

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

FORMULARIO No. 1

**ESTRUCTURACIÓN LEGAL DE LA OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y TRANSFERENCIA
TECNOLÓGICA DE LA PRIMERA LÍNEA DEL METRO DE QUITO.**

EC-EPM METRO QUITO-146247-CS-CQS

INFORMACIÓN GENERAL DEL INTERESADO

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

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

**ADJUNTAR COPIA SIMPLE DE NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO, RUC Y ESCRITURA CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA** (Acreditar un
mínimo de 10 años de constitución legal como firma consultora).

FORMULARIO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR SERVICIOS DE CONSULTORÍA

FORMULARIO No. 2

ESTRUCTURACIÓN LEGAL DE LA OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y TRANSFERENCIA
TECNOLÓGICA DE LA PRIMERA LÍNEA DEL METRO DE QUITO.

EC-EPM METRO QUITO-146247-CS-CQS

INFORMACIÓN DE CADA SOCIO DEL INTERESADO
(En caso de Asociación o Consorcio)

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

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

**ADJUNTAR COPIA SIMPLE DE NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO, RUC Y ESCRITURA CONSTITUCIÓN DE LAS FIRMAS** (Acreditar un
mínimo de 10 años de constitución legal como firma consultora).

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

FORMULARIO No. 3

**ESTRUCTURACIÓN LEGAL DE LA OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y TRANSFERENCIA
TECNOLÓGICA DE LA PRIMERA LÍNEA DEL METRO DE QUITO.**

EC-EPM METRO QUITO-146247-CS-CQS

**EXPERIENCIA EN AL MENOS DOS (2) PROYECTOS DE ESTRUCTURACIÓN LEGAL DE
PROYECTOS DE OPERACIÓN DE INFRAESTRUCTURA EN SECTORES ESTRATÉGICOS.**

(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 PAIS 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 CONSULTORIA REALIZADA		
DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE LA CONSULTORÍA		
DESCRIPCIÓN	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 ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE
CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITA Y/O COPIA DE CONTRATO SUSCRITO**

