**FORMULARIO 1. IDENTIFICACIÓN DE LA FIRMA CONSULTORA (Adjuntar documentación de respaldo correspondiente)**

**Datos generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o razón social: |  |
| Nombre del representante legal: |  |
| Dirección principal: |  |
| Ciudad y País |  |
| Teléfonos |  |
| Fax |  |
| Dirección electrónica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Organización** (\*) |  |

(\*) Indicar el que corresponda: Unipersonal, Sociedad Accidental, Sociedad Anónima (SA), Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL), Organización No Gubernamental (ONG),Agencia Especializada de Organización Internacional Pública, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| **empresa líder** (\*) | (\*) Indicar en caso de que la firma este formado por 2 o más empresas. |
| **Nacionalidad de la firma** (\*) | (\*) Indicar la nacionalidad de la firma. Si la organización se encuentra compuesta por empresas de varias nacionalidades, indicar en concordancia mencionando primero a la Empresa Consultora Líder. |

**Si corresponde, de acuerdo a las características del Consultor detallar:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **% de Acciones** | **Nombre accionistas** | **Nacionalidad** |
| [Valor en numeral, en porcentaje] | [Nombre completo de la Empresa - SOCIO 01] | [Nombre completo de la Empresa - SOCIO 01] |
| [VA Valor en numeral, en porcentaje] | [Nombre completo de la Empresa - SOCIO 02] | [Nombre completo de la Empresa - SOCIO 02] |
| [Valor en numeral, en porcentaje] | [Nombre completo de la Empresa - SOCIO 03] | [Nombre completo de la Empresa - SOCIO 03] |
| [Valor en numeral, en porcentaje] | [Nombre completo de la Empresa - SOCIO NN] | [Nombre completo de la Empresa - SOCIO NN] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| La firma, como un todo, constituye una parte integrante de la economía de un país miembro del BID……………………… (anotar nombre de país) |  |  |
| La firma ha celebrado acuerdo(s) por el(los) cual(es) una parte sustancial de sus utilidades netas u otros beneficios tangibles son acreditados o pagados a personas naturales o jurídicas que no cumplen los requisitos de nacionalidad del BID (\*) |  |  |

(\*) Personas jurídicas tienen nacionalidad elegible si están constituidas y operan con las leyes de un país elegible; si el 50% o más de capital social son propiedad de una o más personas de países elegibles; si la sede principal de negocios está en un en país elegible; si se constituye parte integral de la economía del país (elegible) donde esté domiciliada; ninguna parte sustancial de las utilidades netas y otros beneficios tangibles son pagados en cualquier forma a personal naturales o jurídicas que no cumplen los requerimientos de nacionalidad.

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

Firma y nombre del Representante de la firma

**FORMULARIO 2. EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA CONSULTORA**

**La firma consultora debe describir la experiencia que cuenta Actividades de Liberación de Fajas de Seguridad** **aplicando las disposiciones pertinentes de la Ley N° 1604 de Electricidad de Bolivia, Liberación de Derecho de Vía, Gestión Social y/o Avalúos de Terrenos en Áreas Rurales**, **preferentemente para proyectos del rubro eléctrico”.**

(adjuntar respaldos)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Cliente | Nombre de la consultoría y descripción de las tareas más importantes | Periodo de Ejecución (mes y año) | Tiempo en (años) | Monto Original  (U$D) | Monto final ejecutado  (U$D) | Nombre de los socios (1) | % de  Participación (1)  (U$D) | Monto de Participación (1) (U$D) |
|  |
| Contacto:  Cargo:  e-mail:  Telf.:  País: |  | Desde:  Hasta: |  |  |  |  |  |  |
| Contacto:  Cargo:  e-mail:  Telf.:  País: |  | Desde:  Hasta: |  |  |  |  |  |  |
| Contacto:  Cargo:  e-mail:  Telf.:  País: |  | Desde:  Hasta: |  |  |  |  |  |  |
| ...Nn |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL, FACTURADO** | | |  |  |  |  |  |  |

1. Llenar la información solo si el contrato lo ejecutó en Asociación.

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

Firma del Representante de la Firma Consultora