**MINISTERIO DE JUSTICIA**

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

**Proyecto de Inversión “Mejoramiento de los servicios del Tribunal Constitucional, en el marco de la implementación del Expediente Judicial Electrónico - EJE” con CUI N° 2412543”**

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

**SBCC N° 002-2025-PMSAJ-EJENOPENAL**

 **SERVICIO DE CONSULTORÍA:**

**“Servicio de Desarrollo, Implementación, Pruebas y Documentación del nuevo SIGE 2.0 para el Tribunal Constitucional”**

 **FORMULARIO A-1**

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

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

Señores

**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° 00-2025-PMASAJ-EJENOPENAL

**“Servicio de Desarrollo, Implementación, Pruebas y Documentación del nuevo SIGE 2.0 para el Tribunal Constitucional”**

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:

* Los formularios **A1, A2, A3,** debidamente llenados y firmados.

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

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)

**Nota.- (En caso de Consorcio-APCA cada firma deberá de presentar este formulario)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **FORMULARIO A-3** |
|  | **EXPERIENCIA DE LA FIRMA** |
|  |  |  Relación de servicios prestados |  |
|  | NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Perfil de la firma. TDR numeral 6.1 Experiencia General Deberá ser una empresa nacional o internacional especializada en desarrollo o implementación de software debidamente constituida. Con experiencia mínima de cinco (05) proyectos concluidos en los últimos diez (10) años, referidos a implementaciones de sistemas de información en el sector público o privado. Experiencia Especifica El postor deberá acreditar una experiencia mínima de un proyecto similar concluidos en los últimos diez (10) años anteriores a la fecha de presentación de la propuesta. Se considerarán como proyectos similares los que involucren el desarrollo e implementación de sistemas de gestión de la información en el ámbito jurídico y/o legal, ya sea en el sector público o en el privado. |  |
| **N°** | **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION**  | **MONTO DEL CONTRATO (Soles)** |
|  | 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 |  |  |
|  | **Podrá indicar porcentaje de avance en los contratos que se encuentran actualmente en ejecución**  |  |  |
|  | **Indicar aquellos servicios de consultoría que pueda (de requerírselo) acreditar con los contratos y respectivas constancias u otro medio que comprobación de cumplimiento de prestación.****Se recomienda colocar TODA experiencia vinculada con el perfil sin limitación en cantidad, para contar con la mayor información sobre su experiencia**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**