

**PERÚ****Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones****Viceministerio  
de Transportes****Provias Nacional**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

**PROYECTO “REHABILITACION Y MEJORAMIENTO DE LA CARRETERA LIMA -  
CANTA - LA VIUDA - UNISH”  
(Contrato de Préstamo 2769/OC-PE)**

**CONSULTORIA**

**ESTUDIO DEFINITIVO PARA LA RECONSTRUCCION Y CULMINACIÓN DE LA OBRA:  
“REHABILITACION Y MEJORAMIENTO DE LA CARRETERA LIMA - CANTA - LA VIUDA  
- UNISH; TRAMO: LIMA – CANTA”**

**INVITACIÓN A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERÉS  
17 de setiembre de 2018**

La República de Perú ha recibido el Préstamo 2769/OC-PE del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) para financiar parcialmente el costo del Proyecto “REHABILITACION Y MEJORAMIENTO DE LA CARRETERA LIMA - CANTA - LA VIUDA - UNISH”, y se propone a utilizar una parte de los fondos para contratar una firma o consorcio de firmas consultoras para la elaboración del Estudio Definitivo para la RECONSTRUCCION Y CULMINACIÓN DE LA OBRA: “REHABILITACION Y MEJORAMIENTO DE LA CARRETERA LIMA - CANTA - LA VIUDA - UNISH; TRAMO: LIMA – CANTA”, que pertenece a la Ruta PE - 20A de la Red Vial Nacional, cuya finalidad es la de evaluar, proponer y desarrollar la solución técnica mediante la elaboración del ESTUDIO DEFINITIVO para reconstruir los sectores afectados por el Fenómeno El Niño Costero - 2017, y culminar los sectores de La Cabaña, Yaso y Canta, comprendidos entre las progresivas Km 33+000 al Km 95+500.

El Ministerio de Transportes y Comunicaciones, a través del Proyecto Especial de Infraestructura de Transporte Nacional - PROVIAS Nacional invita a las firmas consultoras elegibles a expresar su interés en prestar el servicio solicitado. Las firmas consultoras interesadas deberán proporcionar información que indique que están calificadas para brindar el servicio de consultoría. Para ello, deberán completar los formularios (**F1, F2, F3, F4 y F5**) que podrán descargarlos en el siguiente link: <https://www.pvn.gob.pe/servicios/expresion-de-interes/>. Las firmas se podrán asociar con el fin de mejorar sus calificaciones.

Las firmas consultoras serán seleccionadas conforme a los procedimientos indicados en las Políticas para la Selección y Contratación de Consultores financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo (GN-2350-9, edición marzo 2011), mediante la Selección Basada en la Calidad y el Costo (SBCC), y podrán participar en ella todos los consultores de países de origen que sean elegibles, según se especifica en dichas políticas.

Las firmas consultoras interesadas pueden obtener más información del Proyecto en la dirección indicada al final de este documento, en el horario de 09:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00 horas (hora local).

Las expresiones de interés acompañadas de los formularios (**F1, F2, F3, F4 y F5**) deberán ser enviadas vía correo directo, o correo electrónico a la dirección indicada a continuación, a más tardar a las 16:00 horas, del día 1 de octubre de 2018.

Ministerio de Transportes y Comunicaciones del Perú  
Proyecto Especial de Infraestructura de Transporte Nacional - PROVIAS Nacional  
Atención: Ing. Luis Chan Cardoso  
Gerente de la Unidad Gerencial de Estudios  
Jr. Zorritos No. 1203 Piso 2B  
Lima 01, Lima, Perú  
Tel: 5116157800 anexo 4400  
Fax: 5116157800 anexo 4402  
Email: [lchan@proviasnac.gob.pe](mailto:lchan@proviasnac.gob.pe)



PERÚ

Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones

Viceministerio  
de Transportes

Proviás Nacional

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

**FORMULARIO F-1**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal: \_\_\_\_\_
3. Ciudad: \_\_\_\_\_
4. Nacionalidad de la firma: \_\_\_\_\_ Sucursal (si corresponde) \_\_\_\_\_
5. Casilla: \_\_\_\_\_ Dirección electrónica: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_
6. Fax: \_\_\_\_\_
7. Página web: \_\_\_\_\_
8. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_
9. Nombre del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_
10. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_
11. Tipo de Organización marque el que corresponda.  
Sociedad Anónima Cerrada ( )  
Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )  
Organización no Gubernamental ( )  
Otros Especificar: \_\_\_\_\_
12. N° de Registro Único de Contribuyente (de corresponder): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)  
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)



PERÚ

Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones

Viceministerio  
de Transportes

Provías Nacional

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

FORMULARIO F-2

### DECLARACIÓN JURADA

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Señores:  
(Consignar el nombre del contratante)  
Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para los servicios de  
[Poner objeto de la consultoría]

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma \_\_\_\_\_ (indicar el nombre de la firma a la que representan), es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la Elaboración de la Lista Corta de Consultores.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)  
(D.N.I. / N° Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Transportes

Proviás Nacional

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

FORMULARIO F-3

CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL

Señores:  
(Consignar el nombre del contratante)  
Presente.-

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.

Señores:

Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de \_\_\_\_\_ (firma “A”), \_\_\_\_\_ (firma “B”) y \_\_\_\_\_ (firma “C”) (según corresponda) expresamente manifestamos de nuestra libre voluntad que, de ser adjudicados suscribiremos el contrato de consorcio protocolizado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas consultoras, con el porcentaje de participación señalado:

- A) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)
- B) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)
- C) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

2. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad del servicio de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.

3. La designación oficial como firma líder es: \_\_\_\_\_ (señalar la firma), constituida en (señalar país)

La responsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que asumiremos al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.

1) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Transportes

Proviás Nacional

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

FORMULARIO F-4

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**

Relación de servicios de consultoría prestados en los últimos (10) años

NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_

Nº	NOMBRE DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA	PERIODO DE EJECUCION DE... A..... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (US\$)
1	Nombre de la entidad contratante: Contacto del área usuaria: Cargo o nombre de la persona que firma el contrato por la entidad: e-mail: Telf.: País :		Desde:  Hasta	
2	Nombre de la entidad contratante: Contacto del área usuaria: Cargo o nombre de la persona que firma el contrato por la entidad: e-mail: Telf.: País :		Desde:  Hasta	
<b>TOTAL FACTURADO</b>				

Notas:

Podrá incluir los campos que sean necesarios

Podrá indicar también los contratos que se encuentran actualmente en ejecución

Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los respectivos contratos.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

\_\_\_\_\_  
( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Transportes

Proviás Nacional

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

FORMULARIO F-5

**EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Relación de servicios de consultorías similares prestados en los últimos (10) años

NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_

Experiencia específica, en los últimos 10 años, en servicios de consultoría similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios de consultoría similares a los siguientes: Estudio definitivo de rehabilitación y/o mejoramiento y/o construcción y/o creación de infraestructura vial pavimentada.

NOMBRE DEL CLIENTE	OBJETO DEL SERVICIO DE SUPERVISION	PERIODO DE EJECUCIÓN DE... A.... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (S/.)	COSTO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN (S/.)
Nombre de la entidad contratante: Contacto del área usuaria: Cargo o nombre de la persona que firma el contrato por la entidad:  e-mail: Telf.:  País :	Indicar experiencia especifica	Desde:  Hasta		
Nombre de la entidad contratante: Contacto del área usuaria:  Cargo o nombre de la persona que firma el contrato por la entidad: e-mail: Telf.:	Indicar experiencia especifica	Desde: Hasta		