ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD

FORMULARIOS

CONTRATACIÓN DIRECTA CON PROCESO PREVIO

Código ENDE N° CDCPP-ENDE-2019-115
SEGUNDA INVITACIÓN

SERVICIO DE CONSULTORÍA INDIVIDUAL DE LÍNEA PARA UDPR 2019-2

Cochabamba, Agosto 2019

PARTE III
ANEXO 1

FORMULARIO A-1
PRESENTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS

1. DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	
Señalar el objeto de la Contratación que aparece en la convocatoria y el ITEM al que se está presentando:	

2. PLAZO DE VALIDEZ DE LAS EXPRESIONES DE INTERÉS(en días calendario):
(El proponente debe registrar la validez de su propuesta.)
La presente oferta tendrá una validez de ……. Días calendario

I.- De las Condiciones del Proceso

a) 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 Documento de Expresión de Interés.
b) Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
c) 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.
d) Declaro y garantizo haber examinado el Documento de Expresión de Interés, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
e) 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.
f) 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.
g) Acepto a sola firma de este documento, que todos los formularios presentados se tienen por suscritos.
h) 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).
i) 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 invitado, para la suscripción de contrato, deberá presentar la siguiente documentación, en original o fotocopia legalizada, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado de RUPE:

a) Carta Manifestando su aceptación a la invitación Directa.
b) Certificado de RUPE que respalde la información declarada en su propuesta.
c) Fotocopia simple del Carnet de Identidad.
d) Certificación de Inscripción al Servicio de Impuestos Nacionales (NIT)
e) Curriculum Vitae en Formato ENDE debidamente respaldo con la documentación declarada en los Formulario C-1 y C-2 con relación a su formación y experiencia.
f) Registro de afiliación vigente ante la Sociedad de Ingenieros de Bolivia (SIB), si corresponde
g) Certificado de información sobre solvencia con el fisco (Certificado de Solvencia Fiscal, Emitido por la Contraloría General del Estado)
h) Formulario de Declaración Jurada de Parentesco
i) Formulario de Declaración Jurada de Doble Percepción
j) Título en Provisión Nacional en fotocopia legalizada (Si corresponde)

(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 *(Valido y Activo)*	:	*Número CI/NIT*	*Fecha de expedición NIT*		
			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)

ÍTEM 1: TÉCNICO ADMINISTRATIVO NIVEL III- UDPR-4

FORMULARIO C-1
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA

1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (*)		
A. Formación	:	Título en Provisión Nacional de Ingeniero Civil, ramas afines.
B. Cursos	:	• Certificación sobre conocimiento del manejo de por lo menos un software de modelación hidráulica (HEC GEORAS, HEC-RAS, IBER) (indispensable). • Certificación sobre conocimiento de manejo y operación de estaciones Hidro-meteorológicas y/o Hidrométrica o Meteorológica (indispensable).
C. Experiencia General	:	Sin experiencia
D. Experiencia Específica	:	Sin experiencia

2. CONDICIONES MÍNIMAS PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (**)

A. FORMACIÓN

Nº	**Institución**	**Fecha del documento que avala la formación**	**Grado de instrucción**	**Documento, certificado u otros**
1				
N°				

B. CURSOS (ESPECIALIZACIÓN, SEMINARIOS, CAPACITACIONES, ENTRE OTROS)

Nº	**Institución**	**Fecha del documento que avala el curso**	**Nombre del Curso**	**Duración en Horas Académicas**
1				
N°				

C. EXPERIENCIA GENERAL

N°	**Institución, Empresa o Lugar de Trabajo**	**Objeto del Trabajo ***	**Cargo Ocupado**	**Tiempo Trabajado**	
				Años	**Meses**
1					
N°					

D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS

N°	**Institución, Empresa o Lugar de Trabajo**	**Objeto del trabajo ***	**Cargo Ocupado**	**Tiempo Trabajado**	
				Años	**Meses**
1					
N°					

NOTA: DEBERAN ADJUNTAR DOCUENTOS EN FOTOCOPIA SIMPLE QUE RESPALDEN LO DECLARADO EN EL PRESENTE FORMULARIO

(Firma del proponente)
(Nombre completo del proponente)

FORMULARIO C-2
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL

1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (*)

A.Formación Complementaria	:	• Certificación sobre conocimientos en AutoCad (5 Puntos). • Certificación sobre conocimiento del manejo de por lo menos un software de Sistemas de información Geográfica SIG (5 Puntos). • Certificación sobre conocimiento en la realización de aforos de caudal líquido y/o sólidos (5 Puntos).	**Puntaje:**	**a.1 =15**
B.Experiencia Específica	:	• Experiencia de Trabajo en el área solicitada (2 puntos por año hasta un máximo de 10 puntos) • Examen y/o entrevista (10 puntos).	**Puntaje:**	**b.1 =20**

2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (***)

A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

N°	Institución Educativa	Fechas de emisión del título	Grado	Título

B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS

N°	Institución, Empresa o Lugar de Trabajo	Objeto del trabajo	Cargo Ocupado	Tiempo Trabajado	
				Años	Meses

(Firma del proponente)
(Nombre completo del proponente)

ÍTEM 5: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVO NIVEL III- UDPR1

FORMULARIO C-1
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA

1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (*)	
A. Formación :	Título de Bachiller (esencial)
B. Cursos :	• Licencia de Conducir Vigente categoría "B" o "C" (indispensable). • Certificado sobre manejo defensivo. (indispensable). • Certificado de antecedentes de tránsito. (indispensable). • Certificado de antecedentes de FELCC. (indispensable).
C. Experiencia General :	Experiencia general mayor a un (1) año en manejo de transporte liviano
D. Experiencia Específica :	Experiencia especifica de trabajo de un (1) año como Chofer en empresas públicas y/o privadas

2. CONDICIONES MÍNIMAS PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (**)

A. FORMACIÓN

Nº	**Institución**	**Fecha del documento que avala la formación**	**Grado de instrucción**	**Documento, certificado u otros**
1				
2				

B. CURSOS (ESPECIALIZACIÓN, SEMINARIOS, CAPACITACIONES, ENTRE OTROS)

Nº	**Institución**	**Fecha del documento que avala el curso**	**Nombre del Curso**	**Duración en Horas Académicas**
1				
2				

C. EXPERIENCIA GENERAL

N°	**Institución, Empresa o Lugar de Trabajo**	**Objeto del Trabajo ***	**Cargo Ocupado**	**Tiempo Trabajado**	
				Años	**Meses**
1					
2					

D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS

N°	**Institución, Empresa o Lugar de Trabajo**	**Objeto del trabajo** *	**Cargo Ocupado**	**Tiempo Trabajado**	
				Años	**Meses**
1					
2					

NOTA: DEBERAN ADJUNTAR DOCUENTOS EN FOTOCOPIA SIMPLE QUE RESPALDEN LO DECLARADO EN EL PRESENTE FORMULARIO

(Firma del proponente)
(Nombre completo del proponente)

FORMULARIO C-2
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL

1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (*)

A. Formación Complementaria

- Certificado de Primeros Auxilios (**5 puntos**).
- Certificado de Mecánica Automotriz (**10 puntos**)

Puntaje: **a.1 = 15**

B. Experiencia Específica:

Experiencia en empresas públicas:

- *Menor o igual a 1 año:* ***5 puntos***
- *> 1 año:* ***10 puntos***

-Entrevista (**10 Puntos**)

Puntaje: **b.1 = 20**

2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (***)

A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

N°	Institución Educativa	Fechas de emisión del título	Grado	Título

B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS

N°	Institución, Empresa o Lugar de Trabajo	Objeto del trabajo	Cargo Ocupado	Tiempo Trabajado	
				Años	Meses
1					
2					
N					

(Firma del proponente)
(Nombre completo del proponente)