



TÉRMINOS DE REFERENCIA

SERVICIO DE OPERACION DE MOTONIVELADORA TRAMO: VIZCACHANI – PUENTE CALLALLI

1. AREA QUE REQUIERE EL SERVICIO

Mantenimiento Rutinario del tramo: **Vizcachani – Puente Callalli**

2. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

La contratación del servicio de operación de equipo mecánico.

3. FINALIDAD PUBLICA

Mantenimiento de la Red Vial Nacional

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

El objetivo de la contratación del servicio de operación de Motoniveladora Reg. MN-033; para la ejecución de trabajos de Mantenimiento Rutinario de la Ruta PE -34 E; Tramo: Vizcachani – Puente Callalli

5. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO.

5.1 Actividades

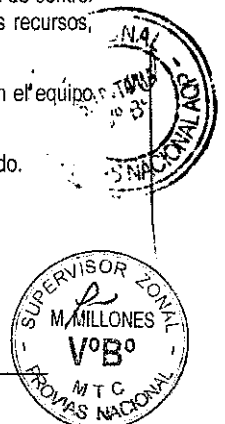
La descripción básica del servicio es:

- Operación de:

Equipo mecánico	:	Motoniveladora
Marca	:	John Deere
Modelo	:	670 G
- Al inicio y al final del servicio, se suscribirá Acta de Entrega y Recepción del equipo.
- AL inicio, durante y después de la operación de los equipos deberá realizar el Check List de equipo mecánico: revisión de niveles de: aceite, agua, líquido de frenos, baterías fugas de agua o aceites, revisión de luces, espejos, limpia parabrisas, neumáticos, pernos, fajas y cañerías sueltas o faltantes y otros según formato.
- Llevar control de los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo correspondientes al equipo mecánico y ejecutar los asignados al operador del equipo mecánico como engrase, limpieza y otros.
- En caso de desperfecto, falla, incidente o accidente relacionado al equipo a su cargo, informar de inmediato por cualquier medio al Ingeniero Supervisor a cargo del proyecto a fin que se adopte las acciones pertinentes. evitando realizar cualquier arreglo no autorizado.
- Ejecución exclusiva de actividades de conservación vial en el tramo asignado, según programación elaborada por el Ingeniero Supervisor. En caso de necesidad y autorización previa Provias Nacional podrá disponer la ejecución del servicio en áreas diferentes.
- Administrar razonablemente y optimizar el uso de los recursos entregados para la operación y mantenimiento del equipo mecánico asignado (combustibles, grasas y otros).
- Asegurar la custodia y protección del equipo mecánico asignado en coordinación con el Ingeniero Supervisor de tramo.
- Registrar adecuadamente según formatos de PROVIAS NACIONAL: Partes diarios de equipo mecánico, libreta de control (bitácora). Datos como: del equipo, del operador, de las actividades ejecutadas, de las horas trabajadas, los recursos, servicios utilizados y demás ocurrencias.
- Bajo ninguna circunstancia u orden el operador permitirá el transporte de personal del proyecto o particular en el equipo asignado.
- El operador es responsable de la ejecución segura de las actividades y maniobras del equipo mecánico asignado.

5.2 Recursos a ser provistos por el Operador

- Equipo de Protección Personal (EPP)
 - i. Casco de seguridad



- ii. Pantalón y camisa de drill color naranja con cintas reflectivas
 - iii. zapatos de cuero con punta de acero.
 - iv. Guantes, máscaras, lentes y protectores auditivos y otros.
- Estos equipos cumplirán normas legales de seguridad vigentes y serán de uso obligatorio y permanente.
- Equipo de comunicación celular con línea activa.

5.3 Recursos y facilidades a ser provistos por la Entidad

- Equipo Mecánico operativo, incluye combustibles y otros necesarios.
- Formatos impresos: Check List, partes diarios, libreta de control.

5.4 Plan de Trabajo

El Plan de Trabajo es definido por el Ingeniero Supervisor a cargo.

6. REQUISITOS DE CALIFICACION

a. Del Postor

Capacidad Legal

- Certificado vigente de Registro Nacional de Proveedores (RNP) - Servicios
- Registro Único de Contribuyentes (RUC SUNAT)
- Declaración Jurada de No tener impedimento para ser participante, postor o contratista.

b. Del Personal Propuesto

Capacidad Técnica

- Licencia de conducir vigente.
- Declaración Jurada de no tener antecedentes penales ni judiciales
- Capacitación y evaluación favorable para operación de la Motoniveladora Marca John Deere Modelo 670 G.
- Al inicio del servicio presentara:
 - a. Resultado de examen médico ocupacional APTO
 - b. Póliza vigente SCTR

Experiencia

- 01 año como operador de equipo mecánico. Acreditado con constancias, certificados de trabajo u otros.

7. PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO

El plazo de ejecución del servicio es de 60 días calendario, el que se iniciará a la recepción de la orden de servicio.

8. LUGAR DE EJECUCION DEL SERVICIO

Ruta: PE-34E, Tramo: Vizcachani – Puente Callalli.

9. RESULTADOS ESPERADOS

Entregables: el proveedor presentara el Informe de prestación del servicio que contendrá:

- Resumen de actividades
- Partes Diarios de Trabajos
- Libreta de Control de Equipo

El cronograma de presentación de los entregables es:

ENTREGABLE	Por el servicio ejecutado en el mes de:	Plazo de entrega	Monto de Pago
Entregable 1	Abril 2017	30	50.00%
Entregable 2	Mayo 2017	60	50.00%
			100.00%

10. MODALIDAD DE SELECCIÓN.- Adjudicación menor a 8 UIT.

11. SISTEMA DE CONTRATACIÓN.- Suma alzada

12. MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL.- No corresponde



13. **GARANTÍA MÍNIMA DEL SERVICIO.**- No corresponde

14. **FÓRMULA DE REAJUSTE.**- No corresponde

15. **FORMA DE PAGO**

El pago se realizara después de efectuadas las prestaciones parciales según el cronograma de entregables y dentro del plazo de 15 días después de otorgada la conformidad de servicio.

El pago al proveedor a través de su Código de Cuenta Interbancario (CCI) se efectuará por transferencia electrónica en cuenta bancaria del Sistema Financiero Nacional,

16. **CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Será otorgada por el Ingeniero Supervisor a cargo del tramo en un plazo de 10 días hábiles contabilizados a partir de la fecha de recepción formal del entregable.

17. **ADELANTOS**
No corresponde

18. **PENALIDADES**
Por retraso en la prestación del servicio y por un monto máximo de 5%, se aplicara la siguiente penalidad:

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

Dónde:
F = 0.25 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. **OTRAS PENALIDADES**

- Ausencia injustificada del prestador del servicio S/. 100.00 por día
- Uso inadecuado o incompleto de EPP (numeral 5.2) S/. 30.00 por día

20. **OTRAS CONDICIONES ADICIONALES**

El prestador del servicio mantendrá disponibilidad inmediata en caso de ocurrencia de emergencias viales que requieran atención y según evaluación y determinación del ingeniero Supervisor a cargo del tramo. El prestador del servicio se obliga a mantener activa de forma permanente la línea de comunicación señalada en el ítem 5.2.

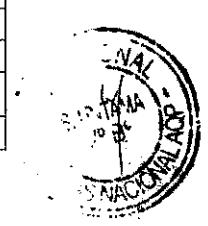
En caso de pérdida de herramientas o elementos del equipo asignado atribuidos a la responsabilidad del prestador del servicio este asumirá los costos de reposición.

En caso que la Entidad determine que ya no existe la necesidad del Servicio, En podrá resolver el contrato sin pago adicional alguno; ni perjuicio a las partes.

21. **ANEXOS**

DESAGREGADO DE COSTOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	P.U	PRECIO TOTAL
1	Honorarios	Mes	2		
2	Equipamiento: E.P.P. y equipo de comunicación	Glb	1		
3	Examen médico ocupacional	Glb	1		
4	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR)	Mes	2		
Total					



CONTRATACION DE SERVICIOS

Asunto: SERVICIO DE OPERACIÓN DE MOTONIVELADORA TRAMO VIZCACHANI – PUENTE CALLALLI

El proyecto especial de infraestructura de Transporte Nacional – **PROVIAS NACIONAL – Unidad Zonal XIV – Arequipa**, 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 relacionado 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 las carreteras y puentes de la Red Vial Nacional.

PROVIAS NACIONAL – Unidad Zonal XIV – Arequipa, prevé contratar el servicio indicado en el asunto, de acuerdo a las condiciones y requisitos mínimos establecidos en las Términos de Referencia adjuntos.

Al respecto el Área de Abastecimiento de **PROVIAS NACIONAL - Unidad Zonal XIV – Arequipa**, 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 la cual previamente deberá presentar:

- Carta en la que indicara las condiciones y el costo del servicio, de conformidad con los Términos de Referencia, incluido todos los impuestos de ley. Asimismo, deberá precisar N° de RUC.
- Copia de constancia de RNP vigente.
- Copia de Ficha RUC.
- Declaración jurada del pago del seguro contra riesgo de trabajo (SCTR).
- Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia.

Esta información solicitada además de la requerida en los TDR deberá ser presentada por **Mesa de partes de PROVIAS NACIONAL - Unidad Zonal XIV – Arequipa**, ubicada en calle Chullo Nro. 702 ó remitida al correo electrónico: wtaavera@proviasnac.gob.pe hasta el día 28/03/2017 hasta las 17:00 pm, Teléfono 054-257934. Asimismo, se podrá efectuar consultas y/u observaciones a los Términos de Referencia por los mismos medios.

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 notificara con la orden de compra respectiva al postor 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 aquel 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.

ANEXO - 01

MODELO DE CARTA DE COTIZACION

[LUGAR Y FECHA]

Señores:

PROVIAS NACIONAL – UNIDAD ZONAL XIV – AREQUIPA

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 DENOMINACION DE LA CONTRATACION**]”, 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/ XXX.XX (.....y.....con...../100 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 la contratación señalada 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 autorización del CCI.

La presente cotización tiene una validez de **XX** días calendario².

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 por 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.

²Las cotizaciones deberán tener una validez mínima de 30 días calendario.

ANEXO – 02

FORMATO DE AUTORIZACION DE ABONO DIRECTO EN CUENTA (CCI)

CARTA DE AUTORIZACION³

Arequipa,

Señor:

Ing. Saul Untama Campos
Jefe de la Unidad Zonal XIV – Arequipa
PROVIAS NACIONAL
Unidad Zonal XIV – Arequipa

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 Nro.:

Dejo constancia que el número de cuenta interbancaria 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 por honorarios o Boleta de Venta), a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicio con las prestaciones de servicios materia del contrato pertinente, quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del abono en la entidad bancaria al que se refiere el primer párrafo presente.

Atentamente,

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del Postor o
Representante Legal o Común, según corresponda**

³ Fuente Anexo N° 1 de la Directiva de Tesorería

ANEXO – 03

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA SER PARTICIPANTE

DECLARACION 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 laboren o presten servicios en 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



ANEXO N° 4

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

DECLARACION JURADA

Yo.....identificado con Documento Nacional de identidad N°
.....con domicilio enDistrito
de.....Provincia.....y Departamento de

Declaro bajo juramento:

Que luego de haber examinado los documentos y conociendo los alcances y las condiciones del servicio de, me comprometo a cumplirlo de conformidad a los Términos de Referencia.

Arequipa,

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