**FORMATO N° 2**

**DECLARACIÓN JURADA DE EXPERIENCIAS**

**Nombre de la empresa**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**General**

Experiencias en la asesoría integral (técnica, económica, financiera y legal) a entidades públicas o privadas en las Fases de Estructuración, Transacción o ejecución contractual (o sus equivalentes internacionales), de proyectos de infraestructura o servicios públicos, adjudicados en los últimos quince (15) años, a través del mecanismo de Asociación Público Privadas (APP), cuyos montos de inversión mínimo sea de US$ 50 millones (por proyecto). Dichas experiencias deberán incluir la estructuración del modelo financiero (sombra o del proponente).

| **N°** | **Nombre del proyecto**  **(1)** | **Cliente/País** | **Fecha de inicio del servicio** | **Fecha de culminación del servicio**  **(2)** | **Monto de inversión del proyecto**  **(US$)** | **Fecha de Adjudicación del Proyecto** | **Proyecto en Operación**  **(Si/No)** | **Tipo de Proyecto**  (APP o sus equivalentes internacionales) | **Descripción de actividades del servicio**  **(3)** | **Contacto del cliente (4)**  (nombre, teléfono y correo electrónico) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Específica**

Experiencia en la asesoría integral (técnica, económica, financiera y legal) a entidades públicas o privadas en las Fases de Estructuración, Transacción o ejecución contractual (o sus equivalentes internacionales), de proyectos en materia de salud (bata gris, verde o blanca), adjudicados en los últimos quince (15) años, a través del mecanismo de Asociación Público Privadas (APP), cuyos montos de inversión mínimo sea de US$ 50 millones (por proyecto). Dichas experiencias deberán incluir la estructuración del modelo financiero (sombra o del proponente).

| **N°** | **Nombre del proyecto**  **(1)** | **Cliente/País** | **Fecha de inicio del servicio** | **Fecha de culminación del servicio**  **(2)** | **Monto de inversión del proyecto**  **(US$)** | **Fecha de Adjudicación del Proyecto** | **Proyecto en Operación**  **(Si/No)** | **Tipo de Proyecto**  (APP o sus equivalentes internacionales) | **Descripción de actividades del servicio**  **(3)** | **Contacto del cliente (4)**  (nombre, teléfono y correo electrónico) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Con la suscripción del presente formato declaro conocer y aceptar que, en caso de fraude o falsedad de la información respecto de la cual realizo esta declaración jurada, PROINVERSIÓN procederá conforme a lo dispuesto en el Numeral 34.3[[1]](#footnote-1) del Artículo 34° del TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004- 2019-JUS, publicado el 25.01.19.

*[Firma del Representante Legal o Apoderado]*

*[Nombre del Representante Legal o Apoderado]*

***Notas:***

*(1) Para cada tipo de experiencia, los trabajos presentados deben referirse a proyectos que sean diferentes unos de otros.*

*(2) Solo se considerarán servicios culminados.*

*(3) En caso el postor (o un miembro del consorcio que postula al servicio) presente una experiencia previa realizada en consorcio, deberá señalar el porcentaje de participación en ese consorcio previo, aceptándose como mínimo 25% a efectos de considerar válida esa experiencia previa.*

*(4) Contacto vigente del cliente a la fecha de la presente declaración jurada.*

1. En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente. [↑](#footnote-ref-1)