**FORMATO N° 1**

**CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS EN LA CONSULTORÍA INTEGRAL PARA EL PROCESO DE PROMOCIÓN DE LA INICIATIVA ESTATAL (IE) “CONTRATO DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA PARA LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA”**

Lima, de de 2023

Señora

**MARIA ELENA FERNANDEZ CERVANTES**

Directora de Proyecto

PROINVERSIÓN

Av. Enrique Canaval Moreyra N° 150, Piso 8, San Isidro

Lima, Perú

De nuestra mayor consideración:

Yo, \_\_\_\_\_*(nombre del Representante Legal)*\_\_\_\_\_, identificado con documento de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , actuando en Representación Legal de \_\_\_\_\_*(nombre de la Empresa o nombre de cada una de las Empresas en caso se trate de representación común de una participación conjunta o consorcio)*\_\_\_\_\_, expreso nuestro interés en participar del proceso de selección para la CONTRATACION DE UN CONSULTOR INTEGRAL PARA EL PROCESO DE PROMOCIÓN DE LA INICIATIVA ESTATAL (IE) “CONTRATO DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA PARA LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA”.

Sobre el particular, declaro bajo juramento que cumplimos con los requisitos establecidos en el numeral 6.1 del Artículo 6 del Reglamento para la Contratación de Servicios de Consultoría de PROINVERSIÓN, aprobado mediante Acuerdo del CD PROINVERSIÓN N° 49-3-2018-CD y sus modificatorias

Atentamente,

*[Firma del Representante Legal o Apoderado]*

*[Nombre del Representante Legal o Apoderado]*

Nombre de la empresa:

Ciudad y País:

Dirección:

Teléfonos:

Correo electrónico: