

# ANEXO 5 FORMULARIOS

## INVITACION A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERES SERVICIOS DE CONSULTORIA

“Propuesta e implementación de Espacio Musealizado en el Sitio Patrimonial ANGLO”

FORMULARIO A-1.

### DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA

1. Nombre o razón social:  
\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal:  
\_\_\_\_\_.
3. Ciudad:  
\_\_\_\_\_.
4. Nacionalidad de la firma: \_\_\_\_\_ Sucursal (si corresponde)  
\_\_\_\_\_.
5. Casilla: \_\_\_\_\_ Dirección electrónica:  
\_\_\_\_\_.
- Teléfonos: \_\_\_\_\_
6. Fax: \_\_\_\_\_
7. Página web: \_\_\_\_\_
8. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_.
9. Nombre del representante legal en Uruguay: \_\_\_\_\_.
10. Dirección del representante legal en Uruguay: \_\_\_\_\_.
11. Tipo de Organización marque el que corresponda.  
Sociedad Anónima Cerrada ( )  
Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )  
Organización no Gubernamental ( )  
Otros Especificar: \_\_\_\_\_
12. N° de Registro Único de Contribuyente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)  
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**DECLARACION JURADA**

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_.

Señores:

*MINISTERIO DE TURISMO – PROGRAMA DE DESARROLLO DE CORREDORES  
TURÍSTICOS*

Presente.-

Ref: Expresiones de Interés, para la **“Propuesta e implementación  
de Espacio Musealizado en el Sitio Patrimonial ANGLO”**

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma \_\_\_\_\_ (*indicar el nombre de la firma a la que representan*), es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la Elaboración de la Lista Corta.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)  
(D.N.I. / N° Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL**

Señores:

MINISTERIO DE TURISMO – PROGRAMA DE DESARROLLO DE CORREDORES  
TURÍSTICOS

Presente.-

Ref: Compromiso de suscribir un Contrato de Consorcio.

Señores:

Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de \_\_\_\_\_ (firma "A"),  
\_\_\_\_\_ (firma "B") y \_\_\_\_\_ (firma "C")  
(según corresponda) expresamente manifestamos de nuestra libre voluntad que, de ser  
adjudicados suscribiremos el contrato de consorcio protocolizado ante Notario Público, que  
tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas consultoras, con el porcentaje de participación  
señalado:

A) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

B) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

C) \_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

2. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la  
conformidad del servicio de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.

3. La designación oficial como firma líder es: \_\_\_\_\_ (señalar la firma),  
constituida en (*señalar país*)

La responsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que  
asumiremos al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.

1) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) \_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)  
(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA FIRMA**

Relación de servicios prestados en los últimos cinco (5) años

NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONTRATANTE	OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA:	PERIODO DE EJECUCION DE... A..... (MES-AÑO)	MONTO DEL CONTRATO (US\$)
Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo : e-mail: Telf.: País :		Desde:  Hasta	
Nombre de la entidad contratante Contacto Cargo : e-mail: Telf.: País :		Desde:  Hasta	
<i>[Puede agregar más contratos o proyectos que desea declarar como experiencia en la presente]</i>			
<b>TOTAL FACTURADO</b>			

Notas:

- Podrá incluir los campos que sean necesarios
- Deberá indicar sólo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar.
- Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

\_\_\_\_\_  
(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma).

**EXPERIENCIA ESPECIFICA EN SERVICIOS SIMILARES DE LA FIRMA**

Relación de servicios prestados en los últimos cinco (5) años.

NOMBRE DE LA FIRMA : \_\_\_\_\_

Se calificará la experiencia de trabajos en los siguientes temas:

<b>NOMBRE DEL CLIENTE</b>	<b>OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA</b>	<b>PERIODO DE EJECUCION DE... A..... (MES-AÑO)</b>	<b>MONTO DEL CONTRATO (US\$)</b>
Nombre de la entidad contratante Contacto (Responsable del Proyecto por parte del Cliente) Página web: E-mail del responsable del proyecto: Telf.fijo – Telf. móvil: País:	Indicar experiencia especifica	Desde:  Hasta	
Nombre de la entidad contratante Contacto (Responsable del Proyecto por parte del Cliente) Página web: E-mail del responsable del proyecto: Telf.fijo – Telf. móvil: País:	Indicar experiencia especifica	Desde:  Hasta	

<i>[Puede agregar más contratos o proyectos que desea declarar como experiencia en la presente]</i>			
<b>TOTAL FACTURADO</b>			

Notas:

- Podrá incluir los campos que sean necesarios
- Deberá indicar sólo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar.
- Adjuntar toda aquella documentación que sirva para aclarar la experiencia declarada en este formato.
- Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.

---

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma).



**FORMULARIO A-6 : Formato de Acreditación del Personal Clave propuesto**  
**“Propuesta e implementación de Espacio Musealizado en el Sitio Patrimonial ANGLO”**

<b>ANEXO A</b>	
<b>Formato de Acreditación por Proyecto</b>	
<b>Perfil</b>	
<b>Nombre del personal clave</b>	
<b>Nombre del proyecto</b>	
<b>Esfuerzo del proyecto (en hombre - mes)</b>	
<b>Herramientas utilizadas</b>	
<b>Explique brevemente el proyecto, desde el punto de vista de su perfil</b>	
<b>Aportes y responsabilidades en el proyecto</b>	

*Nota: Pueden agregar más proyectos realizados por el personal, de acuerdo al perfil solicitado en los Términos de Referencia. **Asimismo, adjuntar el curriculum vitae (CV) del personal propuesto.***



**Anexo 2) PRESUPUESTO**

<b>Concepto de costo</b>	<b>Contenido</b>	<b>Importe (\$)</b>
Presupuesto total		

**Anexo 3) CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**