



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

promsace

PROYECTO DE INVERSIÓN: MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SOPORTE PARA
LA PROVISIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS CIUDADANOS Y A LAS EMPRESAS A NIVEL NACIONAL.

“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del fortalecimiento de la soberanía nacional”

INVITACIÓN A PRESENTAR EXPRESIÓN DE INTERÉS
REPÚBLICA DE PERÚ

**PROYECTO MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SOPORTE PARA LA PROVISIÓN DE LOS SERVICIOS A
LOS CIUDADANOS Y LAS EMPRESAS A NIVEL NACIONAL - PROMSACE**
CONTRATO PRÉSTAMO BID No 4399/OC-PE

En el marco del Contrato de Préstamo suscrito por el Gobierno de la República de Perú y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), para financiar el Proyecto señalado en el título, la Unidad Ejecutora 018 Mejoramiento de Servicios a Ciudadanos y Empresas, a cargo del PROMSACE se propone utilizar parte de los fondos del financiamiento para la contratación del siguiente servicio de consultoría de firma:

| N° | Descripción | Plazo estimado |
|----|--|----------------|
| 1 | Servicio de elaboración de Modelos de Documentación de los Procesos Misionales para las Municipalidades Provinciales y Distritales | Hasta 210 d.c. |

Para tal efecto, se invita a presentar expresión de interés a **Firmas Consultoras elegibles**, que cuenten con experiencia relacionada con el servicio de la consultoría. Para ello deberán completar los formularios disponibles en los siguientes links: <https://www.promsace.gob.pe/consultorias> / <http://convocatorias.pcm.gob.pe/convocatoriapromexpi.aspx>, en los cuales encontrarán información adicional respecto a la convocatoria. Las Firmas consultoras se podrán presentar en forma individual o asociada, con el fin de cubrir todos los aspectos de especialización requeridos.

Las **firmas consultoras** serán seleccionadas conforme a los procedimientos indicados en el documento *Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo*, (GN-2350-15), y podrán participar todas aquellas de países de origen que sean elegibles, según se especifica en dichas Políticas (<http://www.iadb.org/procurement>). El proceso de selección será realizado bajo el método de selección basado en las calificaciones de los consultores (SCC).

Las expresiones de interés (firmadas en todos sus folios) deberán ser enviadas al correo electrónico indicado líneas abajo a más tardar hasta las 18:00 horas del **día lunes 06 de junio de 2022**.

En el envío de la Expresión de Interés, indicar en el asunto lo siguiente:

Remite Expresión de Interés: SCC-11-2022-PCM-PROMSACE / Modelos de Documentación de los Procesos Misionales.

Proyecto Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Soporte para la Provisión de los Servicios a los Ciudadanos y las Empresas a Nivel Nacional (PROMSACE). Unidad Ejecutora 018 – Presidencia del Consejo de Ministros.

Dirección: Av. Javier Prado Oeste N° 2108, San Isidro, Lima 27, Perú

Teléfono: 01 - 6506111 / 6506113 / 6506114 (Anexo 105)

Correo electrónico: adquisiciones@promsace.gob.pe

Web site: <https://www.promsace.gob.pe/>



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

FORMULARIO 1

Señores:

Proyecto Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Soporte para la Provisión de los Servicios a los Ciudadanos y las Empresas a Nivel Nacional

Asunto : Remite Expresión de Interés de participar.

Consultoría : **SCC N° 11-2022-PCM-PROMSACE** - Servicio de elaboración de Modelos de Documentación de los Procesos Misionales para las Municipalidades Provinciales y Distritales.

Estimados señores:

Es grato dirigirme a usted, a fin de remitir la expresión de interés para la: **Servicio de elaboración de Modelos de Documentación de los Procesos Misionales para las Municipalidades Provinciales y Distritales**, considerando la amplia experiencia de nuestra organización en servicios similares al descrito anteriormente y al currículum de nuestros consultores quienes tienen el nivel académico y la experiencia necesaria para realizar la mencionada consultoría.

Al respecto, le remitimos el currículum institucional de nuestra representada, indicando la experiencia general y específica, para tal efecto les enviamos adjunto los formularios requeridos debidamente llenados para la evaluación que corresponda.

Agradeciendo su atención a la presente, quedo de usted.

Atentamente,

Nombre y Firma del Representante Legal

Fecha: _____



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

FORMULARIO A-1

DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA

1. Nombre o razón social:

2. Domicilio Legal:
_____.
3. Ciudad:
_____.
4. Nacionalidad de la firma: _____ Sucursal (si corresponde)
_____.
5. Casilla: _____ Dirección electrónica:
_____.
- Teléfonos: _____
6. Fax: _____
7. Página web: _____
8. Fecha de constitución de la Firma: _____.
9. Nombre del representante legal en Perú: _____.
10. Dirección del representante legal en Perú: _____.
11. Tipo de Organización marque el que corresponda.
Sociedad Anónima Cerrada ()
Sociedad de Responsabilidad Limitada ()
Organización no Gubernamental ()

Otros Especificar: _____
12. Nº de Registro Único de Contribuyente: _____

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)

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



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

FORMULARIO A-2.

DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha _____.

Señores:

El Proyecto Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Soporte para la Provisión de los Servicios a los Ciudadanos y las Empresas a Nivel Nacional (PROMSACE)

Presente.-

Ref: SCC N° 11 -2022-PCM-PROMSACE.

“Servicio de elaboración de Modelos de Documentación de los Procesos Misionales para las Municipalidades Provinciales y Distritales”.

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.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

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)



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

FORMULARIO A-3.

CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:

El Proyecto Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Soporte para la Provisión de los Servicios a los Ciudadanos y las Empresas a Nivel Nacional (PROMSACE)

Presente.-

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.

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 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. La designación oficial como firma líder es: _____ (señalar la firma), constituida en (señalar país)

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).



PERÚ

Presidencia del Consejo de Ministros

FORMULARIO A-4.

EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA (RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS)

NOMBRE DE LA FIRMA: _____

Se considerará:

Experiencia general mínima de diez (10) años en el mercado brindando servicios en el sector público y/o privado.

Fecha de Constitución de la Firma: _____

| Nº | NOMBRE DEL CONTRATANTE | | | | | | OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA (Detallar las funciones principales de la consultoría) | PERIODO DE EJECUCION DE... A... (DIAS-MES-AÑO) | | TOTAL, EN AÑOS, MESES Y DIAS | MONTO DEL CONTRATO EN SOLES (S/.) |
|-----|----------------------------------|----------|--------|---------|--------|-------|--|--|----------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| | Nombre de la entidad contratante | Contacto | Cargo: | e-mail: | Telf.: | País: | | Fecha de Inicio | Fecha de Culminación | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | |

Notas:

Podrá incluir los campos que sean necesarios

El contratante podría realizar verificaciones de la información presentada en estos formularios.

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos y/o cualquier otro documento que acredite los servicios realizados

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES VERAZ.

(Firma y nombre del Representante Legal de la Firma)



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

FORMULARIO A-5.

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA FIRMA
(RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS)**

NOMBRE DE LA FIRMA: _____

Se considerará experiencias:

Experiencia específica mínima de cinco (05) servicios a entidades del sector público y/o privado en las que se elaboró la documentación de sus procesos y/o implementación de la gestión por procesos y/o gestión de calidad y/o gestión de riesgos.

| Nº | NOMBRE DEL CONTRATANTE | | | | | | OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA (Detallar las funciones principales de la consultoría) | PERIODO DE EJECUCION DE... A.... (DIAS-MES-AÑO) | | TOTAL, EN AÑOS, MESES Y DIAS | MONTO DEL CONTRATO EN SOLES (\$/.) |
|-----|----------------------------------|----------|--------|---------|--------|-------|---|--|----------------------|------------------------------|------------------------------------|
| | Nombre de la entidad contratante | Contacto | Cargo: | e-mail: | Telf.: | País: | | Fecha de Inicio | Fecha de Culminación | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | |

Notas:

Podrá incluir los campos que sean necesarios

El contratante podría realizar verificaciones de la información presentada en estos formularios.

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos y/o cualquier otro documento que acredite los servicios realizados.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES VERAZ.

(Firma y nombre del Representante Legal de la Firma)



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

INDICACIONES PARA DE PRESENTACIÓN DE LAS EXPRESIONES DE INTERÉS

- A. Las expresiones de interés deben ser presentadas hasta el plazo previsto, mediante correo electrónico a adquisiciones@promsace.gob.pe
- B. En el asunto del correo se debe consignar lo siguiente: **SCC N° 11-2022-PCM-PROMSACE**
- C. Se deberán remitir **un archivo en PDF** con la información de expresión de interés:
 - Archivo donde contenga todos los formularios (1, A-1, A-2, A-3, A-4 y A-5) visados y firmados.
- D. **Adicionalmente, se deberán remitir los archivos editables formato EXCEL de los Formularios A-4 y A-5, los cuales son parte de la convocatoria.**

FORMULARIO A-4
EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA
(RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS)

NOMBRE DE LA FIRMA: _____

Se considerará:

Experiencia general mínima de diez (10) años en el mercado brindando servicios en el sector público y/o privado.

Fecha de Constitución de la Firma: _____

| Nº | NOMBRE DEL CONTRATANTE | | | | | | OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA (Detallar las funciones principales de la consultoría) | PERIODO DE EJECUCION DE... A.... (DIAS/MES/AÑO) | | TOTAL, EN AÑOS, MESES Y DIAS | MONTO DEL CONTRATO EN SOLES (S/.) |
|-----|----------------------------------|----------|--------|---------|--------|-------|--|---|----------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| | Nombre de la entidad contratante | Contacto | Cargo: | e-mail: | Telf.: | País: | | Fecha de Inicio | Fecha de Culminación | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | |

Notas:

El formato de fechas deberá ser (Dia/Mes/Años)

La información a incluir, no deberá tener celdas combinadas

Podrá incluir los campos que sean necesarios

El contratante podría realizar verificaciones de la información presentada en estos formularios.

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos y/o cualquier otro documento que acredite los servicios realizados

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES VERAZ.

**FORMULARIO A-5.
EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA FIRMA
(RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS)**

NOMBRE DE LA FIRMA: _____

Se considerará experiencias a:

Experiencia específica mínima de cinco (05) servicios a entidades del sector público y/o privado en las que se elaboró la documentación de sus procesos y/o implementación de la gestión por procesos y/o gestión de calidad y/o gestión de riesgos.

| Nº | NOMBRE DEL CONTRATANTE | | | | | | OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA (Detallar las funciones principales de la consultoría) | PERIODO DE EJECUCION DE... A.... (DIAS-MES-AÑO) | | TOTAL, EN AÑOS, MESES Y DIAS | MONTO DEL CONTRATO EN SOLES (S/.) |
|-----|----------------------------------|----------|--------|---------|--------|-------|---|--|----------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| | Nombre de la entidad contratante | Contacto | Cargo: | e-mail: | Telf.: | País: | | Fecha de Inicio | Fecha de Culminación | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | |

Notas:

El formato de fechas deberá ser (Dia/Mes/Años)

La información a incluir, no deberá tener celdas combinadas

Podrá incluir los campos que sean necesarios

El contratante podría realizar verificaciones de la información presentada en estos formularios.

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos y/o cualquier otro documento que acredite los servicios realizados.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES VERAZ.