|  |
| --- |
| **SECCIÓN I**  **GENERALIDADES** |

* 1. **ENTIDAD CONVOCANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | : | GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE SEDE CENTRAL |
| RUC Nº | : | 20479569780 |
| Domicilio legal | : | AV. JUAN TOMIS STACK N° 975 LAMBAYEQUE - CHICLAYO - CHICLAYO (LAMBAYEQUE-CHICLAYO-CHICLAYO) |
| Correo electrónico: | : | logistica.aace@regionlambayeque.gob.pe |

* 1. **OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El presente procedimiento de selección tiene por objeto el SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ACCESIBILIDAD E INFRAESTRUCTURA EN DETERMINADOS AMBIENTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LA SEDE CENTRAL DEL GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

* 1. **CUANTÍA DE LA CONTRATACIÓN**

La cuantía de la contratación, deberán estar incluidos los impuestos de Ley y cualquier otro concepto que incida en el costo total del servicio.

* 1. **PLAZO DE EJECUCION**

El plazo de ejecución de la prestación materia del presente proceso será de **doscientos diez (210) días calendarios.**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBLIGACIONES** | **DÍAS HABILES** |
| SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ACCESIBILIDAD E INFRAESTRUCTURA EN DETERMINADOS AMBIENTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LA SEDE CENTRAL DEL GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE. | 45 |
| **TOTAL** | **45** |

* 1. **ATENCION DEL REQUERIMIENTO**

Los proveedores interesados deberán atender la presente solicitud en un plazo no mayor a 3 (tres) días hábiles, computados a partir de la fecha de publicación en el portal de la Entidad.

Cabe indicar que, La entidad contratante guardara conﬁdencialidad respecto de toda información, datos o documentación que no sea de acceso público, a la que tenga acceso directa o indirectamente como consecuencia del desarrollo de la interacción con el mercado, conforme a la normativa de la materia

**SECCIÓN II**

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN AL PROVEEDOR**

Estimados proveedores, por medio de la presente, es para darles a conocer que el Gobierno Regional de Lambayeque, en aplicación del numeral 47.1 del Art. 47 de la nueva Ley N°32069, Ley General de Contratación Publicas, desea recopilar información a través de la interacción con el mercado, interacción que servirán de insumos y forman parte de la estrategia de contratación, la cual permitirá a nuestra entidad perfeccionar el requerimiento, actualizar la cuantía de la contratación, medir la existencia de ofertas en el mercado, competencia y el riesgo de la frustración del procedimiento de selección, pudiendo considerar la capacidad, tamaño y tendencias del mercado.

Por tanto, se le solicita, en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles, de publicado en el portal web del Gobierno Regional de Lambayeque, remitir al correo: [logistica.aace@regionlambayeque.gob.pe](mailto:logistica.aace@regionlambayeque.gob.pe), las consultas, comentários, y/o cuantia según estrutura de costos, a fin de continuar con las etapas posteriores de los actos preparatorios

**Anexo N°1** (CONSULTAS Y/O COMENTARIOS TÉCNICOS AL REQUERIMIENTO)

**Anexo N°2** (PROPUESTAS DE FACTORES DE EVALUACIÓN)

**Anexo N°3** (CUANTIA DE LA CONTRATACION)

**ANEXO N°1**

**CONSULTAS Y/O COMENTARIOS TÉCNICOS AL REQUERIMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre, Denominación o Razón Social: |  | |
| Domicilio Legal: |  | |
| RUC: | | Teléfono(s): |
| Correo electrónico: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DETALLE DE LA CONSULTA Y/O COMENTARIO** | **NUMERAL DEL REQUERIMIENTO** | **PÁGINA DEL REQUERIMIENTO** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 1o |  |  |  |
| […] |  |  |  |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

……..........................................................

**Firma, Nombres y Apellidos**

**Representante legal**

**ANEXO N°2**

**PROPUESTAS DE FACTORES DE EVALUACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre, Denominación o Razón Social: |  | |
| Domicilio Legal: |  | |
| RUC: | | Teléfono(s): |
| Correo electrónico: | | |

Si tuviera que elegir los factores de evaluación ¿Con qué factores cumpliría?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **FACTORES DE EVALUACIÓN** | **MARCAR (X)** | |
| **SI** | **NO** |
| 1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE |  |  |
| 2 | PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO |  |  |
| 3 | SOSTENIBILIDAD ECONOMICA |  |  |
| 4 | SOSTENIBILIDAD SOCIAL |  |  |
| 5 | SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL |  |  |
| 6 | INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PÚBLICA |  |  |
| 7 | GARANTIA COMERCIAL DE POSTOR |  |  |
| 8 | CAPACITACION AL PERSONAL DE LA ENTIDAD CONTRATANTE |  |  |
| 9 | MEJORA A LOS TERMINOS DE REFERENCIA |  |  |
| 10 | SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD |  |  |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

……..........................................................

**Firma, Nombres y Apellidos**

**Representante legal**

**ANEXO N°3**

**CUANTIA DE LA CONTRATACION**

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo al requerimiento publicado, mi propuesta de cuantia de la contratación es la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **PRECIO TOTAL** |
| SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE ACCESIBILIDAD E INFRAESTRUCTURA EN DETERMINADOS AMBIENTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LA SEDE CENTRAL DEL GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE, DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE | **S/** |
| **TOTAL** | **S/** |

El precio de la oferta en **Soles** incluye todos los impuestos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar [EXCEPTO LA DE AQUELLOS POSTORES QUE GOCEN DE ALGUNA EXONERACIÓN LEGAL, NO INCLUYEN EN EL PRECIO DE SU OFERTA LOS TRIBUTOS RESPECTIVOS].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

……...........................................................

**Firma, nombres y apellidos del postor o**

**representante legal o común, según corresponda**