**FORMULARIO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR**

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 1**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LLEVAR A CABO LA REESTRUCTURACIÓN DEL MODELO DE INTEGRACIÓN TARIFARIA (FASE II) Y DETERMINACIÓN DE LA FÓRMULA DE DISTRIBUCIÓN DE INGRESOS A LOS OPERADORES DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS DEL DMQ**

**EC-EPM METRO QUITO-217376-CS-QCBS**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL INTERESADO**

|  |
| --- |
| Nombre jurídico del Interesado (Individual o en Asociación)\_\_ *[insertar el nombre jurídico completo] \_\_\_\_\_*  |
| Si se trata de una Asociación o Consorcio el nombre jurídico de cada socio y porcentaje de participación:\_\_\_\_*[Insertar el nombre jurídico completo de cada socio] \_\_\_\_\_[ % de participación]* |
| Si se trata de una Asociación o Consorcio el nombre jurídico del socio designado como Líder:\_\_\_\_*[Insertar el nombre jurídico completo de cada socio] \_\_\_\_\_* |
| País de origen del Interesado (Individual o del Socio Líder en caso de Asociación)\_\_\_*[Insertar el país de origen ] \_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Dirección del Interesado:*\_\_\_\_\_[Insertar la calle, número, pueblo o ciudad y país] \_* |
| Información del representante autorizado del InteresadoNombre: \_\_\_\_ *[Insertar el nombre legal completo] \_\_*Número de Teléfono / Fax *[Insertar los números de teléfono / fax, incluyendo los códigos del país y de la ciudad]*Dirección electrónica \_\_\_\_*[Insertar la dirección electrónica]\_\_\_\_* |

------------------------------------------------------

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROCURADOR COMÚN DESIGNADO (según el caso)

**ADJUNTAR COPIA SIMPLE DE NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO Y CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA**

**FORMULARIO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 2**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LLEVAR A CABO LA REESTRUCTURACIÓN DEL MODELO DE INTEGRACIÓN TARIFARIA (FASE II) Y DETERMINACIÓN DE LA FÓRMULA DE DISTRIBUCIÓN DE INGRESOS A LOS OPERADORES DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS DEL DMQ**

**EC-EPM METRO QUITO-217376-CS-QCBS**

**INFORMACIÓN DE CADA SOCIO DEL INTERESADO**

*(En caso de Asociación o Consorcio)*

|  |
| --- |
| Nombre jurídico de la Asociación o Consorcio Interesado:\_\_ *[insertar el nombre jurídico completo] \_\_\_\_\_* |
| Nombre jurídico del Socio:\_\_\_\_*[Insertar el nombre jurídico completo del Socio]\_\_\_\_* |
| País de origen del Socio:\_\_\_\_\_*[Insertar el país de origen]\_\_\_\_* |
| Dirección del Socio: \_\_\_\_*[Insertar la calle, número, pueblo o ciudad y país] \_\_\_\_\_* |
| Monto de facturación promedio de los últimos 10 años: *\_\_\_\_[Insertar valor en moneda de origen] \_* |
| Información del representante autorizado de la parte asociada con el Interesado Nombre: \_\_\_\_ *[Insertar el nombre legal completo] \_\_*Número de Teléfono / Facsímil *[Insertar los números de teléfono / fax, incluyendo los códigos del país y de la ciudad]*Dirección electrónica \_\_\_\_*[Insertar la dirección electrónica]\_\_\_\_* |

------------------------------------------------------

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROCURADOR COMÚN DESIGNADO (según el caso)

**ADJUNTAR COPIA SIMPLE DE LA CARTA DE INTENCIÓN DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO O ASOSCIACIÓN TEMPORAL; COPIA SIMPLE DEL NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROCURADOR COMUN DESIGNADO; COPIA SIMPLE DE CONSTITUCIÓN DE LAS FIRMAS QUE CONFORMARÁN EL CONSORCIO Y DE SUS REPRESENTANTES LEGALES**

**FORMULARIO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR**

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 3**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LLEVAR A CABO LA REESTRUCTURACIÓN DEL MODELO DE INTEGRACIÓN TARIFARIA (FASE II) Y DETERMINACIÓN DE LA FÓRMULA DE DISTRIBUCIÓN DE INGRESOS A LOS OPERADORES DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS DEL DMQ**

**EC-EPM METRO QUITO-217376-CS-QCBS**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA CONSULTORA:**

**En el desarrollo de modelos tarifarios para Sistemas Integrados de Transporte Público en los últimos 10 años.**

**(Repetir el formato las veces que se requiera, para incluir todas las experiencias relevantes) en el caso de APCA cada firma consultora miembro del APCA deberá presentar su experiencia individualmente.**

| **Duración** | **Nombre del trabajo y breve descripción de los principales productos/resultados** | **Nombre del Contratante y país donde se realizó el trabajo** | **Valor aproximado del contrato (en USD) / Monto pagado a su firma** | **Función en el trabajo** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| {Por ejemplo, enero de 2009– abril de 2010} | {Por ejemplo, “Mejora de la calidad de…”: Diseño de un plan maestro para la racionalización de…;} | {Por ejemplo, Ministerio de…, país} | {Por ejemplo, USD 1 millón/USD 0,5 millones} | {Por ejemplo, socio principal en la APCA A&B&C} |
| {Por ejemplo, enero-mayo de 2008} | {Por ejemplo, “Apoyo al Gobierno subnacional…”: Redacción de normas de nivel secundario sobre…} | {Por ejemplo, Municipalidad de…, país} | {Por ejemplo, USD 0,2 millones/USD 0,2 millones} | {Por ejemplo, Consultor único} |
|  |  |  |  |  |

Certifico que los datos presentados en este Formulario son fidedignos y autorizo a la EPMMQ para que, en cualquier momento del proceso de selección de la firma consultora, pueda validar o solicitar la documentación de respaldo correspondiente.

------------------------------------------------------

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROCURADOR COMÚN DESIGNADO (según el caso)

**ADJUNTAR COPIAS SIMPLES DE: ACTAS DE ENTREGA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE CONTRATOS DEBIDAMENTE SUSCRITAS Y/O CONTRATOS SUSCRITOS Y/O CERTIFICACIÓNES EMITIDAS POR EL CONTRATANTE**

**FORMULARIO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR**

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 4**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LLEVAR A CABO LA REESTRUCTURACIÓN DEL MODELO DE INTEGRACIÓN TARIFARIA (FASE II) Y DETERMINACIÓN DE LA FÓRMULA DE DISTRIBUCIÓN DE INGRESOS A LOS OPERADORES DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS DEL DMQ**

**EC-EPM METRO QUITO-217376-CS-QCBS**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA FIRMA CONSULTORA:**

**En el desarrollo de modelos tarifarios para Sistemas Integrados de Transporte Público, así como en el financiamiento de empresas públicas y en la gestión de fondos públicos y/o privados en montos de al menos USD 20’000.000,00 en los últimos 10 años.**

**(Repetir el formato las veces que se requiera, para incluir todas las experiencias relevantes) en el caso de APCA cada firma consultora miembro del APCA deberá presentar su experiencia individualmente.**

| **Duración** | **Nombre del trabajo y breve descripción de los principales productos/resultados** | **Nombre del Contratante y país donde se realizó el trabajo** | **Valor aproximado del contrato (en USD) / Monto pagado a su firma** | **Función en el trabajo** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| {Por ejemplo, enero de 2009– abril de 2010} | {Por ejemplo, “Mejora de la calidad de…”: Diseño de un plan maestro para la racionalización de…;} | {Por ejemplo, Ministerio de…, país} | {Por ejemplo, USD 1 millón/USD 0,5 millones} | {Por ejemplo, socio principal en la APCA A&B&C} |
| {Por ejemplo, enero-mayo de 2008} | {Por ejemplo, “Apoyo al Gobierno subnacional…”: Redacción de normas de nivel secundario sobre…} | {Por ejemplo, Municipalidad de…, país} | {Por ejemplo, USD 0,2 millones/USD 0,2 millones} | {Por ejemplo, Consultor único} |

Certifico que los datos presentados en este Formulario son fidedignos y autorizo a la EPMMQ para que, en cualquier momento del proceso de selección de la firma consultora, pueda validar o solicitar la documentación de respaldo correspondiente.

------------------------------------------------------

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROCURADOR COMÚN DESIGNADO (según el caso)

**ADJUNTAR COPIAS SIMPLES DE: ACTAS DE ENTREGA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE CONTRATOS DEBIDAMENTE SUSCRITAS Y/O CONTRATOS SUSCRITOS Y/O CERTIFICACIÓNES EMITIDAS POR EL CONTRATANTE**