**ANEXO 1**

**FORMULARIO: CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

**A: ………………………………..**

**Dirección: …………………………...……….. - Ecuador**

Estimados Señores:

Por la presente, el/los abajo firmante/s presento/amos mi/nuestra manifestación de interés para formar parte de la Lista Corta para proveer los servicios de consultoría “***Coloque el nombre de la contratación*”**, signado con el código “***Coloque el código del proceso***”, signado con el código “***Coloque el código del proceso***”, de acuerdo con su Invitación a presentar Expresiones de Interés de fecha *[indique la Fecha]*.

Por la presente declaramos que:

1. Toda la información y afirmaciones que se hacen en esta Manifestación de Interés son verdaderas y aceptamos que cualquier falsedad o interpretación falsa que contenga la misma podrá conducir a que no seamos considerados como parte de la Lista Corta por parte del Contratante y/o podrá ser sancionada por el Banco.
2. No tenemos ningún conflicto de interés de acuerdo con las [Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID GN 2350-15](https://projectprocurement.iadb.org/es/politicas).
3. Cumplimos con los requisitos de elegibilidad según lo dispuesto en las [Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID GN 2350-15](https://projectprocurement.iadb.org/es/politicas), y confirmamos nuestro entendimiento de nuestra obligación de someternos a la política del Banco con respecto a las Prácticas Prohibidas ahí descritas.
4. No tenemos ningunas sanciones pendientes del Banco ni de ninguna otra Institución Financiera Internacional.
5. Haremos todo lo que esté a nuestro alcance por ayudar al Banco en cualquier investigación.

Entendemos que el Contratante no está obligado a aceptar ninguna Manifestación de Interés como una obligación para integrarnos o conformar la Lista Corta.

Cordialmente,

Firma Autorizada *[Nombre completo e iniciales]*:

Nombre y Cargo del Signatario:

Nombre del Consultor (nombre del Consultor o APCA):

En capacidad de:

*[Para una APCA, todos los miembros* *deberán firmar o únicamente el miembro principal, en cuyo caso, se deberá evidenciar en la carta de intención la facultad para firmar en nombre de todos los demás miembros]*

##### FORMULARIO: IDENTIFICACIÓN DEL CONSULTOR O ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN, CONSORCIO O ASOCIACIÓN (APCA)

Fecha: *[indique la Fecha]*

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL CONSULTOR O APCA** |
| **NOMBRE DEL CONSULTOR** |  |
| a) Nombre del Consultor |   |
| b) Forma de presentación |  |
| c) Nacionalidad |   |
| **PARA PRESENTACIÓN INDIVIDUAL DEL CONSULTOR[[1]](#footnote-1)** |
| **DATOS DEL CONSULTOR** |  |
| a) Denominación Social |   |
| b) Fecha de Constitución |   |
| c) Fecha(s) de Modificaciones |   |
| d) Nombre del Representante Legal |   |
| **DIRECCIÓN DEL CONSULTOR** |  |
| e) Dirección completa |   |
| f) País  |   |
| g) Ciudad |   |
| **MEDIOS DE CONTACTO** |  |
| h) Teléfono(s) |   |
| i) Correo(s) electrónico(s) |   |
| j) Nombre de Persona de contacto |   |
| k) Teléfono de persona de contacto |   |
| l) Correo electrónico persona de contacto |   |
| **PARA PRESENTACIÓN EN CALIDAD DE APCA[[2]](#footnote-2)** |
| **INFORMACIÓN DEL APCA** |
| **DATOS DEL CONSULTOR COMO APCA** |  |
| a) Denominación Social |   |
| b) Fecha de Constitución |   |
| c) Fecha(s) de Modificaciones |   |
| d) Nombre del Representante Legal |   |
| **DIRECCIÓN DEL CONSULTOR COMO APCA** |  |
| e) Dirección completa |   |
| f) País  |   |
| g) Ciudad |   |
| **MEDIOS DE CONTACTO DEL CONSULTOR COMO APCA** |  |
| h) Teléfono(s) |   |
| i) Correo(s) electrónico(s) |   |
| j) Nombre de Persona de contacto |   |
| k) Teléfono de persona de contacto |   |
| l) Correo electrónico persona de contacto |   |
| **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE Y MIEMBROS DEL APCA** |
| **CONSULTOR DESIGNADO COMO REPRESENTANTE DEL APCA** |  |
| a) Denominación Social |   |
| b) Fecha de Constitución |   |
| c) Fecha(s) de Modificaciones |   |
| d) Nombre del Representante Legal |   |
| e) Dirección completa |   |
| f) País  |   |
| g) Ciudad |   |
| h) Nacionalidad |   |
| **INTEGRANTE 1** |  |
| a) Denominación Social |   |
| b) Fecha de Constitución |   |
| c) Fecha(s) de Modificaciones |   |
| d) Nombre del Representante Legal |   |
| e) Dirección completa |   |
| f) País  |   |
| g) Ciudad |   |
| h) Nacionalidad |   |
| **INTEGRANTE *n*[[3]](#footnote-3)** |  |
| a) Denominación Social |   |
| b) Fecha de Constitución |   |
| c) Fecha(s) de Modificaciones |   |
| d) Nombre del Representante Legal |   |
| e) Dirección completa |   |
| f) País  |   |
| g) Ciudad |   |
| h) Nacionalidad |   |
| **INFORMACIÓN DE SUBCONSULTORES[[4]](#footnote-4)** |
| **IDENTIFICACIÓN DEL SUBCONSULTOR 1** |  |
| a) Denominación Social |   |
| b) Fecha de Constitución |   |
| c) Fecha(s) de Modificaciones |   |
| d) Nombre del Representante Legal |   |
| e) Dirección completa |   |
| f) País  |   |
| g) Ciudad |   |
| h) Nacionalidad |   |
| **IDENTIFICACIÓN DEL SUBCONSULTOR *n*[[5]](#footnote-5)** |  |
| a) Denominación Social |   |
| b) Fecha de Constitución |   |
| c) Fecha(s) de Modificaciones |   |
| d) Nombre del Representante Legal |   |
| e) Dirección completa |   |
| f) País  |   |
| g) Ciudad |   |
| h) Nacionalidad |   |

**Formulario: Experiencia del Consultor y sus Subconsultores**

1. Hacer una lista únicamente de trabajo similares realizados con éxito en el periodo indicado en el Aviso de Expresiones de Interés.

2. Hacer una lista únicamente de los trabajos para los que el Consultor haya sido contratado legalmente como firma o si fue uno de los miembros de la APCA*.* Los trabajos realizados por Expertos individuales del Consultor que trabajen de manera privada o mediante otros Consultores no podrán ser incluidos como experiencia relevante del Consultor. Para comprobar la experiencia el consultor deberá presentar los documentos necesarios que respalde dicha experiencia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Duración** | **Objeto del Trabajo** | **Breve descripción de los principales servicios** | **Entidad Contratante** | **Datos de contacto** | **País del Trabajo** | **Montos de contratos (equivalente en US$)** | **Función en el Trabajo** |
| **Inicio** | **Fin** | **Monto de la Supervisión / Fiscalización** | **Monto de Obra ejecutada Fiscalizada/Supervisada** |
| **Experiencia del Consultor *(En caso de APCA´s, describir para cada uno de los miembros)*** |
| *1* | *[ej., 05.ene.2020]* | *[ej., 28.abr. 2024]* | *[ej., “Diseño/Supervisión/Fiscalización de la obra...............”: infraestructura vial de........;]* |  | *[ej., Ministerio de ......]* | *Nombre: …...* |  | *[ej., US$ 1 mill/ US$ 0.5 mill]* | *[ej., US$ 1 mill/ US$ 0.5 mill]* | *[ej., Miembro principal en una APCA A&B&C; ej., único Consultor]* |
| *Teléfono:…* |
| *E-mail: …* |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| *n* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Cordialmente,

Firma Autorizada *[Nombre completo e iniciales]*:

Nombre y Cargo del Signatario:

Nombre del Consultor (nombre de la firma o nombre del APCA):

En capacidad de:

*[Para una APCA, todos los miembros* *deberán firmar o únicamente el miembro principal, en cuyo caso, se deberá evidenciar en la carta de intención la facultad para firmar en nombre de todos los demás miembros]*

1. *Utilice en caso de que la Manifestación de Interés se presente de forma individual o caso contrario, elimine el apartado.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Utilice en caso de que la Manifestación de Interés se presente en forma de APCA o caso contrario, elimine el apartado.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *De requerirse, añada tantas filas para identificación de los integrantes del APCA como sea pertinente.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Utilice en caso de que la Manifestación de Interés se presente con subconsultores o caso contrario, elimine el apartado.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *De requerirse, añada tantas filas para identificación de los subconsultores como sea pertinente.* [↑](#footnote-ref-5)