CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Asunto: SERVICIO PARA LA CLASIFICACIÓN ORGANIZACIÓN E INVENTARIO DE SERIES DOCUMENTALES PROPUESTAS PARA SU ELIMINACIÓN.

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 procesos de selección de conformidad a la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, para lo cual previamente deberá presentar:

- ***Carta en la que indicará las condiciones y el costo del SERVICIO, de conformidad con lo solicitado en los Términos de Referencia y estructura de costos, incluido todos los impuestos de ley, debidamente firmado.***
- ***Curriculum y documentos que sustenten lo solicitado en 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. (la misma que se adjunta al final del archivo).***
- ***En caso de emitir recibos por honorario, indicar en la carta de presentación, si se encuentra exonerado de impuesto a la renta adjuntando el certificado de exoneración del Impuesto a la Renta; caso contrario, indicar que esta afecto al descuento de dicho impuesto.***
- ***Copia del Registro Nacional de Proveedores Vigente – Capitulo: Servicios***
- ***Copia de la Póliza del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, por el mismo tiempo del servicio, una vez notificado la adjudicación del servicio.***

La Información solicitada deberá ser remitida al correo electrónico: ***dmellado@proviasnac.gob.pe***; hasta el día ***01 de Junio de 2017***, Teléfono 615-7800 Anexo 4239.

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 O IGUAL A 8 UIT** del mismo, por lo que solicitamos que la oferta económica que nos proporcione sea el más competitivo del mercado.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

SERVICIO PARA LA CLASIFICACION, ORGANIZACIÓN E INVENTARIO DE SERIES DOCUMENTALES PROPUESTAS PARA SU ELIMINACIÓN

1.0 ÁREA QUE REALIZA EL REQUERIMIENTO

Archivo Central del Area de Gestión Documental, Transparencia e Imagen de la Oficina de Administración del Proyecto Especial de Infraestructura de Transporte Nacional – PROVIAS NACIONAL

2.0 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Servicio para la clasificación, organización e inventario de la serie documental remesas 2003- 2004 – 2005 - 2006 y Comprobantes de Pago Administrativos 2003 - 2006 a ser propuestas para su eliminación.

3.0 FINALIDAD PÚBLICA

Conservar adecuadamente el acervo documental de la entidad, cuyo objetivo en el PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL es el código POI 1147 - GESTION ADMINISTRATIVA.

4.0 OBJETOS DE LA CONTRATACION

Objetivo General

Conservar el fondo documental de la entidad debidamente organizado y clasificado de acuerdo a la normatividad vigente.

Objetivo Específico

Mantener el Archivo Central con el espacio físico suficiente y la documentación debidamente organizada para una mejor administración documental y fácil ubicación de expedientes archivados

5.0 ALCANCES Y DESCRIPCION DEL SERVICIO

5.1. ACTIVIDADES

- El proveedor del servicio efectuará las siguientes actividades:

1.- Clasificación, organización e inventario de la Serie Documental Remesas 2003 – 2004 - 2005 y 2006 a ser propuestas para su eliminación.

2 - Clasificación, organización e inventario de los Comprobantes de Pago Administrativos 2003 - 2004 – 2005 y 2006

Serie Documental	Año	Cantidad de Cajas
Remesas	2003 - 2006	872
Comprobantes de Pago Administrativos	2003 - 2006	473
TOTAL		1,345

3.- Elaborar el Listado de Eliminación, conforme a lo establecido en la Directiva N°006/86-AGN/DGAI "Normas para la Eliminación de Documentos en los Archivos Administrativos del Sector Público Nacional".

4 - Ubicar, efectuar el retiro y clasificar las planillas de obreros, pagos de APF y tareos de la Serie Documental a ser propuestas para su eliminacion.

5.2. Procedimientos

Se encuentran descritas en cada una de las actividades señaladas en el ítem numeral 5.1

5.3. Plan de Trabajo

Se elaborara en coordinación con la encargada del Archivo Central y presentar en las primera semana del servicio.

5.4. Recursos y facilidades a ser provistos por la Entidad

Los necesarios para que el proveedor pueda realizar las actividades encomendadas.

5.5 Requerimientos de Calificación

a) Del Postor:

Capacidad Legal:

- Persona natural o juridica
- El postor deberá tener su Registro Nacional de Proveedores (RNP) vigente, a fin de poder contratar con el estado
- El postor deberá tener Registro Único de Contribuyente (R.U.C)

Capacidad Técnica:

Seguro Contra todo Riesgo- SCTR, el que será entregado por el tiempo de ejecución del Servicio.

Nota: La Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) deberá ser acreditado una vez adjudicado el servicio, para la emisión de la orden de servicio

Experiencia del Postor

Experiencia en servicios de inventario, organización de documentos, asistencia de archivo en general, por un monto minimo acumulado de 01 vez el monto del valor referencial de la contratación propuesta.

b) Del Profesional:

Capacidad Legal

Documento Nacional de Identidad – DNI vigente , RUC

Capacidad Técnica y Profesional

Técnico y/o estudiante universitario minimo del sexto ciclo, de las siguientes carreras: Administración, Contabilidad o afines, debidamente acreditado

Capacitación Archivistica sustentado con constancia y/o certificado

Conocimiento de Ofimática sustentados con constancia

Experiencia

Experiencia mínima de dieciocho (18) meses en realizar inventarios y organización de documentos, debidamente acreditado.

5.6 Lugar de prestación del Servicio:

Almacen de Serpentin – Pasamayo – Departamento de Lima.

5.7 Plazos

Productos Esperados

El entregable es un informe detallado que contendrá las actividades realizadas durante el periodo del mes de prestado el servicio y el listado de documentos inventariados:

- Listado del Inventario de las Series Documentales propuestas para su eliminación.
- Listado del Formato de Eliminación de Documentos.
- Acervo documental clasificado y organizado adecuadamente.

INFORME	PRODUCTO ESPERADO	PLAZO MAXIMO DE ENTREGA
Primer Informe	Producto 1	A los 30 dias de iniciado el Servicio

Segundo Informe	Producto 2	A los 60 dias de iniciado el Servicio
Tercer Informe	Producto 3	A los 90 dias de iniciado el Servicio
Cuarto Informe	Producto 4	A los 120 dias de iniciado el Servicio
Quinto Informe	Producto 5	A los 150 dias de iniciado el Servicio
Sexto Informe	Producto 6	A los 180 dias de iniciado el Servicio

6.0 PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICO

El plazo de ejecución del servicio es de máximo 180 días calendario, contabilizados a partir del día siguiente de recibida la Orden de Servicio.

7.0 LUGAR DE EJECUCION DEL SERVICIO

Almacen de Serpentín – Pasamayo – Departamento de Lima.

8.0 GARANTÍA MÍNIMA DEL SERVICIO.

No corresponde

9.0 MODALIDAD DE SELECCIÓN

Procedimiento Clásico

10.0 SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Suma alzada

11.0 MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL.

No corresponde.

12.0 FORMULA DE REAJUSTE.

No corresponde

13.0 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en nuevos soles, de acuerdo al siguiente detalle:

Primer Pago	Máximo a los 30 dias de iniciado el Servicio.
Segundo Pago	Máximo a los 60 dias de iniciado el Servicio.
Tercer Pago	Maximo a los 90 dias de iniciado el Servicio
Cuarto Pago	Maximo a los 120 dias de iniciado el Servicio
Quinto Pago	Maximo a los 150 dias de iniciado el Servicio
Sexto Pago	Maximo a los 180 dias de iniciado el Servicio

Para lo cual deberá presentar su recibo de Honorarios Profesionales y un informe detallado con el servicio realizado.

14.0 PENALIDADES APLICABLES

Si **EL SERVICIO** 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 día calendario de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al Cinco por ciento (5% del monto contractual). La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.05 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en Dias}}$$

F.= 0.25 por el plazo mayor a sesenta (60) dias

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

15.0 CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad será otorgada por la Especialista de Archivo y la Responsable de Gestión Documental, Transparencia e Imagen de la Oficina de Administración.

V° B°
M. VELAZCO L.

ANEXO N°01

ESTRUCTURA DE COSTOS

SERVICIO DE APOYO PARA LA CLASIFICACION, ORGANIZACIÓN E INVENTARIO DE LAS SERIES DOCUMENTALES A SER PROPUESTAS PARA SU ELIMINACIÓN
POR EL PERIODO DE 180 DIAS

	DESCRIPCION	UNID.	CANTIDAD	COSTO UNITARIO S/.	MONTO PARCIAL S/.	TOTAL S/.
A	HONORARIOS	DIAS	180			
B	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO	MESES	06			
	TOTAL S/ (Incluye Impuestos de Ley)					

MODELO DE CARTA DE COTIZACIÓN

Lima, 01 de junio de 2017

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 ***"*SERVICIO PARA LA CLASIFICACIÓN ORGANIZACIÓN E INVENTARIO DE SERIES DOCUMENTALES PROPUESTAS PARA SU ELIMINACIÓN*",*** 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/. xxxxxxxxxxxxxx (XX Mil XXXXX y 00/100 Soles)

La presente cotización 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**.**

Asimismo, me comprometo a prestar el servicio señalado para PROVIAS NACIONAL, de acuerdo a lo establecido en los Términos de Referencia, en el plazo de XX días calendario. Adjunto a mi cotización los siguientes documentos:

- Curriculum y documentos que acrediten el cumplimiento de os requisitos mínimos establecidos en lo Términos de Referencia.
- 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.
- En caso de emitir recibos de honorarios, adjuntarlo, indicar en la carta de presentación, si se encuentra exonerado del impuesto a la renta adjuntando el certificado de Exoneración del Impuesto a la Renta; caso contrario, indicar en la misma la autorizar para el descuento de dicho impuesto.
- Copia de la Póliza del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, por el mismo tiempo del servicio, una vez notificado la adjudicación del servicio.

Atentamente,

(FIRMA)
……..
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
DNI: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Datos Adicionales:
- Dirección: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- Teléfono: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- E-Mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

CARTA DE AUTORIZACIÓN

(Modelo: anexo N°1 de la Directiva de Tesorería)

Lima,

Señor:
Lic. Nelly A. Salazar Torres
Jefe de la Oficina de Administración
De la Unidad Ejecutora 1078
MTC- PROVIAS NACIONAL

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 (o nombre): .....
- RUC: .....
- Entidad Bancaria: .....
- Número de Cuenta: .....
- Código CCI: .....
- Cuenta de Detracción N°: .....

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

Asimismo, dejo constancia que la (Factura o Recibo de Honorarios o Boleta de Venta) a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra 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 bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda

DECLARACIÓN JURADA

Yo, ……., identificado con Documento Nacional de Identidad Nº ……., con domicilio en ……., del Distrito de ……., de la Provincia y Departamento de ……., 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.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

……

Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda