

**FORMULARIO N° 01**

Señores:

**UNIDAD EJECUTORA 003 PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN  
DE JUSTICIA - PMSAJ - ACCEDE**

Calle Brigadier Pumacahua N° 2625 – 2633  
Lince – Lima.-

**Aten. :** **COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**Asunto :** Remite Expresión de Interés de participar.

Estimados señores:

Sirva la presente para saludarlo y comunicarle nuestro interés de participar en el proceso de selección de la Consultoría referida a la “ELABORACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN DEL OBSERVATORIO NACIONAL DE LA CRIMINALIDAD DE LA UE-PMSAJ-ACCEDE”, considerando la amplia experiencia de nuestra organización en servicios similares al descrito anteriormente.

Al respecto, le remitimos los formularios debidamente llenados y suscritos y la información adicional, necesaria para la evaluación que corresponda.

Agradeciendo su atención a la presente, quedo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
*Nombre y Firma del Representante Legal*

Fecha: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO N° 02**

**DATOS DE LA FIRMA**

1. Nombre o razón social:  
\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal  
\_\_\_\_\_.
3. Ciudad:  
\_\_\_\_\_.
4. Registro Único de Contribuyente (RUC):  
\_\_\_\_\_.
5. Nacionalidad de la firma: \_\_\_\_\_ Sucursal (si corresponde)  
\_\_\_\_\_.
6. Casilla: \_\_\_\_\_ Dirección electrónica:  
\_\_\_\_\_.
7. Teléfonos: \_\_\_\_\_
8. Fax: \_\_\_\_\_
9. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_.
10. Nombre del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_.
11. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_.
12. Tipo de Organización marque el que corresponda.  
Sociedad Anónima Cerrada ( )  
Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )  
Organización no Gubernamental ( )  
Otros Especificar: \_\_\_\_\_
13. N° de Registro Único de Contribuyente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)  
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso)

**(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)**

**FORMULARIO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA**

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_.

Señores:

**UNIDAD EJECUTORA 003 PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA - PMSAJ - ACCEDE**

Calle Brigadier Pumacahua N° 2625 – 2633  
Lince – Lima.-

Ref: Expresiones de Interés, para los servicios de  
[poner objeto de la consultoría]

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma \_\_\_\_\_ (indicar el nombre de la firma a la que representan), es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la Elaboración de la Lista Corta de Consultores.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra y no está inhabilitado para contratar con el Estado Peruano.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la Entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)  
(D.N.I. / N° Carné de Extranjería de ser el caso)

**(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)**

**FORMULARIO N° 04**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**

NOMBRE DE LA FIRMA:

---

Fecha de Constitución de la Firma:

---

***Experiencia comprobada de cuatro (04) años brindando servicios de consultoría en el desarrollo de branding, identidad gráfica, estrategia y creatividad en campañas publicitarias.***

NOMBRE DEL CONTRATANTE / CONTRATO	OBJETO DE LA CONSULTORIA / Nombre de la Campaña	PERIODO DE EJECUCION DE... A..... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (S/.)
Contacto: Cargo : e-mail: Telf.: País :		Desde: Hasta Duración: (meses)	
Contacto: Cargo : e-mail: Telf.: País :		Desde: Hasta Duración: (meses)	
		<b>TOTAL S/.</b>	

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

---

*(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)*

**FORMULARIO N° 05**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

NOMBRE DE LA FIRMA:

---

Fecha de Constitución de la Firma:

---

***Experiencia en el desarrollo de campañas publicitarias, por lo menos, con una (01) entidad pública.***

NOMBRE DEL CONTRATANTE / CONTRATO	OBJETO DE LA CONSULTORIA / Nombre de la Campaña	PERIODO DE EJECUCION DE... A..... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (S/.)	ENTIDAD PÚBLICA DONDE SE DESARROLLÓ LA CAMPAÑA PUBLICITARIA
Contacto: Cargo : e-mail: Telf.: País :		Desde: Hasta Duración: (meses)		
Contacto: Cargo : e-mail: Telf.: País :		Desde: Hasta Duración: (meses)		
<b>TOTAL S/.</b>				

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

---

*(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)*

## FORMULARIO N° 06

### CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:

UNIDAD EJECUTORA 003 PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA – ACCEDE

Presente.-

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio: *(insertar nombre de la consultoría)*

Señores:

Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de \_\_\_\_\_ (firma "A"), \_\_\_\_\_ (firma "B") y \_\_\_\_\_ (firma "C") (según corresponda) expresamente manifestamos de nuestra libre voluntad que, de ser seleccionados en la lista corta y adjudicados, suscribiremos el contrato de consorcio protocolizado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas consultoras, con el porcentaje de participación señalado:  
A) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)  
B) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)  
C) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)
2. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad del servicio de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.
3. Designamos como firma líder a: \_\_\_\_\_ (señalar nombre de la firma líder del consorcio).

La responsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que asumiremos al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.

1) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).