

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

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 su conocimiento que el Programa Nacional de Inversiones en Salud (PRONIS), con RUC 20601765226, requiere contratar el **"Servicio de supervisión de saldo de obra: Rehabilitación de los servicios de salud del Hospital de la Amistad Perú – Corea Santa Rosa II-2, Distrito 26 de Octubre, provincia de Piura, región de Piura CUI 2469055"**, contratación a realizarse **en el marco de la Ley N° 21589 "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 **A SUMA ALZADA**, donde el postor efectúa una oferta integral para la ejecución 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 **150 días calendarios**.

Asimismo, conforme lo señalado en el requerimiento, la información referida al **EXPEDIENTE TÉCNICO Y E INFORMACION COMPLEMENTARIO DEL EXPEDIENTE TECNICO**, podrá encontrarlo en el siguiente enlace/ link:

1. LINK DEL EXPEDIENTE TECNICO

<https://intranet.pronis.gob.pe/Publicaciones/EXPEDIENTE TECNICO Santa Rosa Saldo de Obra.zip>

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 TERMINOS DE REFERENCIA.**
4. **FORMATO N° 4: DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO.**
5. **FORMATO N° 5: PROMESA DE CONSORCIO (Sólo para el caso de presentación en consorcio).**
6. **FORMATO N° 6: PRECIO DE LA OFERTA.**
7. **FORMATO N° 7: DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTICULO 49 DEL REGLAMENTO)**
8. **FORMATO N° 8: DECLARACIÓN JURADA DE EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (el proveedor debe presentar documentos requeridos en el requerimiento).**





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

9. FORMATO N° 9: CARTA DE COMPROMISO DE PRESENTACION Y ACREDITACIÓN DE LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO.

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 consultor 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) en sobre cerrado de **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 15:30 horas, **UNICAMENTE el día JUEVES 08 de febrero de 2024.**

Atentamente,

**SUB UNIDAD DE LOGISTICA
PRONIS**

