**DOCUMENTO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR**

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 1**

ESTUDIO DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL PARA LA FASE DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO

EC-EPM METRO QUITO-47319-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**

**DOCUMENTO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR**

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 2**

ESTUDIO DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL PARA LA FASE DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO.

EC-EPM METRO QUITO-47319-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] \_\_\_\_\_* |
| 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 AUTORIZADO Y CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA**

**DOCUMENTO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR**

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 3**

ESTUDIO DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL PARA LA FASE DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO

EC-EPM METRO QUITO-47319-CS-QCBS

**EXPERIENCIA GENERAL EN CONSULTORIA - ULTIMOS 15 AÑOS**

El Oferente deberá acreditar experiencia dentro de los últimos años (**15)** años en la elaboración o realización de Estudios de Impacto Ambiental y Planes de Manejo Ambiental en proyectos en el sector público o privado, con la presentación de al menos 3 certificados, o contratos o actas de entrega recepción definitiva, que sumados el monto sea igual o superior a los USD a 50.000

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE CONSULTORÍA** |  |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA CONSULTORÍA** |  |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** |  |
| **DIRECCIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA DEL CONTRATANTE / BENEFICIARIO** |  |
| **PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (en caso de consultorías contratadas en asociación o consorcio)** |  |
| **FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN** | INICIO: [*mm/aaaa]*FIN: [*mm/aaaa]* |
| **VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA  (en moneda de contratación)** |  |
| **VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA  (en Dólares de los Estados Unidos de América)** |  |

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)

**\* Los formularios que no incluyan la firma autorizada no serán tomados en cuenta.**

**\*\* Se deberá adjuntar la documentación de respaldo de la experiencia acreditada (copias simples).**

**DOCUMENTO PARA MANIFESTAR EXPRESIONES DE INTERÉS PARA PRESTAR**

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 4**

ESTUDIO DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL PARA LA FASE DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO

EC-EPM METRO QUITO-47319-CS-QCBS

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN CONSULTORIA - ULTIMOS 10 AÑOS**

El Oferente deberá acreditar experiencia dentro de los últimos años (**10)** años en la elaboración o realización de Estudios de Impacto Ambiental y Planes de Manejo Ambiental en proyectos de infraestructura en el sector público o privado, con la presentación de al menos 2 certificados, o contratos o actas de entrega recepción definitiva, que sumados el monto sea igual o superior a los USD a 60.000

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE CONSULTORÍA** |  |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA CONSULTORÍA** |  |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** |  |
| **DIRECCIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA DEL CONTRATANTE / BENEFICIARIO** |  |
| **PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (en caso de consultorías contratadas en asociación o consorcio)** |  |
| **FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN** | INICIO: [*dd/mm/aaaa*]FIN: [*dd/mm/aaaa*] |
| **VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA  (en moneda de contratación)** |  |
| **VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA  (en Dólares de los Estados Unidos de América)** |  |

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)

**\*Los formularios que no incluyan la firma autorizada no serán tomados en cuenta.**

**\*\* Se deberá adjuntar la documentación de respaldo de la experiencia acreditada (copias simples).**