

## **CARTA DE SOLICITUD DE COTIZACION**

Señores  
Proveedores  
Presente. -

De mi especial consideración:

Previo cordial saludo, a través de la presente es grato dirigirnos a usted para hacer de vuestro conocimiento que el Programa Nacional de Inversiones en Salud (PRONIS), con RUC 20601765226, requiere contratar la **SUPERVISIÓN DEL SALDO DE OBRA: “MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD HAQUIRA, DEL DISTRITO DE HAQUIRA, PROVINCIA DE COTABAMBAS, DEPARTAMENTO DE APURIMAC, CUI 2372478”**, contratación a realizarse **en el marco de la Ley N° 31589 “Ley que garantiza la reactivación de obras públicas paralizadas”**. Por tal motivo se hace la invitación a los proveedores del rubro ejecutores de obras que se encuentren habilitados para contratar con el Estado; **a fin de que presenten su COTIZACION (MEJOR OFERTA) para la CONTRATACIÓN DIRECTA**, por el sistema de contratación **ESQUEMA MIXTO (TARIFAS Y SUMA ALZADA)**, donde el postor efectúa una oferta integral para la ejecución de la supervisión del saldo de obra, de conformidad con los requerimientos de LA ENTIDAD.

Tener en cuenta que el plazo de prestación establecido en el requerimiento, asciende a **210 días calendarios**, lo cual incluye la etapa de supervisión y la etapa de liquidación, según lo indicado en los **términos de referencia**.

El lugar del servicio se ejecutará en el Distrito de Haquira, provincia de Cotabambas, departamento de Apurimac.

Es interés nuestro, contar con la información relevante de su representada en la presente contratación, para tal fin deberá presentar su oferta debidamente documentado según lo requerido en los términos de referencia que se adjuntan al presente y el Expediente Técnico

En ese sentido, solicitamos tenga a bien presentar su cotización (mejor oferta) para lo cual deberá adjuntar de manera obligatoria y debidamente suscrita los siguientes formatos:

1. **FORMATO N° 1: DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR (según corresponde)**
2. **FORMATO N° 2: DECLARACIÓN JURADA (ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO.**
3. **FORMATO N° 3: DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA.**
4. **FORMATO N° 4: DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CONSULTORIA DE OBRA.**
5. **FORMATO N° 5: PROMESA DE CONSORCIO (Sólo para el caso de presentación en consorcio).**
6. **FORMATO N° 6: PRECIO DE LA OFERTA ECONOMICA.**
7. **FORMATO N° 7: DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DEL DE LA EXONERACIÓN DEL IGV.**
8. **FORMATO N° 8: DECLARACIÓN JURADA DE LOS CUMPLIMIENTOS DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN.**
9. **FORMATO N° 9: EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (El proveedor debe presentar documentos requeridos en el numeral 3 de los términos de referencia, literal C Experiencia del postor en la Especialidad).**

**NOTA:** Los documentos requeridos DEBEN estar suscritos por el representante legal o por el apoderado que cuente con las facultades inscritas en los Registros Públicos para suscribir ofertas y/o contratos. Asimismo, presentar toda la documentación debidamente ordenado y foliado.

El monto cotizado/ofertado debe incluir todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de la contratación

Adicionalmente su cotización (mejor oferta) debe tener las siguientes consideraciones:

- Presentar su propuesta en moneda nacional.
- Vigencia de la cotización no menor a 60 días calendario.
- La información a consignar tiene carácter de declaración jurada.
- Debe tener RNP vigente en el rubro de ejecutor de obra
- RUC valido y habido.
- El proveedor no puede estar impedido, suspendido ni inhabilitado para contratar con el estado.
- La cotización debe estar legible, debidamente visada y firmada. No se aceptará firmas ni rubricas pegadas.

Los Participantes deberán presentar su COTIZACION (MEJOR OFERTA) **manera presencial**, mediante carta dirigida al Programa Nacional de Inversiones en Salud, a través de mesa de partes de la Entidad, sito en Av. Faustino Sánchez Carrión N° 465 piso 13 - Magdalena del Mar, en el horario de atención de 08:30 horas a 16:30 horas, **UNICAMENTE el día viernes 19 de enero de 2023.**

Atentamente,

**SUB UNIDAD DE LOGISTICA  
PRONIS**