PERÚ Ministerio de Transportes y Comunicaciones

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Asunto: CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE UN CONDUCTOR PARA LAS COMISIONES DE SERVICIOS EN LA SEDE CENTRAL DE 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, 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 7 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 ***30 de enero de 2018***, 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.

TERMINOS DE REFERENCIA

Contratación de Servicios de un conductor para las comisiones de servicios en la Sede Central de Provias Nacional.

1. **AREA QUE REALIZA EL REQUERIMIENTO**
   Área de Servicios Generales de la Unidad de Abastecimiento y Servicios de Provias Nacional.

2. **DENOMINACION DE LA CONTRATACION**
   Contratación de Servicios de un conductor para las comisiones de servicios en la Sede Central de Provias Nacional.

3. **FINALIDAD PUBLICA**
   La contratación del presente servicio va a permitir coadyuvar al cumplimiento de los objetivos establecidos por Provias Nacional y lograr atender oportunamente las comisiones de servicio del personal dentro del ámbito de Lima Metropolitana.

   El Objetivo en el POI es 325-00001-0047173 Gestión del programa

4. **ANTECEDENTES.-**
   El Área de Servicios Generales en vista que durante el transcurso del año se programan comisiones de servicio al interior del País en forma continua, debido a los requerimientos de las distintas gerencias y Áreas, es necesario contar con un conductor volante y permanente en el Pool de Conductores con el propósito de atender las comisiones en Lima Metropolitana.

5. **OBJETO DE LA CONTRATACION**
   La presente convocatoria tiene como finalidad contratar los servicios de un conductor para atender la demanda de las Áreas usuarias a nivel de Lima Metropolitana.

6. **ALCANCES Y DESCRIPCION DEL SERVICIO**

   6.1 **Actividades**

SERVICIOS V. B. R. VIDAL V. PROVIAS NACIONAL

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
I	**CONTRATACION DE UN CONDUCTOR PARA LAS COMISIONES DE SERVICIO EN LA SEDE CENTRAL DE PROVIAS NACIONAL**	01	UNIDAD

- Asistir en las comisiones de servicio en la conducción de las unidades vehiculares de la institución.
- Realizar el control del mantenimiento básico de las unidades asignadas.
- Llevar la bitácora al día referente al uso de combustible y los mantenimientos de las unidades vehiculares asignadas.
- Mantener las unidades vehiculares asignadas en perfectas condiciones de uso y limpieza.
- Ser puntual en las comisiones de servicio.

- Coordinar con el seguro en caso de percances y/o accidentes.
- Verificar la vigencia de los documentos de la unidad como del conductor (SOAT, BREVETE, TARJETA DE PROPIEDAD, LICENCIA DE CONDUCIR, REVISION TECNICA).

6.2 Procedimientos
No corresponde.

6.3 Plan de Trabajo
No corresponde.

6.4 Recursos y facilidades a ser provistos por la Entidad
PROVIAS NACIONAL, facilitara el ingreso a las instalaciones para la ejecución del servicio en las instalaciones de la institución.

7. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

Del Postor

Capacidad Legal:
- Persona Natural o Persona Jurídica.
- Registro Nacional de Proveedores del Estado (RNP) vigente
- Registro Único de Contribuyente – RUC

Capacidad Técnica:
- Seguro complementario de trabajo y riesgo SCTR, 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:
- Experiencia en servicios de conducción y/o chofer en el sector público y/o privado, por un monto mínimo acumulado de hasta 0.05 veces el valor de la cotización.

Del personal propuesto:

Capacidad Legal:
- Documento Nacional de Identidad – DNI vigente.

Capacidad Técnica:

- Estudios secundarios completos, debidamente acreditado con certificado de estudios.
- Brevete categoría A.
- Declaración Jurada de no contar con antecedentes policiales y judiciales.

Experiencia:
- Experiencia brindando servicios como conductor en el sector público y/o privado, no menor de un (1) año, debiendo acreditarse, mediante constancia o certificado.

8. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Ciudad de Lima.

9. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO
Once (11) meses.

10 RESULTADOS ESPERADOS (ENTREGABLES)
No corresponde.

11. ADELANTOS
No corresponde.

12. SUBCONTRATACION
No corresponde.

13. FORMA DE PAGO
El pago se realizará en forma mensual previa informe y conformidad, a la presentación de la factura y dentro del plazo de 15 días siguientes de otorgada la conformidad del servicio.

14 FORMULA DE REAJUSTE
No corresponde.

15 PENALIDADES APLICABLES
Si el contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del servicio, 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 del servicio. La penalidad se aplicara automáticamente y se calculara de acuerdo a la siguiente formula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.05 \times \text{Monto del Contrato}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Donde:
F= 0.25 para plazos mayores a sesenta días

16 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTO
El plazo máximo de responsabilidad del contratista por los vicios ocultos de los servicios ofertados no será menor a UN (01) año contado a partir de la conformidad final otorgada.

17 GARANTIA MINIMA DEL SERVICIO
No corresponde.

18 MODALIDAD DE SELECCIÓN
Procedimiento clásico.

SERVICIOS V. B. R. VIDAL V. PROVIAS NACIONAL

19 SISTEMA DE CONTRATACION
No corresponde.

20 MODALIDAD DE EJECUCION CONTRACTUAL
No corresponde.

21 CONFORMIDAD DEL SERVICIO
La emisión de la Conformidad a la prestación del servicio será de responsabilidad del Área de Servicios Generales.

DESAGREGADO DE COSTOS

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MONTO
I	HONORARIOS	MESES	11	
II	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.	MESES	11	

SERVICIOS
V. B.
P. VIDAL V.
PROVIAS NACIONAL

MODELO DE CARTA DE COTIZACIÓN

Lima, 29 de enero de 2018

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 **SERVICIOS DE UN CONDUCTOR PARA LAS COMISIONES DE SERVICIOS EN LA SEDE CENTRAL DE PROVIAS NACIONAL*",*** 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 Aotización 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:
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