**ANEXO N° 17**

**MODELO DE CIRCULAR**

**CIRCULAR Nº [CONSIGNAR NÚMERO, AÑO Y SIGLAS DE CORRESPONDER]**

**PARA :** Empresas Privadas interesadas en el proceso de selección [INDICAR NOMBRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y NOMENCLATURA]

**DE :** Comité Especial conformado por [INDICAR TIPO DE RESOLUCIÓN, NÚMERO Y SIGLAS DE LA RESOLUCIÓN DE CONFORMACIÓN DE COMITÉ]

**ASUNTO :** [INDICAR ASUNTO DEL CIRCULAR]

**REFERENCIA:** Ley N° 29230 y Reglamento de la Ley N° 29230

**FECHA :** [DÍA/MES/AÑO]

El Comité Especial conformado por [INDICAR TIPO DE RESOLUCIÓN, NÚMERO Y SIGLAS DE LA RESOLUCIÓN DE CONFORMACIÓN DE COMITÉ ESPECIAL], de acuerdo a lo establecido en el artículo 43 del Reglamento de la Ley N° 29230, aprobado por Decreto Supremo N° 210-2022-EF y sus modificatorias (en adelante, Reglamento de la Ley N° 29230), pone en conocimiento a las Empresas Privadas (O CONSORCIO) interesadas del Proceso de Selección [INDICAR NOMBRE DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y NOMENCLATURA] para la selección de la Empresa Privada (O CONSORCIO) que ejecutará y financiará (Y, DE SER EL CASO, MANTENIMIENTO Y/U OPERACIÓN) el (los) siguiente(s) proyecto(s) /actividad(es) / IOARR:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Código Único de la inversión** | **Nombre de la inversión** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

Que, [INDICAR LO QUE SE DESEA INFORMAR POR CIRCULAR]

Por lo que el calendario del mismo, se modifica con el siguiente detalle (EN CASO SE MODIFIQUE EL CALENDARIO DEL PROCESO DE SELECCIÓN):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Calendario del proceso de selección** | **De:** | **Hasta:** |
|  |  | [DÍA/MES/AÑO] | [DÍA/MES/AÑO] |
|  |  | [DÍA/MES/AÑO] | [DÍA/MES/AÑO] |
|  |  | [DÍA/MES/AÑO] | [DÍA/MES/AÑO] |

***IMPORTANTE:***

* *Pueden ser incorporadas otras decisiones del Comité Especial, las mismas que deben constar en actas y ser formalizadas mediante circulares y comunicadas a cada participante, postor o adjudicatario, de acuerdo a lo previsto en el artículo 34 del Reglamento de la Ley N° 29230.*
* *Para el Proceso de Selección de la Entidad Privada Supervisora, se podrán realizar los ajustes necesarios al presente documento.*

|  |  |
| --- | --- |
| **[NOMBRE COMPLETO]**  Presidente(a) | …………………………………………… |
| **[NOMBRE COMPLETO]**  Primer Miembro | ………………………………………….. |
| **[NOMBRE COMPLETO]**  Segundo Miembro | …………………………………………… |