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

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 1**

Proceso de Selección: CONTRATACIÓN DEL DISEÑO Y CREACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE CULTURA METRO PARA METRO DE QUITO

Referencia No.: EC-EPM METRO QUITO-47038-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)

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

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 2**

Proceso de Selección: CONTRATACIÓN DEL DISEÑO Y CREACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE CULTURA METRO PARA METRO DE QUITO

Referencia No.: EC-EPM METRO QUITO-47038-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)

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

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

**FORMULARIO No. 3**

Proceso de Selección: CONTRATACIÓN DEL DISEÑO Y CREACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE CULTURA METRO PARA METRO DE QUITO

Referencia No.: EC-EPM METRO QUITO-47038-CS-QCBS

**EXPERIENCIA EN CONSULTORÍA - ÚLTIMOS 10 AÑOS**

**(Repetir el formato las veces que se requiera, para incluir todas las experiencias relevantes, generales y/o específicas)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA CONSULTORÍA:** | | |  | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE:** | | |  | | | |
| **CIUDAD Y PAÍS DEL CONTRATANTE:** | | |  | | | |
| **DIRECCIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA DEL CONTRATANTE / BENEFICIARIO:** | | |  | | | |
| **PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (en caso de obras contratadas en asociación o consorcio)** | | |  | | | |
| **ÁREA DE TRABAJO EN LA EXPERIENCIA (marque una X)** | | | | | | |
| Gestión de Cultura Metro o en procesos de proyectos culturales o comunicacionales, que contengan un componente de desarrollo social. |  | Proyectos de transporte urbano y relaciones comunitarias locales e internacionales**.** | | | |  |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA CONSULTORÍA REALIZADA** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LA CONSULTORÍA** | | | | | | |
|  | | | | **Año** | **Duración** | |
|  |  | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE LA CONSULTORÍA:** | | | | [*mm/aaaa]* | | |
| **% DE AVANCE CONSULTORÍA (En caso de encontrarse en ejecución)** | | | |  | | |
| **VALOR DE LA CONSULTORÍA  (en moneda original)** | | | |  | | |
| **VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA  (en US$)** | | | |  | | |

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)