## CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

## Asunto: "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN AL PERSONAL POR TALLER INSTITUCIONAL "BALANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 2017"

El Proyecto Especial de Infraestructura de Transporte Nacional - **PROVIAS NACIONAL**, adscrito al Ministerio de Transportes y Comunicaciones, está encargado de la ejecución de proyectos de construcción, mejoramiento, rehabilitación y mantenimiento de la Red Vial Nacional, y cuya misión es la preparación, gestión, administración y ejecución de proyectos de infraestructura de transporte relacionada a la Red Vial Nacional, así como de la gestión y control de actividades y recursos económicos que se emplean para el mantenimiento y seguridad de la carreteras y puentes de la Red Vial Nacional.

**PROVIAS NACIONAL**, prevé contratar, el servicio indicado en el Asunto; de acuerdo a las condiciones y requisitos mínimos establecidos en los Términos de Referencia, adjuntas.

Al respecto, la Unidad de Abastecimiento y Servicios de **PROVIAS NACIONAL**, como Órgano Encargado de las Contrataciones, invita a las personas jurídicas o personas naturales, a presentar sus expresiones de interés para participar en Contrataciones menores a 8 UIT, para lo cual previamente deberá presentar:

***- Carta en la que indicará las condiciones y el costo del SERVICIO, de conformidad en los Términos de Referencia, incluido todos los impuestos de ley. Asimismo, deberá precisar N° de RUC, y si se encuentra afecto al pago de impuestos si no lo está debe enviar su constancia de retención de cuarta categoría, de ser el caso***

***- Presentar los documentos anexos CCI Y Declaración jurada de parentesco, según modelo adjunto***

***- Curriculum vitae documentado en el que se acredite el cumplimiento de los Términos de Referencia, el CV se acreditara con constancias de la capacitación, certificados de la experiencia laboral (órdenes o contrato y su conformidad, facturas o recibos por honorarios mediante el cual se acredite documentalmente o fehacientemente)***

***- Estructura de costos, de acuerdo a lo requerido en los términos de referencia.***

***-Copia de RNP vigente***

La Información solicitada deberá ser remitida al correo electrónico: **contrataciones2@*proviasnac.gob.pe***; hasta **LAS 12 HORAS PM DEL DÍA 07 DE DICIEMBRE DEL 2017**, Teléfono 615-7800 Anexo 7935. **Asimismo, se podrá efectuar consultas y/u observaciones a los Términos de Referencia por el mismo medio.**

NOTAS:

1. El presente aviso tiene por finalidad obtener información de las posibilidades que ofrece el mercado, para determinar la existencia de persona natural o jurídica que pueden brindar el servicio, posteriormente se le notificará con la Orden de Servicio respectiva al consultor que presente la mejor propuesta económica.

2. Los requisitos mínimos del postor, establecidos en los términos de referencia, son condiciones mínimas requeridas por la Entidad, por lo tanto todo aquél que las supere puede participar.

3. Esta información servirá para determinar el costo del servicio para la **CONTRATACIÓN MENOR A 8 UITs** del mismo, por lo que solicitamos que la oferta económica que nos proporcione sea el más competitivo del mercado.

# TERMINOS DE REFERENCIA

## SERVICIO DE ALIMENTACIÓN AL PERSONAL POR TALLER INSTITUCIONAL "BALANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 2017"

**1.0 AREA QUE REALIZA EL REQUERIMIENTO**
Oficina de Recursos Humanos de PROVIAS NACIONAL.

**2.0 OBJETO DE LA CONTRATACIÓN**
El presente requerimiento tiene por objeto contratar los servicios de personas naturales o jurídicas para el Servicio de Atención al personal participante en el Taller Institucional "Balance en el Cumplimiento de Metas 2017".

**3.0 FINALIDAD PÚBLICA**
Contribuir a la identificación del personal de la entidad con los objetivos institucionales. Meta 1147 – POI 2017.

**4.0 OBJETIVO DE LA CONTRATACION**
Ofrecer servicio de alimentación al personal de la entidad que participará en el Taller Institucional "Balance en el Cumplimiento de Metas 2017".

**5.0 ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**
El proveedor deberá brindar el siguiente servicio:

**El servicio comprende**

a) Coffee break
b) Almuerzo
c) Mozos y personal para atención

**Características:**

- ✓ N° participantes: 580 personas
- ✓ Tipo de evento : Actividad institucional
- ✓ Duración del Servicio: 01 dia
- ✓ Fecha: 15 de diciembre 2017
- ✓ Hora: Desde las 13:00 horas

**Coffee break**

- ✓ Bocaditos salados. Dos rondas
- ✓ Bebidas gaseosas / limonada
- ✓ Agua
- ✓ Servido en mesa.

**Cena por persona consta de:**

- ✓ 01 aperitivo
- ✓ Pan / mantequilla
- ✓ 01 entrada
- ✓ 01 plato de fondo
- ✓ 01 postre
- ✓ Bebida gaseosa, hielo y agua a discreción
- ✓ Panes variados
- ✓ Servida en mesa
- ✓ Menú internacional.

Mozos y personal para atención
Como minimo 30personas

6.0 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

a) **Del Postor**
Persona Natural o Jurídica
**Capacidad Legal**
RUC vigente
Registro Nacional de Proveedores vigente (RNP)

**Capacidad Técnica**
Hotel de 5 estrellas ubicado en distritos de San Isidro o Miraflores, acreditado con DDJJ.
El proveedor deberá acreditar la categoría de 5 estrellas del local mediante copia emitido por el MINCETUR.
El local deberá contar con certificación vigente del Instituto Nacional de Defensa Civil – INDECI.
El local deberá acreditar contar con Infraestructura adecuada para brindar servicio requerido, mediante DDJJ.
El ambiente debe tener capacidad para 600 personas.

**Experiencia**
Experiencia en servicio objeto de la contratación y/o eventos de la misma naturaleza en entidades públicas o privadas hasta un monto acumulado de una (1) vez el valor estimado.
Esta experiencia será acreditada con copia de contratos u órdenes de servicio y su respectiva conformidad o mediante comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con vouchers de depósito, estados de cuenta, entre otros con una antigüedad máxima de 8 años, y un máximo de diez (10) contrataciones.

7.0 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO
01 día calendario – Programa de 5 horas

8.0 LUGAR DE EJECUCION DEL SERVICIO
Instalaciones del proveedor, distritos de San Isidro o Miraflores en Lima Metropolitana.

9.0 RESULTADOS ESPERADOS
No corresponde

10.0 MODALIDAD DE SELECCIÓN
Procedimiento Clásico

11.0 SISTEMA DE CONTRATACIÓN
Suma Alzada

12.0 MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
No corresponde

13.0 GARANTÍA MÍNIMA DEL SERVICIO
No corresponde

14.0 FORMULA DE REAJUSTE
No corresponde

15.0 FORMA DE PAGO
Se efectuará en una (01) sola armada, el pago se realizara en Nuevos Soles, y dentro de un plazo no mayor de quince (15) días siguientes de otorgada la conformidad de los servicios y de presentada la factura.

16.0 CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
La conformidad será emitida por el Área de Recursos Humanos de PROVIAS NACIONAL.

17.0 ADELANTOS
No corresponde.

**18.0 PENALIDADES**

Si **EL CONTRATISTA** incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, PROVIAS NACIONAL le aplicará en todos los casos, una penalidad por cada dia calendario de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual). La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Dónde:

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta días.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad, PROVIAS NACIONAL podrá resolver el contrato parcial o totalmente por incumplimiento mediante carta notarial

**19.0 OTRAS PENALIDADES**

No corresponde

**20.0 OTRAS CONDICIONES ADICIONALES**

Las ofertas deberán tener validez hasta la suscripción del contrato u emisión de la Orden de Servicio.

**21.0 ANEXOS**

No corresponde

*Lima,*

Señores:
**PROVIAS NACIONAL**
Att. Unidad de Abastecimiento y Servicios
*Presente.-*

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, en atención a la solicitud de cotización y luego de haber examinado los documentos proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes, el suscrito ofrece el **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN AL PERSONAL POR TALLER INSTITUCIONAL "BALANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 2017,** de conformidad con dichos documentos y de acuerdo con los Términos de Referencia y demás condiciones que se indican en las mismas, mi propuesta económica es la siguiente:

- S/.XXXXXXXXX
- Me comprometo a prestar el servicio señalado para **PROVIAS NACIONAL**, de acuerdo a lo establecido en los Términos de Referencia.
- Curriculum y Documentos que sustenten el Numeral 6 Requerimientos del Proveedor y de su Personal.
- Declaración Jurada de no tener impedimento para contratar con el Estado, debidamente firmado. (La misma que se adjunta al final del archivo)
- Formato de la Carta de Autorización del CCI.
- Asimismo, debo señalar que no o si me encuentro afecto a la retención de impuestos.

La propuesta económica incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas, y de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar.

**Atentamente,**

**FIRMA**
.....
XXXXXX
RUC: XXXXX

***Datos Adicionales:***
- Dirección: XXXXX
- Teléfono: XXXX
- E-Mail: ***XXXXXX***

# DECLARACIÓN JURADA

Yo, XXXXXX, identificado con Documento Nacional de Identidad N°06256363 , con domicilio enXXXXX, ante Usted,

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

- No contar con familiares que ejerzan el cargo de funcionario o Servidor público hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad que presten servicios sin importar el vínculo contractual con PROVIAS NACIONAL; Asimismo reconozco que dicho impedimento alcanza a consultores o locadores que brinden servicios en PROVIAS NACIONAL y que ejerzan función pública.
- No encontrarme impedido de ser participante para contratar con el estado, de acuerdo a los supuestos del Artículo 11° de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado y el Artículo 248° de su Reglamento.

Fecha, XXXX

FIRMA
.....
XXXXX
RUC:XXXX

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**
(Modelo: Anexo N° 1 de la Directiva de Tesorería)

Lima,

Señor (A):
**CPC CAROLINA CABANILLAS HORNA**
**JEFA DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN**
**PROVIAS NACIONAL**
**Presente.-**

**Asunto:** **Autorización de abono directo en cuenta CCI que se detalla**

Por medio de la presente, comunico a usted, que la Entidad Bancaria, número de cuenta y el respectivo Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la Empresa que represento es la siguiente:

- **EMPRESA:**
- **RUC:**
- Entidad Bancaria:
- Número de Cuenta:
- Código CCI:

Dejo constancia que el número de cuenta bancaria que se comunica ESTA ASOCIADO al RUC consignado, tal como ha sido abierta en el sistema bancario nacional.

Así mismo dejo constancia que la factura o Recibo por Honorario o Boleta de Venta a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicios y/o Orden de Servicio con las prestaciones de bienes y/ o servicios materia del Contrato pertinente, quedara cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del abono en la Entidad a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

FIRMA
.....
RUC: