

**GUIA PARA LA CONFORMACION DE LA LISTA CORTA**  
**“DIAGNÓSTICO DEL PROCESO DE GESTIÓN DE ADQUISICIÓN DE SERVICIOS Y ACTIVOS  
NO FINANCIEROS DE LAS ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO”**

**INFORMACIÓN A SER PRESENTADA POR LAS FIRMAS INTERESADAS**

La empresa interesada en manifestar su Expresión de Interés deberá presentar los siguientes formatos:

**Formato 1: Datos Generales**

|                                    |         |
|------------------------------------|---------|
| Razón Social                       |         |
| Tipo de Personería Jurídica        |         |
| Dirección                          |         |
| Teléfono, Fax y correo electrónico |         |
| RUC                                |         |
| Nombre del Representante Legal     |         |
| Correo Electrónico                 |         |
| Fecha de inicio de operaciones     | Mes/año |
| Número de años hábiles legalmente  |         |

**Formato 2: Experiencia**

En la expresión de interés la empresa deberá informar su experiencia en los siguientes rubros:

– **Experiencia A**

Experiencia en actividades de consultoría relacionadas con evaluación económica, administrativa, de sistemas y estudios económicos.

– **Experiencia B**

Experiencia mínima de 5 años en consultorías de evaluaciones sistémicas de procesos administrativos, de ejecución financiera, evaluación de procesos, sistemas a Entidades del Sector Público.

– **Experiencia C**

La Firma deberá tener al menos 10 años de constituida, contabilizados a partir de la inscripción en los Registros Públicos o su equivalente en su país de origen.

Se considerará la experiencia solicitada desde el año 2003 (inclusive) a la fecha de presentación de su “Expresión de Interés”.

La firma deberá presentar su experiencia en los rubros solicitados, haciendo uso del siguiente formato:

| <b>Experiencia (Agregar cuadros adicionales en caso de tener mayor experiencia).</b>                                      |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Institución Beneficiaria                                                                                                  |                                                             |
| Experiencia (marcar con una X)                                                                                            | Experiencia A ( )<br>Experiencia B ( )<br>Experiencia C ( ) |
| Señalar el sector en que se realizó la evaluación (Salud, Educación, agricultura, recursos naturales, programas sociales) |                                                             |
| Fecha de Inicio                                                                                                           | mes/año                                                     |
| Fecha de Término                                                                                                          | mes/año                                                     |
| Breve descripción del proyecto                                                                                            |                                                             |
| Monto contratado en S/.                                                                                                   |                                                             |
| Entidad contratante (en caso sea diferente a la Institución)                                                              |                                                             |

Toda la información suministrada en el proceso por las firmas tiene carácter de declaración jurada y deberá ser firmada por el Representante Legal de la Empresa.