TECNICO ADMNISTRATIVO NIVEL III – DEPH PMIG 1**

Cochabamba, Marzo 2018

**PARTE III**

**ANEXO 1**

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERES**

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Señalar el objeto de la Contratación que aparece en la convocatoria:** |  |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2. PLAZO DE VALIDEZ DE LAS EXPRESIONES DE INTERES(en días calendario):** |
| **(El proponente debe registrar la validez de su propuesta.)**

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales, lo establecido en el Decreto Supremo Nº 0181, NB-SABS y el presente Término de Referencia.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
3. Declaro que como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el RESABS EPNE de ENDE, para participar en el proceso de contratación.
4. Declaro y garantizo haber examinado el TDR, así como los Formularios para la presentación de la Expresión de interés, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
5. 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.
6. 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.
7. Acepto a sola firma de este documento, que todos los formularios presentados se tienen por suscritos.
8. Comprometo mi inscripción en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPE) una vez presentada mi propuesta a la entidad convocante (excepto para aquellos proponentes que ya se encuentren inscritos en el RUPE).
9. 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.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de ser adjudicado, para la suscripción de contrato, se presentará la siguiente documentación, en original o fotocopia legalizada, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado de RUPE:

1. Certificadode RUPE que respalde la información declarada en su propuesta.
2. Fotocopia simple del Carnet de Identidad.
3. La documentación que respalde la información declarada en los Formulario C-1 y C-2 con relación a su formación y experiencia.

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO A-2**

**DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE**  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Nombre del proponente** | **:** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad o Número de Identificación Tributaria** | **:** | *Número CI/NIT* |  |  *Fecha de expedición NIT* |  |  |
| *(Valido y Activo)* |  |  |  |  |  |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Domicilio:** | **:** |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Teléfonos**  | **:** |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **3.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES /COMUNICACIONES**  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía** | **Fax****(solo si tiene)** | **:** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Correo Electrónico** | **:** |   |   |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**(CONSULTORÍA INDIVIDUAL)**

**Nombre del Proponente:……………………………………………………………………………………………………….……….…**

**Registro Profesional: ……………………………………………………….……………… C.I.:……………………….……………..**

**Fecha de Nacimiento:…………/…………./……………. Teléfonos de contacto:…………………………………………**

**Ciudad de Residencia: …………………………………………. Correo Electrónico: ………………………………………**

**Consultoría Individual al que Postula: ……………………………..…………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** |

 |
|   |   |   |   |   |   |
| **A. Formación**  | **:** | *Título en Provisión Nacional de las ramas de Ciencias económicas y Financieras a nivel Licenciatura* |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **B. Cursos de Posgrado** | **:** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **C. Experiencia General**  | **:** | *Igual o mayor a diez (5) años computado a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional* |   |
|   |  |
| **D. Experiencia Específica** | **:** | *Experiencia específica igual o mayor a cuatro (4) años de trabajo en las áreas de asistencia administrativa o gerencia**Experiencia específica igual o mayor a tres (3) años de trabajo en el área administrativa en proyectos financiados con la cooperación externa* |   |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |
| **La Experiencia General, en el caso de profesionales, se computa a partir de la obtención del Título en Provisión Nacional. La Experiencia Específica, es parte de la Experiencia General y corresponde a las actividades laborares realizadas que se encuentra directamente relacionadas a lo exigido en los términos de referencia. Prácticas y pasantías no se consideran como experiencia laborar.** |
| **2. CURRICULUM VITAE** |
| **A. FORMACIÓN DE ACUERDO A TDR** |
| **Nº** | **Institución**  | **Fecha de emisión del documento que avala la formación** | **Grado de instrucción**  | **Documento, certificado u otros**  |
|
|  1 |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  N |  |  |  |  |
| **B. CURSOS (SEMINARIOS, CAPACITACIONES, ENTRE OTROS)** |
| Nº | **Institución** | **Fecha del documento que avala el curso** | **Nombre del Curso** | **Duración en Horas Académicas** |
|
|  1 |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL (COMENZAR DEL ULTIMO TRABAJO)** |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo**  | **Objeto del Trabajo**  | **Cargo Ocupado**  | **Tiempo Trabajado** |
| **Inicio** | **Final** |
|  dd | mm | aa |  dd | mm | aa |
| 1 |   |   |   |   |  |  |   |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN (COMENZAR DEL ULTIMO TRABAJO)** |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo**  | **Objeto del trabajo**  | **Cargo Ocupado**  | **Tiempo Trabajado** |
| **Inicio** | **Final** |
|  dd | mm | aa | dd  | mm | aa |
| 1 |   |   |   |   |  |  |   |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. REFERENCIAS LABORALES** |
| **REFERENCIA LABORAL 1:** |
| PUESTO: |
| EMPRESA: |
| TELEFONO: |
| **REFERENCIA LABORALES 2** |
| PUESTO: |
| EMPRESA: |
| TELEFONO: |
| Adjunto fotocopia de documentos que acreditan mi formación y experiencia, comprometiendo si soy seleccionado a proporcionar a ENDE la documentación original para su verificación, asimismo certifico que toda la información presentada en este documento es verdadera y autorizo a ENDE, a efectuar la correspondiente verificación y validación de antecedentes laborales y documentación de respaldo.El presente formulario se constituye en Declaración JuradaFECHA: ..../……/……  |

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

FIRMA

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (\*)La entidad deberá establecer las condiciones mínimas requeridas para la realización de la Consultoría, considerando lo establecido en los términos de referencia (\*\*)El Proponente debe presentar su propuesta de acuerdo con las condiciones mínimas solicitadas por la entidad. |
|  |

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** |
|   |   |   |   |   |   |  |
| **A. Formación Complementaria** | **:** | *Ninguna*  | **Puntaje: (\*\*)** | **Sin puntaje**  |  |
|   |
|  |  |  |  |   |   |  |  |   |  |
| **B. Experiencia Específica** | **:** | *Experiencia específica igual o mayor a cuatro (4) años de trabajo en las áreas de asistencia administrativa o gerencia. Por cada año se asignan 3,5 puntos* | **Puntaje:** | **14 puntos** |  |
|   |  |
|   |  | *Experiencia específica igual o mayor a tres (3) años de trabajo en el área administrativa en proyectos financiados con la cooperación externa, por cada año dos puntos*  |   | **6 puntos** |   |
|   |  |
| **2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*\*)** |
| **A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** |
| **Nº** | **Institución Educativa** | **Fechas de emisión del título** | **Grado**  | **Título**  |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **B. EXPERIENCIA ESPECÍFICA 1** |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| N |   |   |   |   |   |

(\*)La Entidad deberá definir las condiciones adicionales a la propuesta presentada, respecto a la formación y a la experiencia específica (por ejemplo la entidad si ha establecido como una condición mínima la formación de licenciatura, en la formación complementaría puede solicitarse un nivel de maestría).

(\*\*) La entidad deberá definir la puntuación para la formación y experiencia específica, pudiendo establecer rangos. La suma de los puntajes asignados para las condiciones adicionales deberá ser 20 puntos.

(\*\*\*)El proponente deberá ofertar condiciones adicionales solicitadas en el presente Formulario.