

# Asunto: "SERVICIO DE COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL PARA PROVIAS NACIONAL"

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, invitan 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 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.
- Curriculum vitae documentado en el que se acredite el cumplimiento de los Términos de Referencia.

La Información solicitada deberá ser remitida al correo electrónico: *fruiz@proviasnac.gob.pe*; hasta el día Lunes 06 Noviembre de 2017, Teléfono 615-7800 Anexo 4245. Asimismo, se podrá efectuar consultas y/u observaciones a los Términos de Referencia por el mismo medio.

## NOTAS:

- 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.
- Esta información servirá para determinar el costo del servicio para la <u>CONTRATACIÓN MENOR A 8 UIT</u>
  del mismo, por lo que solicitamos que la oferta económica que nos proporcione sea el más competitivo
  del mercado.



### TÉRMINOS DE REFERENCIA

#### AREA QUE REALIZA EL REQUIERIMIENTO

Área de Gestión Documental, Transparencia e Imagen de la Oficina de Administración

#### 2. OBJETIVO DEL LA CONTRATACIÓN

Servicio de Comunicación Organizacional para PROVÍAS NACIONAL.

# 3. FINALIDAD PÚBLICA

La contratación del presente servicio va a permitir coadyuvar al cumplimiento de los objetivos establecidos por PROVIAS NACIONAL, mediante actividades que gestionen la comunicación interna y externa de la entidad. Asegurando la difusión oportuna de las actividades, brindando orientación de manera eficaz, efectiva y eficiente sobre temas de la Institución, y así contribuir a la mejor gestión administrativa.

Meta del POI: Gestión del Programa 1147

# 4. OBJETOS DE LA CONTRATACIÓN

### Objetivo General

Contratación del Servicio de Comunicación Organizacional para PROVIAS NACIONAL.

# Objetivo Específico

Contar con el servicio para gestionar la comunicación interna y externa de la Entidad.

# 5. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

### 5.1 Actividades

- ✓ Efectuar el análisis, evaluación y síntesis de las informaciones y publicaciones vinculadas con las actividades de la Entidad e informar en horario oportuno.
- ✓ Apoyo en la administración de las páginas de redes sociales (Fan Page en Facebook, Twiter y Youtube) y web institucional.
- ✓ Elaboración de notas informativas sobre las inauguraciones de obras que realice Provias Nacional,
- ✓ Planificar, organizar y dirigir las acciones relacionadas con la comunicación e información de las actividades internas y externas de PROVIAS NACIONAL.
- ✓ Apoyo en el posicionamiento de marca en eventos donde Provías Nacional participe, además de organizar eventos propios.
- ✓ Redactar y difundir los comunicados de Recursos Humanos al personal de Provías Nacional utilizando los canales de comunicación de la entidad (mailing)
- ✓ Supervisar, administrar y actualizar las herramientas colaborativas de INTRANET.
- ✓ Apoyo la planificación de actividades relacionadas a los eventos (internos y externos) que refuercen la Imagen Institucional de PROVIAS NACIONAL.
- ✓ Ser consultor en comunicación estratégica para las diferentes áreas de Provías Nacional.
- ✓ Velar por el cumplimiento de la línea gráfica a nivel corporativo e identidad de Provías Nacional.
- ✓ Desarrollar los materiales para la actualización de los periódicos murales.
- ✓ Apoyo en el registro fotográfico y fílmico de eventos de Provías Nacional.
- ✓ Retocar las fotografías y administrar el backup fotográfico.
- ✓ Coordinar con proveedores la impresión del material de difusión y merchandising.
- ✓ Diseñar piezas gráficas de materiales de difusión que permitan visibilizar las acciones internas y externas de la entidad.
- ✓ Gestionar campañas comunicacionales que mejoren el clima, la cultura y la identidad organizacional.

# 5.2 Procedimientos

No corresponde.

### 5.3 Plan de Trabajo

No corresponde.

### 5.4 Recursos y facilidades a ser provistos por la Entidad

PROVÍAS NACIONAL facilitar la información necesaria que le permita llevar a cabo la ejecución de los trabajos asignado, para asegurar el logro del propósito del mismo, con los recursos disponibles y en el plazo



convenido, pudiendo reconocerse y de ser necesario gastos de traslado y permanencia, el cual deberá ser sustentado y autorizado previamente por el área usuaria.

#### 6. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

Del Postor

#### a) Capacidad Legal:

Se acreditará con la copia simple de lo siguiente:

- Copia de Constancia vigente del RNP servicios.
- Copia del RUC activo.

### b) Capacidad Técnica:

Copia del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud).
 Nota: El Seguro deberá ser acreditado una vez adjudicado el Servicio, para la emisión de la Orden de Servicio.

### c) Experiencia:

Experiencia en Comunicación, y/o Comunicación Interna, y/o Marketing – Publicidad, y/o Imagen Institucional, de 0.5 vez del valor ofertado.

### Personal Propuesto

### a) Capacidad Legal:

D.N.I.

# b) Capacidad Técnica y Profesional:

- Bachiller en la carrera de Comunicación, acreditado con Diploma.
- Capacitación en temas relacionados a Imagen Institucional.
- Capacitación en temas relacionados a organización de eventos.
- Conocimientos en Word y Excel, acreditado mediante Certificado y/o Declaración Jurada.
- Conocimiento básico de programas de diseño como Adobe (Photoshop, Illustrator), así como de Corel Draw.
- Conocimiento de navegación por internet y de administración de redes sociales (Facebook, twitter, Youtube), entre otros.
- Conocimiento en operatividad de equipos fotográficos y audiovisuales.

## c) Experiencia del Postor:

 Experiencia Laboral en área de comunicación, comunicación interna, imagen o comunicación institucional, marketing y publicidad no menor a un (01) año, acreditado con certificado y/o constancia, en el sector público y/o privado.

# 7. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

El plazo de ejecución será de 90 días calendario, computados a partir del día siguiente de la suscripción de la Orden de Servicio respectiva.

# 8. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

El servicio se llevara a cabo en la ciudad de Lima.

### 9. RESULTADOS ESPERADOS

El Contratista presentará como resultado un informe mensual indicando todas las actividades desempeñadas durante el periodo de contratación conforme lo descrito en el numeral 5.1.

#### 10. MODALIDAD DE SELECCIÓN

Procedimiento Clásico.

# 11. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Suma Alzada.

# 12. MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No corresponde.

# 13. GARANTIA MÍNIMA DEL SERVICIO

No corresponde





#### 14. FORMULA DE RESAJUSTE

No corresponde

#### 15. FORMA DE PAGO

El pago del servicio se efectuará en tres (03) armadas iguales, que serán abonadas contra la presentación de los comprobantes de pago correspondientes, y el respectivo informe mensual detallando las actividades llevadas a cabo y con conformidad del Gerente la Unidad Gerencial de Administración para tal efecto, el responsable de dar la conformidad de la prestación de servicio, deberá hacerlo con un plazo que no excederá los 10 días calendarios de haber recibido el informe respectivo.

## 16. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La Conformidad del Servicio será otorgada por la Oficina de Administración de PROVIAS NACIONAL, a la presentación del informe, conforme a lo señalado en el numeral 9.

# 17. ADELANTOS

No corresponde.

# 18. PENALIDADES APLICABLES

Si el contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del servicio, 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 del servicio. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

D - I'l - I D'	0.05 x Monto del Contrato
Penalidad Diaria =	F x Plazo en días
)ónde:	

F= 0.25 para plazos mayores a sesenta días.

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

#### 19. OTRAS CONDICIONES ADICIONALES

### Confidencialidad

El contratista deberá cumplir con la Confidencialidad y Reserva Absoluta en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

En tal sentido, EL CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, así como la que se genera durante la ejecución de las prestaciones y la información producida una vez que se haya concluido las prestaciones. Dicha información puede consistir en mapas, dibujos, fotografías, mosaicos, planos, informes, recomendaciones, cálculos, documentos y demás documentos e información compilados o recibidos por el contratista.

### 20. ANEXOS

Anexo N° 01 Desagregado de Costos

### ANEXO N°1:

#### **DESAGREGADO DE COSTOS**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	C.U.	PARCIAL
I	Honorarios	DÍAS			
11	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR)	MESES	3		
	TOTAL INCLUIDO IMPUESTOS:				





# MODELO DE CARTA DE COTIZACIÓN

Señores:

## **PROVIAS NACIONAL**

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 "

", 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:

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.

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 Vitae y/o documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos mínimos establecidos en los Términos de Referencia.
- Declaración Jurada de no tener impedimento para contratar con el Estado, debidamente firmada.
- Formato de la Carta de Autorización del CCI.

La presente cotización tiene una validez de XX días calendario.<sup>1</sup>

Del mismo modo, declaro ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.

# Atentamente,

[F	IRMA]
N	ombres y Apellidos:
	JC:
D	atos Adicionales:
-	Dirección:
-	Teléfono:
_	E-Mail:

Importante: En caso de emitir recibo de honorarios, 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 autorización para el descuento de dicho impuesto.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Las cotizaciones deberán tener una validez mínima de 30 días calendario.



# **DECLARACIÓN JURADA**

Yo,	
Identidad N°, con domicilio e del Distrito de, de la Provincia	
del District de, de la l'rovincia	y Departamento de, unte Ostea,
DECLARO BAJO JURAMENTO:	
<ul> <li>No contar con familiares hasta el cuarto grado de presten servicios a PROVIAS NACIONAL, bajo cualquier</li> </ul>	
- No encontrarme impedido para ser participante, posto	or a Contraticta
- No encontrarme impedido para ser participante, posti	or o Contratista.
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]	
•	
Firma, Nombres y Apellid	os del postor o
Representante legal o común,	según corresponda

# CARTA DE AUTORIZACIÓN

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

Señora:

CPC. CAROLINA CABANILLAS HORNA 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, numero número de cuenta y el respectivo Código de Cuenta Interbancaria (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.

Asimismo, dejo constancia que la (Factura o Recibo de Honorario 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 servicio materia del contrato pertinente, quedara cancelada para todos sus afectos mediante la sola acreditación del abono en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

(Firma del proveedor o de su representante Legal debidamente acreditada ante la UE)

<sup>\*</sup> los espacios en blanco (......) deben ser llenados en negrita o LETRAS LEGIBLES