**MINISTERIO DE JUSTICIA**

**UE 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA - PMSAJ**

**Proyecto de Inversión "** **2413068: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE JUSTICIA NO PENALES A TRAVES DE LA IMPLEMENTACION DEL EXPEDIENTE JUDICIAL ELECTRONICO (EJE).”**

**FORMULARIOS A SER LLENADOS POR LA FIRMA CONSULTORA/APCA**

**SBCC N° 005-2022-PMSAJ-EJENOPENAL**

**Servicio de desarrollo de encuestas de percepción ciudadana a usuarios acerca de los servicios que brindan los Centros de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) a nivel nacional para el Proyecto de Inversión “Mejoramiento de los Servicios de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) para lograr la adecuada implementación del Expediente Judicial Electrónico” con CUI 2412545**



**FORMULARIO A-1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN** **DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

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

Señores

**UNIDAD EJECUTORA UE 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA - PMSAJ**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 005-2022-PMASAJ-EJENOPENAL

Servicio de desarrollo de encuestas de percepción ciudadana a usuarios acerca de los servicios que brindan los Centros de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) a nivel nacional para el Proyecto de Inversión “Mejoramiento de los Servicios de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) para lograr la adecuada implementación del Expediente Judicial Electrónico” con CUI 2412545

Sirva la presente para saludarlos cordialmente, y a la vez comunicarles mi interés en participar en el proceso del Asunto, por lo que adjunto al presente:

* Formularios solicitados, debidamente foliados, detallados y firmados por el representante legal en todas sus hojas.
* Los formularios **A1, A2, A3, A4, A5 y A6**, debidamente llenados y firmados.

Asimismo, esta manifestación de interés no implica ningún compromiso contractual.

Para el efecto declaro, que estoy debidamente facultado para firmar la manifestación de Interés.

Autorizamos expresamente al Programa Modernización del Sistema de Administración de Justicia, a verificar toda la información incluida en ella.

Atentamente,

Nombre de la firma:

Nombre del Representante Legal:

Dirección de correo:

Correo electrónico:

Telefax:

Ciudad y país:

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

Firma del Representante Legal, Sr./Sra.

**FORMULARIO A-2**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Ciudad:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Nacionalidad de la firma: Sucursal (si corresponde)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Casilla: Dirección electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Nombre del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nº de Registro Único de Contribuyente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)

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

**FORMULARIO A-3**

**DECLARACION JURADA**

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

Señores

**UNIDAD EJECUTORA 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA - PMSAJ**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 005-2022-PMASAJ-EJENOPENAL

Servicio de desarrollo de encuestas de percepción ciudadana a usuarios acerca de los servicios que brindan los Centros de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) a nivel nacional para el Proyecto de Inversión “Mejoramiento de los Servicios de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) para lograr la adecuada implementación del Expediente Judicial Electrónico” con CUI 2412545

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.

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. / Nº Carné de Extranjería de ser el caso)

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

**FORMULARIO A-4**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL**

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

**UNIDAD EJECUTORA 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA - PMSAJ**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 005-2022-PMASAJ-EJENOPENAL

Servicio de desarrollo de encuestas de percepción ciudadana a usuarios acerca de los servicios que brindan los Centros de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) a nivel nacional para el Proyecto de Inversión “Mejoramiento de los Servicios de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) para lograr la adecuada implementación del Expediente Judicial Electrónico” con CUI 2412545

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).

Nota:

Las firmas integrantes del consorcio no pueden presentar expresiones de interés individuales ni conformar más de un consorcio en un mismo paquete.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | **FORMULARIO A-5** | | | |
|  | **EXPERIENCIA DE LA FIRMA** | | | | | | | |
|  |  | Relación de servicios | | | | | |  |
|  | NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | |  |
|  | Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Empresa encuestadora de opinión o estudios de mercado constituida legalmente. 2. ● Persona jurídica con RUC habilitado y activo. 3. ● Contar con Registro Nacional de Proveedores (RNP) vigente. 4. ● La experiencia del proveedor se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y constancias de conformidad de servicios. | | | | |  | |  |
| 1. Mínimo cinco (05) contratos equivalentes a 250 mil soles en los últimos cinco (05) años en estudio de metodologías de investigación cuantitativa, desarrollo y aplicación de cuestionarios de satisfacción en servicios en entidades del sector público y/o privado. | | | | | | | | |  |
| **N°** | **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | | **PERIODO DE EJECUCION** | | **MONTO DEL CONTRATO (Soles)[[1]](#footnote-1)** |
|  | Nombre de la entidad contratante:  Contacto área usuaria (Nombres y apellidos): | | |  | | FECHA DE INICIO: | |  |
|  | Cargo o nombre de quien firma el Ctto. Por la entidad: | | |  | |  | |  |
| 1 | e-mail: | | |  | | FECHA DE CULMINACION: | |  |
|  | Telf.: | | |  | |  | |  |
|  | País : | | |  | |  | |  |
|  | Nombre de la entidad contratante:  Contacto área usuaria (Nombres y apellidos): | | |  | | FECHA DE INICIO: | |  |
|  | Cargo o nombre de quien firma el Ctto. Por la entidad: | | |  | |  | |  |
| 2 | e-mail: | | |  | | FECHA DE CULMINACION: | |  |
|  | Telf.: | | |  | |  | |  |
|  | País : | | |  | |  | |  |
|  | TOTAL FACTURADO (Soles) | | | | | | |  |
|  | Notas: |  | | |  | | |  |
|  | Podrá incluir los campos que sean necesarios | | | |  | | |  |
|  | **No podrá indicar los contratos que se encuentran actualmente en ejecución** | | | |  | | |  |
|  | **Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los contratos y respectivas constancias u otro medio que comprobación de cumplimiento de prestación.**  **La acreditación será con la presentación de los contratos y sus respectivas constancias y/o contratos y sus respectivos comprobantes con sus depósitos en cuenta, se recomienda se anexe la información a fin de hacer una evaluación integral**  **Se recomienda colocar TODA experiencia vinculada con el perfil que pueda acreditar, sin limitación en cantidad.**  Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz | | | | | | | |
|  |  | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | |  | |  | |
|  | ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) | | | |  | |  | |

**Deberá enviar el archivo en PDF debidamente suscrito por el representante así como al versión editable**

**FORMULARIO A-6**

**PERSONAL CLAVE**

NOMBRE DE LA FIRMA/APCA

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

Señores

**UNIDAD EJECUTORA 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA - PMSAJ**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

ASUNTO: SBCC N° 005-2022-PMASAJ-EJENOPENAL

Servicio de desarrollo de encuestas de percepción ciudadana a usuarios acerca de los servicios que brindan los Centros de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) a nivel nacional para el Proyecto de Inversión “Mejoramiento de los Servicios de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) para lograr la adecuada implementación del Expediente Judicial Electrónico” con CUI 2412545.

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre de la firma a la que representan),* cuenta con el siguiente personal clave requerido para el servicio. Por lo que nuestra firma es responsable de la veracidad de la información que brinda para efectos de la Elaboración de la Lista Corta:

**Jefe de Estudio (01)**

* Formación académica: Titulado en ingeniería, ciencias sociales o afines
* Experiencia: Haber participado en al menos 04 contratos en donde haya liderado el diseño, planificación y desarrollo (Jefe/Gerente/Coordinador General de Proyecto) de encuestas en entidades públicas y/o privadas.

**Especialistas en Estadística (02)**

* Formación Académica: Titulado en estadística, economía o afines.
* Experiencia: Haber participado en al menos 03 contratos donde haya realizado actividades relacionadas a la definición de muestras para el desarrollo de encuestas en entidades públicas y/o privadas.

**Entrevistadores, Encuestadores (10).**

* Formación Académica: Mínimo grado de bachiller en estadística, economía, social o afines.

* Experiencia: Haber participado en al menos 03 contratos donde haya realizado actividades relacionadas a la recolección o levantamiento de información en entidades públicas y/o privadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz | | | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |
| (Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) | | |

1. En caso de participación en CONSORCIO O APCA deberá indicar necesariamente el monto y porcentaje de participación [↑](#footnote-ref-1)