|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **CODIGO DEL PROCESO DE CONTRATACION** | | **EPNE-CNMCH-91A-15** |   **YACIMIENTOS PETROLIFEROS FISCALES BOLIVIANOS**  **NOMBRE DEL PROPONENTE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NIT DEL PROPONENTE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **OBJETO DE LA CONTRATACION:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE OFERTA**

**(Para Empresas o Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | |  |
| **SEÑALAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:** | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | |  |
| **VALIDEZ DE LA OFERTA** | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | |  |
| **2.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | | |  |  |
| **Tipo de Proponente:** | |  | | Unipersonal | | | |  | | Asoc. Accidental | |  | | | | | | | Otro: *(Señalar)* |  |
|  |  |  |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |
| **Razón Social o Denominación de la Asociación Accidental:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Apellido Paterno | | | | | |  | Apellido Materno | | |  | Nombre(s) | | | |  | C.I. | |  |
| **Nombre del Representante Legal** |  |  | | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | |  |
| **Asociados** | **:** | **NIT** | | |  | | **Nombre del Asociado** | | | | | | | |  | **% de Participación** | | | |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Número de Testimonio*** | | | | | |  | ***Lugar*** | | |  |  | ***Fecha de Expedición*** | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | ***(Día*** |  | ***mes*** |  | ***Año)*** |  |  |
| **Testimonio de Constitución** | **:** |  | | | | | |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Dirección*** | | | | | |  | ***Teléfono/fax*** | | |  |  |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | ***Correo Electrónico*** | | |  | ***NIT*** | |  |
| **Detalle de la empresa o asociación** | **:** |  | | | | | |  |  | | | |  |  | | |  |  | |  |
| - Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar ofertas y suscribir Contrato **(Suprimir este texto cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| - Declaro que el poder del Representante Legal se encuentra inscrito en el Registro de Comercio. **(Suprimir este texto cuando por la naturaleza jurídica del proponente no se requiera la inscripción en el Registro de Comercio de Bolivia y cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

A nombre de **(*Nombre del proponente)*** a la cual represento, remito la presente oferta declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales, lo establecido en el RE-SABS-EPNE-YPFB y el presente DCD.
2. Declaro no tener conflicto de intereses.
3. Declaro, que como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el presente DCD.
4. Declaro y garantizo haber examinado el DCD, así como los Formularios para la presentación de la oferta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
5. Declaro respetar el desempeño de los servidores públicos asignados, por la entidad convocante y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de ofertas.
6. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a descalificar la presente oferta
7. Me comprometo a denunciar por escrito, ante la MAE de YPFB cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los servidores públicos de YPFB o de otras personas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de ser adjudicado, para la suscripción de contrato, se presentará la siguiente documentación, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado del RUPE, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la oferta. Y en caso de Asociaciones Accidentales, lo señalada en el inciso e).

**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA ELABORACION DEL CONTRATO**

1. **Certificado** del RUPE que respalde la información declarada en su oferta, su validez estará sujeta a verificación.
2. **Original o fotocopia legalizada** del Poder General del Representante Legal del proponente con facultades para suscribir contratos. Aquellas empresas unipersonales que no acrediten a un Representante Legal, no deberán presentar este Poder.
3. **Certificado electrónico o fotocopia simple** del (NIT) vigente.
4. **Certificado electrónico o fotocopia simple** vigente del Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de largo plazo y al Sistema Integral de Pensiones (Resolución Administrativa APS/DPC/DJ/No.551-2013 de 18 de junio de 2013).

* Cuando el empleador tiene a sus dependientes registrados en una sola AFP, deberá presentar el certificado de no adeudo CNA emitido por dicha administradora y el documento de no registro emitido por la otra AFP.
* Cuando el empleador tiene a sus dependientes registrados en ambas AFP’s deberá presentar los certificados de no adeudo emitidos tanto por Futuro de Bolivia S.A. como por BBVA previsión AFP S.A.
* No es sujeto de contrataciones de bienes y servicios para el Estado, el empleador que presentare el documento de NO REGISTRO de ambas AFP’s

1. **Fotocopia Legalizada** del Testimonio del Contrato de Asociación Accidental, donde mencione la designación de la empresa líder, la nominación del Representante Legal de la Asociación, el domicilio legal. En caso de ser necesario deberá indicar la empresa asociada autorizada para la gestión de garantías (cuando corresponda).
2. **Original o Fotocopia legalizada** del Documento de Constitución de la empresa, excepto aquellas empresas que se encuentran inscritas en el Registro de Comercio.
3. **Original** Certificado de Actualización de Matricula de Comercio, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea.
4. **Original** de la Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al siete por ciento (7%) del monto adjudicado, que cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata; emitida a nombre de YPFB. En el caso de Asociaciones Accidentales, esta garantía podrá ser presentada por una o más empresas que conforman la Asociación, que deberá registrar como afianzado a la Asociación Accidental o en su caso a todas las empresas que conforman la Asociación Accidental.
5. **Original o Fotocopia Legalizada** Certificado de Actualización de Matricula de Comercio vigente.
6. **Fotocopia Simple** de la Cédula de Identidad del propietario o Representante Legal de la empresa o asociación.
7. **Fotocopia Simple** del Registro Beneficiario SIGMA o SIGEP.
8. Otra documentación que YPFB requiera.

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal del proponente)***

**FORMULARIO A-2**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DECLARACION DE INCOMPATIBILIDAD** |
| **DECLARACION DE PARENTESCO CON EL PERSONAL DE YPFB** |
| **(Lugar)…….. , (Fecha) ....... de ............................... de ....**  Señores  YPFB  Presente.-  **Ref. Código del Proceso N° “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX” (Indicar el Nombre del proceso)**  De nuestra consideración:  *(En caso de NO tener parentesco con ningún funcionario de YPFB colocar):*  Por la presente declaro que los representantes legales, socios, propietarios, ejecutivos, trabajadores o empleados de la empresaque represento no tienen relación familiar o grado de parentesco con funcionarios de YPFB.  *(En caso de SÍ tener parentesco con algún funcionario de YPFB colocar):*  Por la presente declaro que los representantes legales, socios, propietarios, ejecutivos, trabajadores o empleados de la empresaque represento tienen relación familiar o grado de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad con los Directores, Ejecutivos, trabajadores o empleados de YPFBA que se detallan a continuación:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Proponente** | | | **YPFB** | | | Nombre | Posición | Parentesco | Nombre | Cargo | | 1.- |  |  |  |  | | 2.- |  |  |  |  |   Atentamente,     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(Firma del proponente)***  ***(Nombre completo del proponente)*** |

**FORMULARIO Nº B-1**

**OFERTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFERTA** | | | | |
| **BIENES OFERTADOS** | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO**  **MARCA - PAÍS DE PROCEDENCIA** | | **Cantidad Ofertada** | **Precio Unitario** | **Precio Total** |
| **(Bs.)** | **(Bs.)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **N** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | ***(NUMERAL)*** | | |
| ***(LITERAL)*** | | |

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal del proponente)***

**FORMULARIO C-1**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

| ***Descripción de las Especificaciones Técnicas*** | **Para ser llenado por el proponente al momento de elaborar su oferta** | **Evaluación (para ser llenado por el personal técnico del Comité de Contratación)** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Características Solicitadas** | **Característica Ofertadas** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | | **OBSERVACIÓN (porque no cumple)** |
| **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL BIEN** | | | | | |
| El alcance de la contratación es la adquisición, instalación, configuración de un sistema de comunicación satelital RTU. Además de la integración de los registros de medición para la llegada al Wonderware del CNMCH.  En consecuencia la empresa oferente deberá integrar y proveer todos los elementos indicados en la presente especificación **y todos aquellos que, aunque no se indiquen expresamente, sean necesarios para la correcta integración y operación de los equipos**.  Entendiéndose que se procura aquí definir los objetivos propuestos y no la forma de lograrlos, la cual será responsabilidad exclusiva del oferente.  En consecuencia las características requeridas son las siguientes:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **N°** | **EQUIPO** | **CANT.** | **DESCRIPCION** | | 1 | ROUTER SATELITAL IDIRECT | 1 | Marca : Idirect  Modelo: Evolution X5  W 11.5 in (29.2 cm) x D 9.9 in (25.1 cm) x H 2 in (5.1cm)  4.4 lbs (1.99 Kg)  0˚ to +50˚C (32˚ to +122˚F) at Sea Level with temperature gradient of 1˚C per 1 min  0˚ to +45˚C (32˚ to +113˚F) at 10,000 Feet with temperature gradient of 1˚C per 1 min  For ODU power consumption <70W (please refer to X5 Installation Manual for details)  Humidity Max 90% non-condensing humidity  100–240 VAC Universal Input, 2A, 50–60 Hz  EN 301-428 v1.3.1 — Ku-Banda Especificaciones de nivel del Sistema  EN 301-443 v1.3.1 — C-Banda Especificaciones de nivel del sistema  Normas de Seguridad cumple con IEC 60950, EN 60950-1, UL 60950-1, CSA C22.2 No.60950-1-03 | | 2 | ANTENA DE COMUNICACIÓN SATELITAL | 1 | Tamaño: 1.2 m  Marca: RCS Signal | | 3 | LNB PLL UNIVERSAL BANDA KU | 1 | Marca: Idirect  Modelo: E0001110-0001  Voltaje: +24 VDC (+15 to +30 VDC)  10.70 to 11.70 GHz; High Band: 11.70 to 12.75 GHz  950 to 1,950 MHz; High Band: 1,100 to 2,150 MHz  Low Band: 9.75 GHz; High Band: 10.60 GHz  48 dBm min., 62 dB max.  0.8 dB typ., 1.0 dB max.  +/- 35 ppm max. (initial setting error and across temperature | | 4 | BUC PLL UNIVERSAL BANDA KU | 1 | BUC BANDA KU  Potencia: 4 Watts  Marca: Idirect  Modelo: E0001102-0001  Volt: +24 VDC (+15 to 30 VDC  13.75 to 14.5 GHz  950 to 1,700 MHz  Single, fixed L.O.  12.80 GHz  +36 dBm min. over temperature  Marca: JRC  Modelo: NJR2835H  Frecuencia de Operación: 11.70 – 12.20 GHz Local: 10.75 GHz.  Potencia: 3 Watts.  Alimentación: 12 – 24 VDC.  Similar o Superior a las Características Básicas. | | 5 | MALLA DE TIERRA SISTEMA DE COMUNICACION | 1 | Sistema de Tierra Independiente  Resistencia de Tierra: 3 Ohm mínimo o menor.  Caja de Inspección de Jabalina | | 6 | PROTECTOR GASEOSO DE COMUNICACIÓN BANDA KU | 2 | Tipo de Montaje: Brida  Alimentación: 24 VDC  Rango de Frecuencia: 300MHz a 2.5 GHz  Conector protegido: SI  Tipo de conector: Hembra  Potencia RF: 50W | | 7 | RACK DE COMUNICACION | 1 | Rack: Doble Cuerpo  Tamaño: 12 U  Numero Bandeja: 3  Puerta: Con Vidrio Transparente | | 8 | EQUIPO DE ALIMENTACION DE RESPALDO | 1 | APC Smart-UPS 230V – 1 KVA  Tecnología Online Doble Conversión.  Baterías reemplazables (sistema “hot-swap”) que asegure una operación continua.  Formato rack/tower. Avanzado display LED de 16 segmentos, de rápida lectura.  Autonomía: Tres Horas  Voltaje: Auto volt (100 – 230) VAC  Frecuencia: 50/60 Hz  Operación: Arranque automática | | 9 | ACCESORIOS |  | Termo magnético, Porta fusibles, cable de energía y tierra, regleta de energía. |   El número de parte es referencial quedando los oferentes en libertad de ofertad sus análogos que correspondan. |  |  |  |  | |
| **PLAZO DE ENTREGA** | | | | | |
| La entrega de los bienes y ejecución de los trabajos debe ser realizada en un plazo máximo de 30 días calendario computable a partir de la firma de contrato. |  |  |  |  | |
| **GARANTÍA TÉCNICA** | | | | | |
| - **Alcance de la garantía** : Contra defectos de diseño y/o fabricación, averías, entre otros, por un mal funcionamiento o pérdida total de los bienes contratados, derivados de desperfectos o fallas ajenas al uso normal o habitual de los bienes, no detectables al momento que se otorgó la conformidad.  Todos los equipos de comunicaciones a ser provistos deberán ser nuevos de fábrica, entendiéndose como nuevos de fábrica, aquellos con una fecha de expedición no mayor a un año. No admitiéndose que sean re-usados, reacondicionados, reconstruidos y/o re manufacturados, alternativos, ni equivalentes o sustitutos. Por lo que YPFB exigirá documentación que respalde el estado de los mismos, certificados de expedición de fábrica, importación y otros que considere necesarios.  A la finalización de los trabajos y entrega de documentación, se elaborará un acta de recepción por parte del Comité de Recepción fecha a partir de la cual correrá el periodo de garantía.  **- Período de garantía:** La empresa ofertante extenderá un certificado de garantía de equipos provistos por un lapso de 24 meses a partir de la instalación de los mismos, por lo que será responsable de cualquier falla de fábrica de los equipos.  **- Inicio del cómputo del período de garantía:** A partir de la fecha en la que se otorgó la conformidad de recepción del bien. |  |  |  |  | |
| **SERVICIOS CONEXOS** | | | | | |
| La provisión de los equipos de comunicación debe incluir la correcta integración del sistema de comunicación RTU. A continuación se detalla una lista de trabajos básicos a realizar en el sistema de comunicación:   1. Instalación de una base de HoAo para la antena, con una visión frontal de 180 grados hacia el norte para poder tener la cobertura de todo el espectro satelital. 2. Instalación y configuración del Modem Evolution X5, para la comunicación con el HUB Satelital del CNMCH. 3. Alineación de las antenas satelitales hacia el Satélite Túpac Katari. 4. Configura en el HUB Satelital las características de los modem remotos satelitales instalados.   Se debe presentar documento de fábrica que AUTORICE a la empresa ofertante para realizar este tipo de servicio conexos, para que en caso de que exista un problema en la configuración del router al HUB Satelital, la fábrica brinde el soporte técnico para resolver el problema. |  |  |  |  | |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE** | | | | | |
| Serán por cuenta del contratista todos los gastos necesarios incluyendo embalajes, transportes y seguros. |  |  |  |  | |
| **MANUALES** | | | | | |
| La empresa adjudicada debe entregar antes de la firma del acta de recepción, una copia de toda la documentación técnica del servicio suministrado en formato Digital e impreso y en idioma español:   1. Deberá presentar planos PI&D, As Build de los trabajos realizados. 2. Una copia de la configuración realizada al router Evolution X5. |  |  |  |  | |
| **EXPERIENCIA** | | | | | |
| **General:** Las empresas ofertantes deberán demostrar una experiencia de dos provisiones de bienes similares a los requeridos pudiendo adjuntar fotocopia simple de: contratos, órdenes de compra, facturas o documentos equivalentes.  **Especifica:** Por otra parte deberá demostrar que ha realizado trabajos similares a la instalación de sistemas de comunicación satelital; o estaciones remotas Idirect Evolution X3, de al menos dos contratos y/o órdenes servicio, o documentos equivalentes. |  |  |  |  | |
| **FORMACION Y EXPERIENCIA DEL PERSONAL REQUERIDO** | | | | | |
| Un técnico especializado (**nacional o extranjero**) para la integración de equipos IDIRECT, hacia el HUB Satelital y la orientación de la antena remota.  **Certificados y/o Cursos Adicionales:** Presentar certificación del especialista en instalación y configuración de equipos IDIRECT en: IOMiDX3.2 Básico y IOM3.2 Avanzado de IDIRECT.  **Experiencia General:** Se requiere mínimo de 2 años de experiencia en sistemas de comunicación satelital**.**  **Experiencia Específica:** Se requiere mínimo de 1 año  de experiencia específica en configuración y operación de equipos iDirect, Hub Satelital IDIRECT 15000, Modem iDirect Series 5320, modem iDirect Evolution X3. **Presentar documento de respaldo en fotocopia simple** |  |  |  |  | |
| **LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES** | | | | | |
| Los equipos y accesorios que son requeridos para la instalación deben en primera instancia ser registrados en almacén de la VPACF Villa Montes, luego estos equipos serán instalados en la oficina de Gas Oriente Boliviano ubicada en la Calle Caparuch N°47, Zona: Barrio Villa Rosario Santa Cruz, Bolivia |  |  |  |  | |
| **FORMA DE PAGO** | | | | | |
| El pago se efectuará en forma total previa emisión por parte del Comité de Recepción del Informe de conformidad y acta de cumplimiento de los aspectos técnicos y administrativos.  Los pagos serán efectuados a través del SIGMA o SIGEP, debiendo el proveedor emitir la factura correspondiente a nombre de YPFB con NIT 1020269020. |  |  |  |  | |
| **IMPUESTOS.** | | | | | |
| * La Empresa contratada es la responsable de cumplir con sus obligaciones tributarias por la que es sujeto pasivo, de acuerdo a lo que establecen las Leyes vigentes en el Estado Plurinacional de Bolivia. La factura debe ser emitida de acuerdo a normativa de facturación vigente a nombre de Yacimientos Petrolíferos Fiscales NIT 1020269020. * Las empresas proponentes, deberán presentar el certificado de inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes donde se verifique el Número de Identificación Tributaria(NIT) y el domicilio fiscal como requisito necesario para su habilitación |  |  |  |  | |
| **VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | | | | | |
| Las propuestas deberán tener una validez mínima de 90 (noventa) días calendario. |  |  |  |  | |

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal del proponente)***

**FORMULARIO C-2**

**DETALLE DE EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **OBJETO DEL SERVICIO PRESTADO** | **NOMBRE DEL CLIENTE** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE CONCLUSIÓN** | **DURACIÓN** | **MONTO FACTURADO (Bs.)** |
| **EXPERIENCIA GENERAL** | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA** | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA:** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada, el proponente deberá adjuntar a la propuesta fotocopias simples de respaldo de toda la información declarada.  En caso de adjudicación y cuando sea requerido, el proponente se compromete a presentar documentos que respalden la información detalla en original o fotocopia legalizada. | | | | | | |

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal del proponente)***

**FORMULARIO C-3**

**DETALLE DE FORMACION, EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DEL PERSONAL PROPUESTO (uno por cada persona)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Paterno* | |  | *Materno* |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* | |  | *Lugar de expedición* |  | |  | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  | |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Edad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Nacionalidad** | **:** |  |  | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Profesión** | **:** |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |
| **Cargo del Personal Propuesto** | **:** |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Grado Académico** | **Título en Provisión Nacional** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN** | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Nombre del Curso** | **Duración en Horas** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. EXPERIENCIA GENERAL** | | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto** | **Monto (Bs.)** | **Cargo** | **Fecha (mes / año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| N. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. EXPERIENCIA ESPECÍFICA** | | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto** | **Monto (Bs.)** | **Cargo** | **Fecha (mes / año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |
| Nota.- Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. El proponente, en caso de ser solicitado por YPFB se compromete a presentar la documentación de respaldo en original, fotocopia legalizada según corresponda, cuando así lo requiera YPFB en cualquier etapa del proceso de contratación. | | | | | | |

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal del proponente)***