**DOC-A**

**FORMUARIOS**

**ANEXO 1 IDENTIFICACIÓN DE LA FIRMA**

**Datos generales:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Organización** (indicar el que corresponda: Sociedad Accidental, SA, SRL, LTDA, etc.).  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nacionalidad de la firma** (\*) |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **% de Acciones** | **Nombre accionistas** | **Nacionalidad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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

**ANEXO 2**

**EXPERIENCIA DE LA FIRMA**

**Experiencia en la Supervisión o Construcción de Proyectos de Electrificación en Sistemas de Distribución**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Lugar de Realización** | **Líneas MT (km)****Líneas BT (km)****P. Transf MT/BT (pza)** | **Periodo de Ejecución** | **Forma de Participación (Asociado/No Asociado)** |
| **Inicio** | **Fin** | **Tiempo de Ejecución** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota: Se deberá especificar las longitudes de líneas de distribución en MT, BT y Puestos de Tranformación MT/BT de los respectivos proyectos u obras que se ejecutaron.

**ANEXO 3**

**EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **a) *GERENTE DE SUPERVISIÓN*** |  |  |
| **a.1. Formación Profesional** | **Cumple (Si/No)** | **Años****Experiencia** |
| a.1.1 | Formación profesional: título profesional o académico de Licenciatura o equivalente en Ingeniería Eléctrica, Ingeniería Electromecánica. |  |  |
| a. 1.2 |  Se valorará título de maestría en temas de energía (no excluyente). |  |  |
| a. 1.3 | Experiencia profesional general. Mínimo 7 años de experiencia, transcurridos desde la fecha de obtención del título profesional o académico. |  |  |
| **a.2. Experiencia** **Profesional Específica** | **Cumple (Si/No)** | **Años****Experiencia** |
| a.2.1 | Experiencia específica mínima de 4 años en construcción, fiscalización y/o supervisión de líneas de transmisión o redes de distribución eléctrica de media y baja tensión.  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***b) SUPERVISORES DE CAMPO (3 profesionales)*** |  |  |
| **b.1. Experiencia Profesional General** | **Cumple (Si/No)** | **Años****Experiencia** |
| b.1.1 | Formación profesional: título profesional o académico, en Licenciatura o equivalente en Ingeniería Eléctrica, Ingeniería Electromecánica. |  |  |
| b.1.2 | Experiencia general. Mínimo 3 *años* de experiencia, transcurridos desde la fecha de obtención del título *profesional o equivalente.* |  |  |
| **b.2. Experiencia Profesional Específica** | **Cumple****(Si/No)** | **Años****Experiencia** |
| b.2.1 | Experiencia específica mínima de 2 años de experiencia en construcción y/o supervisión y/o fiscalización de redes de distribución eléctrica de media y baja tensión. |  |  |

Nota: Se deberá llenar el formulario para cada uno de los Supervisores de Campo