**ANEXO Nº 7**

**DECLARACIÓN JURADA DE EXPERIENCIAS DEL POSTOR**

**Nombre del Postor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Experiencia brindando Consultorías iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los quince (15) años anteriores a la fecha de la presentación de propuestas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda y con un valor referencial no menor de ocho millones de dólares (US$ 8’000,000).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro** | **Nombre Proyecto** | **Inicio del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **dd/mm/aa** | **Término del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **Dd/mm/aa** | **MONTO DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA**  **US$ (sin impuestos)** | **Tipo de Estudio**  **(1)** | **Descripción del servicio de consultoría (actividades)**  **(2)** | **Composición del Postor**  **(en % del Consorcio**  **(3)** | **Cliente/País** | **Contacto del cliente**  **(nombre, correo electrónico, tlf.)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nota: Para conformar el monto de US$ 8,000,000.00 se considerará la facturación de las diversas experiencias vinculadas con los requisitos de los ítems I, II, III y IV, indistintamente (una o más de ser el caso), durante el período de 15 años señalado como requisito.*

1. **Elaboración de estudios similares al objeto de la convocatoria de uno o más túneles que en conjunto sumen una longitud no menor de diez mil (10,000) metros lineales, independientemente de su sección, diámetro, método constructivo o propósito**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro** | **Nombre Proyecto** | **Inicio del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **dd/mm/aa** | **Término del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **Dd/mm/aa** | **Monto de Inversión**  **US$ (sin impuestos)** | **Tipo de Estudio**  **(1)** | **Descripción del servicio de consultoría (actividades)**  **(2)** | **Composición del Postor**  **(en % del Consorcio**  **(3)** | **Cliente/País** | **Contacto del cliente**  **(nombre, correo electrónico, tlf.)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Elaboración de estudios similares al objeto de la convocatoria de por lo menos un túnel para fines hidráulicos, en roca, con longitud no inferior a tres mil (3,000) metros lineales y con una sección no menor de 10 m2.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro** | **Nombre Proyecto** | **Inicio del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **dd/mm/aa** | **Término del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **Dd/mm/aa** | **Monto de Inversión**  **US$ (sin impuestos)** | **Tipo de Estudio**  **(1)** | **Descripción del servicio de consultoría (actividades)**  **(2)** | **Composición del Postor**  **(en % del Consorcio**  **(3)** | **Cliente/País** | **Contacto del cliente**  **(nombre, correo electrónico, tlf.)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Elaboración de estudios similares al objeto de la convocatoria de infraestructura de conducción y distribución de agua para riego, que comprendan la ejecución de por lo menos diez mil (10,000) metros de ductos abiertos o cerrados (canales revestidos con concreto o tuberías o mixto) correspondientes a un solo proyecto, con capacidad de conducción en cabecera no inferior a 20 m3/s.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro** | **Nombre Proyecto** | **Inicio del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **dd/mm/aa** | **Término del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **Dd/mm/aa** | **Monto de Inversión**  **US$ (sin impuestos)** | **Tipo de Estudio**  **(1)** | **Descripción del servicio de consultoría (actividades)**  **(2)** | **Composición del Postor**  **(en % del Consorcio**  **(3)** | **Cliente/País** | **Contacto del cliente**  **(nombre, correo electrónico, tlf.)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Elaboración de diseños de Sistemas SCADA para la instrumentación, automatización, transmisión y análisis de datos de los diversos componentes de un proyecto hidráulico, orientado a irrigación, saneamiento, control de inundaciones o generación hidroeléctrica.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro** | **Nombre Proyecto** | **Inicio del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **dd/mm/aa** | **Término del servicio de Consultoría**  **(Fecha)**  **Dd/mm/aa** | **Monto de Inversión**  **US$ (sin impuestos)** | **Tipo de Estudio**  **(1)** | **Descripción del servicio de consultoría (actividades)**  **(2)** | **Composición del Postor**  **(en % del Consorcio**  **(3)** | **Cliente/País** | **Contacto del cliente**  **(nombre, correo electrónico, tlf.)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(1) Tipo de Estudio o servicio: Especificar incluido el grado de avance de acuerdo con lo establecido en los términos de Referencia*

*(2) Se deberá 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 puntuables establecidos.*

*(3) En caso haber desarrollado el proyecto en consorcio especificar porcentaje de participación (si no participo en consorcio colocar 100%)*

FIRMA DEL REPRESENTANTE(S) LEGAL(S) DEL POSTOR (firmar en todas las páginas del Formato)

Lugar y fecha

*Notas: (i)Se debe llenar toda la información solicitada en el presente Formato. (ii) Solo las propuestas técnicas (Sobres Nº 1) que hayan superado el puntaje mínimo establecido en el numeral 4.1 serán declaradas aptas, pasando a abrir los Sobres Nº 2*