

**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA  
CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina)**

**CIRCULAR ACLARATORIA N° 2**

**GUIA DE DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

1. Identificación del Consultor (**FORMULARIO EI 3**)
2. Declaración Jurada del Proveedor de no tener antecedentes de incumplimiento (**FORMULARIO EI 2**)
3. Declaración del consultor donde indique que no tiene sanción vigente por incumplimiento de una declaración de mantenimiento de ofertas (**FORMULARIO DDJJ**)
4. Intención de Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA) (**FORMULARIO EI-1**)
5. Experiencia específica: Antecedentes en proyectos y/o consultorías (**FORMULARIO EXPERIENCIA ESPECIFICA**), con documentación respaldatoria de la misma.
6. Constancia de inscripción AFIP. Para empresas establecidas fuera de la República Argentina, constancia emitida por una institución equivalente en el país de origen del oferente.
7. Últimos cuatro balances para el periodo enero-diciembre correspondiente a los años 2018-2019-2022 y 2021 certificadas por contador publico y legalizado por el consejo de ciencias económicas
8. Copia de Acta de constitución y sus reformas debidamente registradas en el Registro Público competente. En caso de APCA el acta de constitución debidamente registrada en el Registro Público competente, de cada uno de los miembros del APCA.
9. Copia simple del Poder de Representación, en caso de ofertas presentadas por un APCA el poder de representación de cada uno de los miembros del APCA.
10. Copia simple del documento de identidad o documento similar de identificación, vigente, de quien suscribe la Expresión de Interés.

**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA  
CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia  
por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género  
en la Argentina)**

**FORMULARIOS**

**FORMULARIO EI-3**

**Identificación del Consultor**

**No de identificación del proceso: OEI BUE SBCC 01/2022**

**Nombre del consultor:** (indicar nombre completo)

**Fecha:** (indicar día, mes y año)

La información contenida en este formulario se utilizará durante el proceso de evaluación para la identificación del consultor, por lo cual la información aquí presentada deberá ser consistente entre otros con la información que acredita la experiencia general y específica presentada.

**1. Se deberá escoger una de las opciones de acuerdo con el tipo de consultor que se presenta.**

Para consultores que presentan de manera individual:

El consultor se presenta de manera individual, con la descripción siguiente:

**Nombre jurídico del consultor:** (indicar el nombre jurídico)

**Identificación Tributaria del consultor:** (indicar identificación tributaria)

**País donde se encuentra legalmente constituido el consultor:** (País donde se encuentra legalmente constituido el consultor)

**Para consultores que presentan en una APCA:**

El consultor se presenta como una APCA, con la descripción siguiente:

Nombre Jurídico de cada miembro de la APCA	Identificación Tributaria	País donde se encuentra legalmente constituido

**2. Correo electrónico para notificaciones:** (colocar dirección electrónica)

**3. En caso de que el consultor sea una APCA todos sus miembros deberán aportar la información siguiente:** (Si el consultor no es una APCA, indicar No Aplica)

Nombre del miembro de la APCA:

País de inscripción del miembro de la APCA:

Año de constitución del miembro de la APCA:

**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA  
CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia  
por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género  
en la Argentina)**

Domicilio legal del miembro de la APCA en el país de constitución:

Información sobre el representante autorizado del miembro de la APCANombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Números de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Se deberá adjuntar copia del original de la escritura de constitución (o los documentos equivalentes de constitución o asociación) y/o los documentos de inscripción de la entidad jurídica mencionada arriba

**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina)**

**FORMULARIO EI-2****Declaración Jurada**

**Número de identificación del proceso No: *Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina) OEI BUE SBCC 01/2022***

Yo (Nombre de la persona acreditada en el Poder de Representación) \_\_\_\_\_,  
con documento de identificación \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_,  
en mi carácter de representante legal de (Nombre del consultor de acuerdo al EI-3) \_\_\_\_\_,

Certifico y declaro lo siguiente:

- i. Que mi representada, sus agentes, su personal, contratistas, consultores, directores, funcionarios o accionistas no tiene relación alguna, ni se ha visto involucrados en actividades relacionadas con el lavado de activos y financiamiento del terrorismo;
- ii. No se encuentra en convocatoria de acreedores, quiebra o liquidación;
- iii. No se encuentra en interdicción judicial;
- iv. No tiene conflicto de Interés de acuerdo con lo descrito en Política de Adquisiciones del BCIE;
- v. Que mi representada, sus agentes, su personal, contratistas, consultores, directores, funcionarios o accionistas no se encuentran incluidos en la Lista de Contrapartes Prohibidas del BCIE u otra lista de inelegibilidad del BCIE;
- vi. Que mi representada, sus agentes, su personal, contratistas, consultores, directores, funcionarios o accionistas no han sido inhabilitados o declarados por una entidad u autoridad como inelegibles para la obtención de recursos o la adjudicación de contratos financiados por cualquier otra entidad, mientras se encuentre vigente la sanción;
- vii. Que mi representada, sus agentes, su personal, contratistas, consultores, directores, funcionarios o accionistas no han sido declarados culpables de delitos o sanciones vinculadas con Prácticas Prohibidas por parte de la autoridad competente.
- viii. Que mi representada, no tienen antecedentes de incumplimiento de contrato en los últimos 10 años.

Asimismo, autorizo al (Nombre del Contratante) correspondiente y al Banco Centroamericano de Integración Económica (BCIE), para que realice las verificaciones que considere pertinentes con el fin de corroborar lo arriba mencionado con cualquier sistema de búsqueda o base de datos de la que el Contratante o el BCIE disponga para tales fines, así como con cualquier autoridad competente que se estime necesario.

**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA  
CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia  
por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género  
en la Argentina)**

Igualmente, certifico y declaro conocer la procedencia de los fondos del patrimonio de mi representada y manifiesto que los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita.

Finalmente, y de ser el caso, declaro que los fondos suministrados serán administrados conforme a mejores prácticas, transparencia e integridad y en ningún momento serán utilizados para actividades ilícitas.

Declaramos adicionalmente que se dará aviso inmediato al Contratante y al BCIE en caso de que en un momento posterior ocurra cualquier cambio en las condiciones antes mencionadas.

Aceptamos que el Contratante tendrá el derecho de excluirnos de este proceso de concurso si la información proporcionada en esta Declaración Jurada es falsa o si el cambio de condición ocurre en un momento posterior a la entrega de esta Declaración Jurada.

**Consultor:** *(Nombre completo del consultor)*

**Nombre:** *(Nombre completo de la persona que firma)*

**Cargo:** *(del firmante)*

**Firma:** *(firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados).*

**Fecha:** *(día, mes y año en que se firma la oferta)*

**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA  
CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina)**

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA**

**Declaración Jurada**

**Número de identificación del proceso No: *Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina) OEI BUE SBCC 01/2022***

Yo (Nombre de la persona acreditada en el Poder de Representación) \_\_\_\_\_,  
con documento de identificación \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_,  
en mi carácter de representante legal de (Nombre del consultor de acuerdo al EI-3) \_\_\_\_\_,

Certifico y declaro lo siguiente:

Que mi representada, no tiene sanción vigente por incumplimiento de una declaración de mantenimiento de ofertas.

Aceptamos que el Contratante tendrá el derecho de excluirnos de este proceso de concurso si la información proporcionada en esta Declaración Jurada es falsa o si el cambio de condición ocurre en un momento posterior a la entrega de esta Declaración Jurada.

**Consultor:** (Nombre completo del consultor)

**Nombre:** (Nombre completo de la persona que firma)

**Cargo:** (del firmante)

**Firma:** (firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados).

**Fecha:** (día, mes y año en que se firma la oferta)

**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA  
CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina)**

**FORMULARIO EI-1**

*(Aplica en caso de Asociaciones en participación, consorcio u otras formas de asociación (APCA))*

**Intención de Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA)**

**Señores: Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad de la Nación (en adelante el "Ministerio"), a través de la OEI. No.: Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina) OEI BUE SBCC N° 01/2022**

De nuestra consideración:

Por la presente declaramos Intención de formar una Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA) en la que los miembros participantes seamos conjunta y solidariamente responsables, bajo las siguientes consideraciones:

**Nombre del APCA:**

\_\_\_\_\_

**Persona Jurídica líder del APCA:**

\_\_\_\_\_

**Fecha estimada de constitución:**

\_\_\_\_\_

**Nombre del representante legal propuesto para el APCA:**

\_\_\_\_\_

**Documento de identificación del representante legal propuesto del APCA:**

\_\_\_\_\_

Denominación de las Personas Jurídicas que forman el APCA y su respectiva participación porcentual.

Persona Jurídica	Identificación tributaria	Participación (%)
		Total 100%

Persona Jurídica Identificación tributaria Participación (%)

Total 100%

Atentamente,

Nombre del Representante Legal (Persona Jurídica 1) \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal (Persona Jurídica 2) \_\_\_\_\_

**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA  
CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina)**

*Nombre del Representante Legal Designado \_\_\_\_\_*

*(Firmas de los representantes legales de las personas jurídicas en APCA y del representante legal designado)*

*Cada uno de los miembros de la APCA deberá adjuntar una confirmación escrita mediante un poder de representación para firmar*

*NOTA: La carta de intención de Asociación en Participación, Consorcio o Asociación (APCA) deberá enviarse con una copia adjunta del acuerdo APCA propuesto.*



**MANIFESTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERÉS PARA CONFORMAR LA LISTA  
CORTA**

**Servicios para el desarrollo del Sistema Digital de Alertas ante situaciones de violencia por motivos de género - AVISAR (Aplicativo contra las violencias por motivos de género en la Argentina)**

**FORMULARIO EXPERIENCIA ESPECIFICA**

N.º	Duración	Nombre del trabajo y breve descripción de los principales productos/resultados	Nombre del Contratante y país donde se realizó el trabajo	Valor aproximado del contrato (en USD) / Monto pagado a su firma	Función en el trabajo
1	<i>(Por ejemplo, enero de 2009– abril de 2010)</i>	<i>(Por ejemplo, “Mejora de la calidad de...”: Diseño de un plan maestro para la racionalización de...:)</i>	<i>(Por ejemplo, Ministerio de..., país)</i>	<i>(Por ejemplo, USD 1 millón/ USD 0,5 millones)</i>	<i>(Por ejemplo, socio principal en la APCA A&amp;B&amp;C)</i>
2	<i>(Por ejemplo, enero-mayo de 2008)</i>	<i>(Por ejemplo, “Apoyo al Gobierno subnacional...”: Redacción de normas de nivel secundario sobre...)</i>	<i>(Por ejemplo, Municipalidad de..., país)</i>	<i>(Por ejemplo, USD 0,2 millones/ USD 0,2 millones)</i>	<i>(Por ejemplo, Consultor único)</i>
3					
4					
5					

**Consultor:** *(Nombre completo del consultor)*

**Nombre:** *(Nombre completo de la persona que firma)*

**Cargo:** *(del firmante)*

**Firma:** *(firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados).*

**Fecha:** *(día, mes y año en que se firma la oferta)*