**FORMULARIOS DE PRESENTACION DE PROPUESTAS**

Las empresas proponentes al momento de presentar sus propuestas deberán llenar de manera obligatoria los formularios siguientes, los mismos que son entregados o remitidos a los proponentes en formato editable.

El llenado debe respetar la redacción y los requisitos señalados en todos los documentos; no está permitido el realizar modificaciones a los mismos.

De acuerdo a lo establecido en el Numeral 4 (Causales de Descalificación) del Pliego de Condiciones incisos a), b), c) y d) la modificación o la falta de presentación de los documentos solicitados, es causal de descalificación de las propuestas.

Los formularios de Hoja de Vida del Gerente y Personal Clave, deberán registrar además el cargo o función a desempeñar en el Servicio de Auditoria

**formulario presentación de propuestas**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

EMPRESA ELECTRICA ENDE GUARACACHI S.A.

Presente

**Ref.: Invitación N°:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De mi consideración:

De acuerdo al Pliego de Condiciones, a nombre de **(*Nombre del proponente)*** a la cual represento, remito la presente propuesta por la suma de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(bolivianos) (numérico y literal),** declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I. De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro y garantizo haber examinado los Documentos de Invitación y sus enmiendas (si existieran), así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones de dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
3. Declaro respetar el desempeño de los funcionarios asignados, por la entidad convocante al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas.
4. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que, en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento.
5. Acepto a sola firma de este documento que todos los Formularios presentados se tienen por suscritos.
6. En caso de ser adjudicado, esta propuesta constituirá un compromiso obligatorio hasta que se prepare y suscriba el contrato.
7. Garantizo de igual manera, presentar toda la documentación que sea requerida para la firma del contrato o emisión de la Orden de Compra y/u Orden se servicio.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Firma del Representante Legal de la Firma*** | ***Nombre completo del Representante Legal*** |

***NOTA: El contenido de este formulario NO puede ser modificado por el proponente, debiendo incluir toda la información solicitada.***

**FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social del proponente | | | **:** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | Ciudad | | | | |  | | Dirección | | | | | | | | | |  |
| Domicilio principal | | | **:** |  | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos | | | **:** |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Identificación Tributaria (NIT)  (Valido y Activo) | | | **:** |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | | | | | Fecha de Expedición | | | | |  |
|  | | |  | N° Matricula | | | | | | | | | | | | Día | | Mes | | Año |  |
| Matricula de Comercio (actualizada) | | | **:** |  | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL (Solo para empresas y/o personas naturales con apoderados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | | | | |  | | Nombre(s) | | | | |  |
| Nombre del Representante Legal | **:** |  | | | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Numero | | | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | |  |
| Cedula de Identidad del Representante Legal | **:** |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | N° Testimonio | | | |  | Lugar de Emisión | | | | | | |  | | Fecha Expedición | | | | |  |
|  |  | | Día | Mes | | Año | |  |
| Poder del Representante Legal | **:** |  | | | |  |  | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro en calidad de Representante Legal, contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir contratos y que el mismo se encuentra inscrito en el Registro de Comercio (Fundempresa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACION SOBRE NOTIFICACIONES / COMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicito que las notificaciones / comunicaciones  me sean remitidas vía: | | | | | |  | Fax | | | | | : |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Correo Electrónico | | | | | : |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**(*Firma y Nombre completo del Representante Legal del Proponente*)**

***NOTA: El contenido de este formulario NO puede ser modificado por el proponente, debiendo incluir toda la información solicitada.***

**FORMULARIO EXPERIENCIA DE LA EMPRESA PROPONENTE**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA EMPRESA PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Periodo de Ejecución** | | |
| **Inicio** | **Fin** | **Tiempo de Ejecución** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
| **NOTA. -** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación, el proponente se compromete a presentar el certificado de conformidad o su equivalente emitido por el contratante, en original o fotocopia legalizada. | | | | | |

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA EMPRESA PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Periodo de Ejecución** | | |
| **Inicio** | **Fin** | **Tiempo de Ejecución** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
| **NOTA. -** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación, el proponente se compromete a presentar el certificado de conformidad o su equivalente emitido por el contratante, en original o fotocopia legalizada. | | | | | |

***NOTA: El contenido de este formulario NO puede ser modificado por el proponente, debiendo incluir toda la información solicitada.***

**FORMULARIO HOJA DE VIDA (PARA PERSONAL PROPUESTO,**

**GERENTE Y PERSONAL CLAVE)**

**Cargo o Función a desempeñar en el Servicio de Auditoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Paterno* | |  | *Materno* |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* | |  | *Lugar de expedición* |  | |  | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  | |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Edad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Nacionalidad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Profesión** | **:** |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Número de Registro Profesional** | **:** |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Grado Académico** | **Título en Provisión Nacional** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. EXPERIENCIA PROFESIONAL EN AUDITORIAS EXTERNAS** | | |  | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Consultoría** | **Cargo** | **Fecha (día/ mes / año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| N. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN AUDITORIA DE ESTADOS FINANCIEROS, en empresas del sector público y privado; se valorará la experiencia especifica en instituciones del sector eléctrico.** | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Consultoría** | **Cargo** | **Fecha(día/ mes / año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. DECLARACIÓN JURADA** | |
| Yo, ***[Nombre completo de la Persona]*** con C.I. N° ***[Número de documento de identificación],*** de nacionalidad ***[Nacionalidad]*** me comprometo a prestar mis servicios profesionales para desempeñar la función de \_\_\_\_\_\_\_, con la firma auditora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *en caso de que dicha empresa*suscriba el contrato de Auditoria Externa con la entidad ***[Nombre de la Entidad]***.  El Representante Legal del proponente, asegura que el profesional que firma la presente Declaración Jurada solo se presenta como parte de esta propuesta. Si el profesional fuera propuesto por otra Firma Auditora, esta propuesta será descalificada.  *Lugar y fecha:* [Indicar el lugar y la fecha]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma y Nombre Completo del Profesional Firma y Nombre Completo Representante Legal de  La Empresa Auditora | |
| **NOTA. -** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación el proponente se compromete los certificados o documentos que respalden la información detalla, en original o fotocopia legalizada. | |
| ***NOTA: El contenido de este formulario NO puede ser modificado por el proponente, debiendo incluir toda la información solicitada.*** |