



**INFORME N° 02-2018-MTC/20.7.6.5-UZLL-OEC.**

**DEL :** **ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO**  
Abastecimiento - Unidad Zonal La Libertad - Provias Nacional

**ASUNTO :** **ADQUISICIÓN DE FERTILIZANTES Y PESTICIDAS QUÍMICOS, ABONOS FOLIARES Y BIOESTIMULANTES PARA EL MANEJO SANITARIO Y FISIONUTRICIONAL DE LOS CULTIVOS DE CEBADA, TRIGO, PAPA, LINAZA, QUINUA DEL PROYECTO DE DESARROLLO PRODUCTIVO FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS AGROPECUARIAS DEL PROYECTO SANTIAGO DE CHUCO – SHOREY. (VENCIMIENTO 19.03.2018)**

**FECHA :** Trujillo, 14 de marzo del 2018

---

Me dirijo a Usted, para hacerle llegar adjunto al presente los Términos de Referencia del Servicio indicado en el asunto.

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 las 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, adjuntos.

Al respecto, El Área de Abastecimientos de La Unidad Zonal La Libertad **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 costo del SERVICIO, de conformidad en los Términos de Referencia, incluido todos los impuestos de la Ley. Asimismo, deberá precisar N° de RUC, y si se encuentra afecto al pago de impuestos.**
- **Curriculum Vitae documento en el que se acredite el cumplimiento de los Términos de Referencia.**

La Información solicitada deberá ser remitida al correo electrónico: [indiaz@proviasnac.gob.pe](mailto:indiaz@proviasnac.gob.pe), hasta el día 19 de marzo del 2018, a horas 4:00 pm, Teléfono **044-293000**. Asimismo, se podrá efectuar consultas y/u observaciones a los Términos de Referencia 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 del servicio para la **CONTRATACION 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.





"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"



PERÚ	Ministerio de Transportes y Comunicaciones	Viceministerio de Transportes	Proviás Nacional
------	--	-------------------------------	------------------

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

6. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	Nitrato de Amonio	900	Kg.
2	Urea	1550	Kg.
3	Bioestimulantes	10	Lt.
4	Abono foliares 20-20-20	22	Kg.
5	Insecticida (Fipronil 200 g/l)	5	Lt.

Deberá de cumplirse con todas las características técnicas y requisitos según detalle:

**BIOESTIMULANTES**

COMPOSICION	AUXINAS, GIBERELINAS, CITOQUININAS, ACIDOS HUMICOS
FORMA	SOLUCION CONCENTRADA
TIPO DE EMPAQUE	FRASCO DE 1 LT.

**INSECTICIDA**

COMPOSICION	FIPRONIL 200 GR/L
FORMA	SUSPENSION CONCENTRADA
TIPO DE EMPAQUE	FRASCO DE 250 ML.

**ABONO FOLIARES**

COMPOSICION	20%N; 20%P; 20%K
FORMA	SOLUCION CONCENTRADA
TIPO DE EMPAQUE	FRASCO DE 1LT.

**NITRATO DE AMONIO**

COLOR	BLANCO
COMPOSICION	N 33%-P3%
FORMA	GRANULADO
TIPO DE EMPAQUE	BOLSAS DE 50 KG.

**UREA**

COLOR	BLANCO
COMPOSICION	N 46%
FORMA	GRANULADO
TIPO DE EMPAQUE	BOLSAS DE 50 KG.

7. REQUISITOS DE CALIFICACION

a. Del Postor

**Capacidad Legal**

- Persona Natural o Jurídica.
- Registro Único de Contribuyentes activo ante SUNAT
- Registro Nacional de Proveedores - RNP vigente





"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

	PERÚ	Ministerio de Transportes y Comunicaciones	Viceministerio de Transportes	Provias Nacional
---	------	--	-------------------------------	------------------

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Experiencia

- Experiencia en abastecimiento de fertilizantes químicos a entidades públicas y/o privadas, hasta por un monto mínimo acumulado de 01 vez el valor referencial de la contratación.

8. PLAZO DE ENTREGA

Diez (10) días calendario como máximo, que se iniciarán a partir del día siguiente de notificada la Orden de Compra hasta la conformidad de la entrega.

9. FORMA DE ENTREGA

La entrega es en una sola armada.

10. LUGAR DE ENTREGA

La entrega del bien se realizará en los almacenes de la Agencia Agraria Santiago de Chuco de la Gerencia Regional de Agricultura del Gobierno Regional de La Libertad, ubicada en Calle Alfonso Ugarte N° 890, distrito y provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, en el horario de 09:00 a.m. a 13:00 hrs. y de 14:00 a 17:00 hrs. de lunes a viernes.

11. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Precios Unitarios

12. MODALIDAD DE SELECCIÓN

Procedimiento clásico.

13. MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No corresponde

14. GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Debe cumplirse con todas las características técnicas y requisitos del punto 6.

15. FORMULA DE REAJUSTE

No corresponde

16. FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en una (01) armada y dentro del plazo de diez (10) días hábiles siguientes de otorgada la conformidad de la entrega del bien; para tal efecto, el responsable de dar conformidad, deberá hacerlo en un plazo que no excederá los diez (10) días calendario de ser estos recibidos.

El pago se efectuará mediante abono en el Código de Cuenta Interbancario (CCI), para lo cual el contratista deberá comunicar su Código de Cuenta Interbancario (CCI), para su validación, mediante una Carta de Autorización correspondiente.







"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"



PERÚ	Ministerio de Transportes y Comunicaciones	Viceministerio de Transportes	Provias Nacional
------	--	-------------------------------	------------------

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

17. CONFORMIDAD DE LA RECEPCION DEL BIEN

La conformidad será otorgada por el Jefe Zonal de La Libertad y el Director de la Agencia Agraria Santiago de Chuco en el marco del Convenio N° 044-2016-MTC/20, Cláusula Quinta. Dicha conformidad será otorgada en un plazo máximo de diez (10) días hábiles de ser éstos recibidos.

18. ADELANTOS

No corresponde

19. PENALIDADES

Si el contratista incurre en retraso injustificado en la entrega del bien objeto de la adquisición, 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 de la adquisición. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde:

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

Quando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad, PROVIAS NACIONAL podrá resolver el contrato de la adquisición parcial o totalmente por incumplimiento, mediante carta simple.

20. OTRAS CONSIDERACIONES ADICIONALES

El contratista asumirá los gastos de desplazamiento del bien adquirido a los almacenes de la Agencia Agraria Santiago de Chuco.

21. ANEXO

No corresponde.

Trujillo, Febrero de 2018

Aprobación y conformidad, por:

  
 Ing. Boris Sánchez Quispe  
 Jefe Zonal de la Oficina Zonal V - La Libertad

  
 Lic. Carlos Rolando Mesones Abanto  
 Asistente Administrativo UGDV - La Libertad



"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

Trujillo, ... de marzo del 2018

Señores:

**PROVIAS NACIONAL**

Att. Abastecimiento – OEC de La Unidad Zonal La Libertad

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 "XXXXXXXXXX", de conformidad con dichos documentos y de acuerdo con los Términos de Referencia o Especificaciones Técnicas y demás condiciones que se indican en las mismas, mi propuesta económica es la siguiente:

✓ **S/.** XXXXXXX (XXXXXXXX y 00/100 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 el servicio señalado para **PROVIAS NACIONAL**, de acuerdo a lo establecido en los Términos de Referencia o Especificaciones Técnicas, en el Plazo de xxx días calendarios.

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 y/o Especificaciones Técnicas.**
- ✓ Declaración Jurada de no tener impedimento para contratar con el Estado, debidamente firmado.
- ✓ Formato de la Carta de Autorización del CCI.

La presente cotización tiene una validez de xx días calendarios.

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 recibos 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.



"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"  
**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

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

Trujillo,

Señor:

*CPC.. Sara Vega Silva*

*Administrador – Contador de La Unidad zonal La Libertad - Provias Nacional*

**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**



PERÚ

Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones

Viceministerio  
de Transportes

Provias Nacional

"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

## **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 laboren en PROVIAS NACIONAL.
- No encontrarme impedido para ser Participante, Postor o Contratista.

Trujillo, de marzo del 2018

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





PERÚ

Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones

Viceministerio  
de Transportes

Provias Nacional

"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA SER PARTICIPANTE.

**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 laboren o 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**