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

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 1**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA ESTABLECER LA METODOLOGÍA DE SELECCIÓN DEL PROVEEDOR DE LOS SERVICIOS DE OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA DE LA PRIMERA LÍNEA DEL METRO DE QUITO**

**EC-EPM METRO QUITO-192320-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 Interesado  Nombre: \_\_\_\_ *[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 ESTABLECER LA METODOLOGÍA DE SELECCIÓN DEL PROVEEDOR DE LOS SERVICIOS DE OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA DE LA PRIMERA LÍNEA DEL METRO DE QUITO**

**EC-EPM METRO QUITO-192320-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 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 ESTABLECER LA METODOLOGÍA DE SELECCIÓN DEL PROVEEDOR DE LOS SERVICIOS DE OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA DE LA PRIMERA LÍNEA DEL METRO DE QUITO**

**EC-EPM METRO QUITO-192320-CS-QCBS**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA CONSULTORA:** La firma consultora deberá contar con experiencia en asesoría sobre esquemas de colaboración público-privada, financiamiento, desarrollo, construcción y operación de proyectos de infraestructura y transporte, y asuntos regulatorios para organismos estatales en Latinoamérica y empresas multinacionales. Para acreditar esta experiencia, los interesados deberán remitir las consultorías realizadas en los últimos 10 años.

La firma consultora debe Acreditar un mínimo de 10 años de constitución legal.

**(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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA CONSULTORÍA:** |  | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** |  | | |
| **CIUDAD Y PAÍS DEL CONTRATANTE:** |  | | |
| **DIRECCIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA DEL CONTRATANTE / BENEFICIARIO:** |  | | |
| **PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (en caso de obras contratadas en asociación o consorcio)** |  | | |
| **Breve descripción de la consultoría realizada:** | | | |
| **DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE LA CONSULTORÍA** | | | |
|  | | **Año** | **Duración** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE LA CONSULTORIA:** | | [*mm/aaaa]* | |
| **% DE AVANCE CONSULTORÍA (En caso de encontrarse en ejecución)** | |  | |
| **VALOR DE LA CONSULTORÍA (en moneda original)** | |  | |
| **VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA (en US$)** | |  | |

1. Monto en moneda original

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 COPIA SIMPLE DE ACTAS DE ENTREGA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE CONTRATOS DEBIDAMENTE SUSCRITAS Y/O COPIA DE CONTRATOS SUSCRITOS**

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

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 4**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA ESTABLECER LA METODOLOGÍA DE SELECCIÓN DEL PROVEEDOR DE LOS SERVICIOS DE OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA DE LA PRIMERA LÍNEA DEL METRO DE QUITO**

**EC-EPM METRO QUITO-192320-CS-QCBS**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA FIRMA CONSULTORA:** La firma consultora deberá contar con experiencia en asesoría o desarrollo de mecanismos de colaboración pública privada en operación de metros. Para acreditar esta experiencia, los interesados deberán remitir las consultorías realizadas en los últimos 5 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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA CONSULTORÍA:** |  | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** |  | | |
| **CIUDAD Y PAÍS DEL CONTRATANTE:** |  | | |
| **DIRECCIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA DEL CONTRATANTE / BENEFICIARIO:** |  | | |
| **PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (en caso de obras contratadas en asociación o consorcio)** |  | | |
| **Breve descripción de la consultoría realizada:** | | | |
| **DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE LA CONSULTORÍA** | | | |
|  | | **Año** | **Duración** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE LA CONSULTORIA:** | | [*mm/aaaa]* | |
| **% DE AVANCE CONSULTORÍA (En caso de encontrarse en ejecución)** | |  | |
| **VALOR DE LA CONSULTORÍA (en moneda original)** | |  | |
| **VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA (en US$)** | |  | |

1. Monto en moneda original

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 COPIA SIMPLE DE ACTAS DE ENTREGA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE CONTRATOS DEBIDAMENTE SUSCRITAS Y/O COPIA DE CONTRATOS SUSCRITOS**