**FORMATO 02**

**DECLARACIÓN JURADA DE EXPERIENCIAS- EXPRESIÓN DE INTERÉS**

**FORMULACIÓN DEL ESTUDIO DE NIVEL PERFIL- PROYECTO SERVICIOS DE SANEAMIENTO EN LA CIUDAD DE IQUITOS, DEPARTAMENTO DE LORETO**

**Nombre de la empresa:**

1. Experiencia en formulación de proyectos de inversión a nivel nacional y/o internacional con un monto de inversión mínimo de S/. 500 millones soles acumulados, que hayan sido adjudicados en los últimos doce (12) años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Experiencia** | **Cliente** | **Nombre del proyecto** | **Fecha de inicio del servicio** | **Fecha de culminación del servicio** | **Monto de inversión del Proyecto****(US$)\*** | **Descripción del Servicio****(2)** | **Tipo de Infraestructura****(3)**  | **Tipología de Estudio** | **Código Único de Inversión****(4)** | **Fecha de adjudicación****(5)** | **Facturación de servicio****(6)** | **Composición del consorcio****(7)** | **Personas de contacto del Cliente****(8)** |
| **Perú** | **Extranjera****(1)** | **Mes** | **Año** | **Mes** | **Año** | **Perfil** | **Estudio Definitivo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Notas:

Se debe llenar toda la información solicitada en el Formato

Solo las propuestas técnicas (Sobre Nro. 01) que hayan superado el puntaje mínimo establecido en el numeral 4.01 serán declaradas aptas, pasando a abrir los sobres Nro. 02.

\* Considerar el tipo de cambio promedio de diciembre del 2023 según el BCRP.

(1) Se deberá de indicar el país

(2) Se deberá de brindar detalle de las tareas realizadas a fin de que el Comité pueda evidenciar que los servicios declarados por el Postor cumplen con los requisitos mínimos y los requisitos puntuales establecidos

(3) Se deberá de detallar cual fue el tipo de infraestructura: De saneamiento, de transporte, de energía, de salud, etc. En el caso de infraestructura de saneamiento especificar si fue en: Servicio de Agua Potable, Servicio de alcantarillado sanitario; Servicio de Tratamiento de aguas residuales, o Servicio de Disposición Sanitarias de Excretas.

(4) De ser un proyecto de infraestructura del sector público peruano se deberá de especificar el Código Único de Inversiones.

(5) Especificar la fecha de adjudicación

(6) De ser un servicio similar al objeto de la convocatoria deberá de consignarse el monto de facturación

(7) En caso de haber desarrollado el proyecto en consorcio especificar el porcentaje de participación. (Si no participo colocar el 100%)

(8) Personas que tienen conocimiento de la labor del profesional (teléfono fax, correo electrónico, etc)

1. Experiencia en la formulación o supervisión de al menos tres (3) estudios similares al objeto de la convocatoria que incluya redes principales de alcantarillado y por lo menos una infraestructura de tratamiento de aguas residuales municipales con caudal promedio mayor o igual a 43,200 m3/día o poblaciones mayores o iguales a 260,000 habitantes. Dichas experiencias podrán ser en construcción de nuevas infraestructuras o ampliación de infraestructura existente. Las experiencias deberán haberse culminado en los últimos quince (15) años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Experiencia** | **Cliente** | **Nombre del proyecto** | **Fecha de inicio del servicio** | **Fecha de culminación del servicio** | **Monto de inversión del Proyecto****(US$)\*** | **Descripción del Servicio****(2)** | **Tipo de Infraestructura****(3)**  | **Tipología de Estudio** | **Código Único de Inversión****(4)** | **Caudal promedio de diseño****(5)** | **Facturación de servicio****(6)** | **Composición del consorcio****(7)** | **Personas de contacto del Cliente****(8)** |
| **Perú** | **Extranjera****(1)** | **Mes** | **Año** | **Mes** | **Año** | **Perfil** | **Estudio Definitivo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Notas:

Se debe llenar toda la información solicitada en el Formato

Solo las propuestas técnicas (Sobre Nro. 01) que hayan superado el puntaje mínimo establecido en el numeral 4.01 serán declaradas aptas, pasando a abrir los sobres Nro. 02.

\* Considerar el tipo de cambio promedio de diciembre del 2023 según el BCRP.

(1) Se deberá de indicar el país

(2) Se deberá de brindar detalle de las tareas realizadas a fin de que el Comité pueda evidenciar que los servicios declarados por el Postor cumplen con los requisitos mínimos y los requisitos puntuales establecidos

(3) Se deberá de detallar cual fue el tipo de infraestructura: De saneamiento, de transporte, de energía, de salud, etc. En el caso de infraestructura de saneamiento especificar si fue en: Servicio de Agua Potable, Servicio de alcantarillado sanitario; Servicio de Tratamiento de aguas residuales, o Servicio de Disposición Sanitarias de Excretas.

(4) De ser un proyecto de infraestructura del sector público peruano se deberá de especificar el Código Único de Inversiones.

(5) El caudal promedio deberá de se establecido acorde a los criterios establecidos

(6) De ser un servicio similar al objeto de la convocatoria deberá de consignarse el monto de facturación

(7) En caso de haber desarrollado el proyecto en consorcio especificar el porcentaje de participación. (Si no participo colocar el 100%)

(8) Personas que tienen conocimiento de la labor del profesional (teléfono fax, correo electrónico, etc)

1. Experiencia en la formulación o supervisión de al menos tres (3) estudios similares al objeto de la convocatoria que incluya una infraestructura de tratamiento de aguas residuales con caudal promedio mayor o igual a 500 l/s con cualquiera de los siguientes procesos de tratamiento:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Experiencia** | **Cliente** | **Nombre del proyecto** | **Fecha de inicio del servicio** | **Fecha de culminación del servicio** | **Monto de inversión del Proyecto****(US$)\*** | **Descripción del Servicio****(2)** | **Tipología de Estudio** | **Código Único de Inversión****(3)** | **Caudal promedio de diseño****(4)** | **Nro de Procesos empleados****(5)** | **Facturación de servicio****(6)** | **Composición del consorcio****(7)** | **Personas de contacto del Cliente****(8)** |
| **Perú** | **Extranjera****(1)** | **Mes** | **Año** | **Mes** | **Año** | **Perfil** | **Estudio Definitivo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Notas:

Se debe llenar toda la información solicitada en el Formato

Solo las propuestas técnicas (Sobre Nro. 01) que hayan superado el puntaje mínimo establecido en el numeral 4.01 serán declaradas aptas, pasando a abrir los sobres Nro. 02.

\* Considerar el tipo de cambio promedio de diciembre del 2023 según el BCRP.

(1) Se deberá de indicar el país

(2) Se deberá de brindar detalle de las tareas realizadas a fin de que el Comité pueda evidenciar que los servicios declarados por el Postor cumplen con los requisitos mínimos y los requisitos puntuales establecidos

(3) De ser un proyecto de infraestructura del sector público peruano se deberá de especificar el Código Único de Inversiones.

(4) El caudal promedio deberá de ser establecido acorde a los criterios establecidos

(5) El número de procesos deberán concordar con los criterios establecidos

(6) De ser un servicio similar al objeto de la convocatoria deberá de consignarse el monto de facturación

(7) En caso de haber desarrollado el proyecto en consorcio especificar el porcentaje de participación. (Si no participo colocar el 100%)

(8) Personas que tienen conocimiento de la labor del profesional (teléfono fax, correo electrónico, etc)

*(Firma del Representante Legal o Apoderado de la Empresa)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nombre del Representante Legal o Apoderado de la Empresa)*