CONTRATACIÓN DE BIENES

Asunto: "ADQUISICIÓN DE ETIQUETAS AUTOADHESIVAS." (VENCIMIENTO 29.02.2017)

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, la adquisición indicada en el Asunto; de acuerdo a las condiciones y requisitos mínimos establecidos en las Especificaciones Técnicas, 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 BIEN, de conformidad con las Especificaciones Técnicas, incluido todos los impuestos de ley. Asimismo, deberá precisar N° de RUC, y si se encuentra afecto al pago de impuestos.

La Información solicitada deberá ser remitida al correo electrónico: ***amilla@proviasnac.gob.pe***; hasta el día **29 DE FEBRERO DE 2017**, Teléfono 615-7800 Anexo 4223. **Asimismo, se podrá efectuar consultas y/u observaciones a las Especificaciones Técnicas 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 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.

PERÚ Ministerio de Transportes y Comunicaciones

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

ESPECIFICACION TÉCNICAS
ADQUISICIÓN DE ETIQUETAS AUTOADHESIVAS

1. **AREA QUE REALIZA EL REQUIERIMIENTO**
   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. **FINALIDAD PUBLICA**
   Conservar debidamente identificado el acervo documental de la entidad, cuyo objetivo en el POI es el 1147 -GESTIÓN ADMINISTRATIVA.

3. **OBJETIVO DE LA ADQUISICION DEL BIEN**
   Adquisición de Etiquetas Autoadhesivas con la finalidad de tener identificado el acervo documental de la entidad.

4. **REQUERIMIENTO TECNICOS MINIMOS**

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M
1	ETIQUETAS AUTOADHESIVAS	5000	Unidad

5. **DESCRIPCION BASICA DE LAS CARACTERISTICAS DEL BIEN**

DESCRIPCION	CARACTERISTICAS
Etiquetas Autoadhesivas	• Medidas: 22cm. largo x 10cm. de ancho • Color: Fondo Blanco. • Letras en color negro • Logotipo en los colores de la entidad • El pegamento deberá ser de buena calidad Se adjunta modelo

6. **REQUISITOS DE CALIFICACION**
   Del Postor
   a) **Capacidad Legal**
      Acreditación de RUC
      Habilitación para contratar con el Estado
   b) Experiencia
   c) Acreditar con documentos (factura o Boleta de Venta) 01 vez al valor estimado en ventas del bien objeto de la contratación.

7. **PLAZO DE ENTREGA**

   Veinte (20) dias calendario, contabilizados, a partir del día siguiente de recepcionada la Orden de Compra.

ARCHIVO CENTRAL V°B° D. CARBAJAL PROVIAS NACIONAL

PERÚ Ministerio de Transportes y Comunicaciones

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

8. **LUGAR DE ENTREGA**
La entrega se realizará en el Almacén de la Sede Central de PROVIAS NACIONAL, sito en Av. Tingo Maria N°398 – Lima 1.

El Horario de recepción en el Almacén Central es de 09.00 a 13.00 horas y de 14.00 a 17.00 horas de Lunes a Viernes. PROVIAS NACIONAL no está obligado a recibir dichos bienes en horarios no programados.

9. **FORMA DE ENTREGA.**
La entrega se efectuará en un plazo no mayor de 20 días calendario de notificada la Orden de Compra.

10. **MODALIDAD DE SELECCIÓN**
Procedimiento Clásico

11. **SISTEMA DE CONTRATACION**
Suma Alzada

12. **MODALIDAD DE EJECUCION CONTRACTUAL**
No corresponde.

13. **GARANTIA COMERCIAL DEL BIEN**
La garantia comercial del bien, no debe ser menor a 12 meses

14. **FORMULA DE REAJUSTE**
No corresponde

15. **FORMA DE PAGO**
Se efectuará el pago en Nuevos Soles, en el plazo no mayor de Diez (10) días útiles de otorgada la Conformidad de Recepción de los bienes por parte del Archivo Central, computados después de la presentación de la Guía de Remisión y Factura correspondiente.

El pago obligatoriamente se efectuará a través del abono directo en sus respectivas Cuentas Bancarias abiertas en las entidades del Sistema Financiero Nacional, para lo cual deberán comunicar su Código de Cuenta Interbancario (CCI).

16. **CONFORMIDAD DE LA RECEPCION DEL BIEN**
La conformidad de los bienes internados estará a cargo del Archivo Central de PROVIAS NACIONAL.

Para otorgar la respectiva conformidad se verificará la calidad, cantidad y cumplimiento de las condiciones establecidas, debiendo realizar las pruebas que sean necesarias para tal efecto. En caso de existir observaciones se procederá de conformidad a lo establecido en el Articulo 176° del Reglamento del T.U.O. de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.

V°B°

PERÚ Ministerio de Transportes y Comunicaciones

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

17. ADELANTOS
No corresponde

18. OTRAS CONDICIONES ADICIONALES
Ninguna

19. PENALIDADES
Si el contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución del presente contrato, PROVIAS NACIONAL, le aplicara en todos los casos, una penalidad por cada día calendario de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al Cinco(5%) del monto contractual.

La penalidad se aplicara automáticamente y se calculara de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{PENALIDAD DIARIA} = \frac{0.05 \times \text{MONTO}}{F \times \text{PLAZO EN DIAS}}$$

Dónde:

a) F=0.25

Para plazos mayores a sesenta (60) días, para bienes y servicios.

20. OTRAS PENALIDADES
No corresponde

21. ANEXOS
No corresponde

ARCHIVO CENTRAL V°B° D. CARRANZA PROVIAS NACIONAL

CMAN

PERÚ Ministerio de Transportes y Comunicaciones

PROVIAS NACIONAL

ARCHIVO CENTRAL

MODELO DE CARTA DE COTIZACIÓN

[LUGAR Y FECHA]

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 ***"[CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN]"***, 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/. XX,XXX.XX (..... y .../100 Nuevos Soles)

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.[1]
Del mismo modo, declaro ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.

Atentamente,

[FIRMA]
Nombres y Apellidos: .....
RUC:.....

Datos Adicionales:
- Dirección: .....
- Teléfono:.....
- E-Mail: .....

Importante: En caso de emitir recibo de honorarios, indicar en la carta de presentación, si se encuentra exonerados 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.

---

[1] Las cotizaciones deberán tener una validez mínima de 30 días calendario.

PERÚ Ministerio de Transportes y Comunicaciones

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"
"Año de la consolidación del Mar de Grau"

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

Lima,

Señora:
LIC. NELLY A. SALAZAR TORRES
Jefa 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 común, según corresponda

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"
"Año de la consolidación del Mar de Grau"

DECLARACIÓN JURADA

Yo,....., identificado con Documento Nacional de Identidad N° ....., con domicilio en ....., del Distrito de ....., de la Provincia y Departamento de ....., ante Usted,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- No contar con familiares hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad que presten servicios a PROVIAS NACIONAL, bajo cualquier modalidad de contratación.

- No encontrarme impedido para ser participante, postor o Contratista.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

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