

| FACTORES DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MECATRONICA:<br>2.5 puntos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p><b>B.1.2 CAPACITACIÓN:</b></p> <p><b>Criterio:</b><br/>Se evaluará en función del tiempo de capacitación del personal propuesto como [CONSIGNAR EL PERSONAL RESPECTO DEL CUAL SE EVALUARÁ LA CAPACITACIÓN], EN [CONSIGNA MATERIA O ÁREA DE CAPACITACIÓN].</p> <p>SUPERVISOR<br/>ESTUDIOS DE MAESTRIA O DOCTORADO EN INGENIERIA BIOMEDICA</p> <p>ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION EN EQUIPAMIENTO MEDICO O AFINES</p> <p>ESTUDIOS DE INGENIERIA BIOMEDICA, INGENIERIA ELECTRONICA, o INGENIERIA MECATRONICA</p> <p>ASISTENTE DE SUPERVISOR</p> <p>ESTUDIOS DE MAESTRIA O DOCTORADO EN INGENIERIA BIOMEDICA</p> <p>ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION EN EQUIPAMIENTO MEDICO O AFINES</p> <p>ESTUDIOS DE INGENIERIA BIOMEDICA, INGENIERIA ELECTRONICA, o INGENIERIA MECATRONICA</p> <p><b>Acreditación:</b><br/>Se acreditarán con copia simple de [CONSIGNAR TÍTULOS, CONSTANCIAS, CERTIFICADOS, U OTROS DOCUMENTOS, SEGÚN CORRESPONDA].</p> | <p>30.0 PUNTOS</p> <p>"Más de [CONSIGNAR CANTIDAD DE HORAS LECTIVAS, SEMESTRE ACADÉMICO, ETC.]:</p> <p>SUPERVISOR</p> <p>ESTUDIOS DE MAESTRIA O DOCTORADO EN INGENIERIA BIOMEDICA 10.0 puntos</p> <p>ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION EN EQUIPAMIENTO MEDICO O AFINES 5.0 puntos</p> <p>ESTUDIOS DE INGENIERIA BIOMEDICA, INGENIERIA ELECTRONICA, INGENIERIA MECATRONICA 5.0 puntos</p> <p>ASISTENTE DE SUPERVISOR</p> <p>ESTUDIOS DE MAESTRIA O DOCTORADO EN INGENIERIA BIOMEDICA 5.0 puntos</p> <p>ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION EN EQUIPAMIENTO MEDICO O AFINES 2.5 puntos</p> <p>ESTUDIOS DE INGENIERIA BIOMEDICA, INGENIERIA ELECTRONICA, o INGENIERIA MECATRONICA 2.5 puntos</p> |
| <p><b>B.2. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b></p> <p><b>Criterio:</b><br/>Se evaluará en función al tiempo de experiencia en la especialidad del personal clave propuesto en [CONSIGNAR LOS TRABAJOS O PRESTACIONES EN LA ESPECIALIDAD EN EL OBJETO DE LA EVALUACIÓN]. Se considerarán como trabajos o prestaciones similares a los siguientes [CONSIGNAR LOS TRABAJOS O PRESTACIONES SIMILARES].</p> <p><b>B.2.1 SUPERVISOR:</b></p> <p>A) ELABORACION O SUPERVISION DE EXPEDIENTES TECNICOS EN EQUIPAMIENTO O ELABORACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL EQUIPAMIENTO DE UN HOSPITAL</p> <p>B) EJECUCION O SUPERVISION DE LA IMPLEMENTACION DEL EQUIPAMIENTO DE UN HOSPITAL</p>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



| FACTORES DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>C) JEFE DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO/ JEFE DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS /ENCARGADO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD</p> <p>D) DOCENTE EN TEMAS DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO EN CENTROS DE FORMACIÓN O UNIVERSIDADES O INSTITUTO</p> <p>B.2.2. ASISTENTE DE SUPERVISOR:</p> <p>E) EJECUCION O SUPERVISION DE LA IMPLEMENTACION DEL EQUIPAMIENTO DE UN HOSPITAL</p> <p>F) EVALUACION O ELABORACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA EL EQUIPAMIENTO DE UN HOSPITAL</p> <p>G) RECEPCION, INSPECCION Y VERIFICACION DEL EQUIPAMIENTO DE UN HOSPITAL</p> <p>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</p> <p>Acreditación:<br/>Mediante la presentación de cualquiera de los siguientes documentos:<br/>(i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> | <p>40.0 PUNTOS</p> <p>Más de tres proyectos en los últimos 5 años: 8.0 puntos</p> <p>Más de un proyecto en los últimos 5 años: 4.0 puntos</p> <p>Más de tres proyectos en los últimos 5 años: 6.0 puntos</p> <p>Más de un proyecto en los últimos 5 años: 3.0 puntos</p> <p>Más de tres proyectos en los últimos 5 años: 5.0 puntos</p> <p>Más de un proyecto en los últimos 5 años: 2.5 puntos</p> <p>Más de tres proyectos en los últimos 5 años: 5.0 puntos</p> <p>Más de un proyecto en los últimos 5 años: 2.5 puntos</p> <p>Más de dos proyectos en los últimos 5 años: 6.0 puntos</p> <p>Más de un proyecto en los últimos 5 años: 2.5 puntos</p> <p>Más de dos proyectos en los últimos 5 años: 5.0 puntos</p> <p>Más de un proyecto en los últimos 5 años: 2.5 puntos</p> |



| FACTORES DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Más de dos proyectos: 5.0 puntos<br>Más de un proyecto: 2.5 puntos                                                                |
| <b>C. OTROS FACTORES REFERIDOS AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | [...] puntos                                                                                                                      |
| <b>C.1. PLAN DE RIESGOS</b><br><br><u>Criterio:</u><br>Se evaluará el plan de riesgos propuesto por el postor para la ejecución de la consultoría [EL COMITÉ DE SELECCIÓN PUEDE PRECISAR DE MANERA OBJETIVA LAS CARACTERÍSTICAS QUE DEBE CUMPLIR EL PLAN DE RIESGOS PROPUESTO, EN FUNCIÓN DE LAS PARTICULARIDADES DEL OBJETO DE LA CONVOCATORIA].<br><br><u>Acreditación:</u><br>Se acreditará mediante la presentación del documento que sustente el plan de riesgos propuesto. | Presenta plan de riesgos que sustenta la propuesta [...] puntos<br>No presenta plan de riesgos que sustenta la propuesta 0 puntos |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>100 puntos<sup>9</sup></b>                                                                                                     |

Para acceder a la etapa de evaluación económica, el postor debe obtener un **puntaje técnico mínimo de ochenta (80) puntos**.

**IMPORTANTE:**

- Los factores de evaluación elaborados por el Comité Especial deben guardar vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, éstos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.
- Las ofertas técnicas que no alcancen el mínimo especificado son descalificadas.

**EVALUACIÓN ECONÓMICA (Puntaje Máximo: 100 Puntos)**

La Evaluación Económica consiste en asignar el puntaje máximo establecido en la propuesta económica de menor monto. Al resto de propuestas se les asigna un puntaje inversamente proporcional, según la siguiente fórmula:

$$P_i = \frac{O_m \times PMPE}{O_i}$$

Donde:

- i = Propuesta
- P<sub>i</sub> = Puntaje de la propuesta económica i
- O<sub>i</sub> = Propuesta Económica i
- O<sub>m</sub> = Propuesta Económica de monto o precio más bajo
- PMPE = Puntaje Máximo de la Propuesta Económica

<sup>9</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación, incluyendo los opcionales.



## 1.2. DETERMINACIÓN DEL PUNTAJE TOTAL

Una vez evaluadas las propuestas técnicas y económicas se procederá a determinar el puntaje total de las mismas.

El puntaje total de las propuestas son el resultado del promedio ponderado de ambas evaluaciones, obtenido de la siguiente fórmula:

$$PTP_i = c_1 PT_i + c_2 PE_i$$

Donde,

$PTP_i$  = Puntaje total del postor i

$PT_i$  = Puntaje por evaluación técnica del postor i

$PE_i$  = Puntaje por evaluación económica del postor i

$c_1$  = Coeficiente de ponderación para la evaluación técnica.

$c_2$  = Coeficiente de ponderación para la evaluación económica.

**Se aplicarán las siguientes ponderaciones:**

$c_1$  = Coeficiente de ponderación para la evaluación técnica, (mínimo 0.80)

$c_2$  = Coeficiente de ponderación para la evaluación económica, (máximo 0.20)

Donde:  $c_1 + c_2 = 1.00$



**ANEXO F:**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

[INDICAR EL NOMBRE DE LA IOARR

**1. DESCRIPCIÓN DE LA INVERSIÓN**

El Proyecto ADQUISICION DE UNIDAD DENTAL, EQUIPO ECOGRAFO, EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL Y ANALIZADOR BIOQUIMICO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CINCUENTA Y OCHO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3 A NIVEL DEPARTAMENTAL (LORETO) con CUI N° 2652733 tiene como objetivo Optimizar las capacidades diagnósticas a nivel Regional.

El Proyecto se desarrollará en Cincuenta y ocho (58) IPRESS de la REGION LORETO:

| N° De Orden | CATEGORIAS NIVEL | CODIGO UNICO (RENIPRESS) | ESTABLECIMIENTOS DE SALUD    | PROVINCIA   | DISTRITO          | GEO REFERENCIA       |
|-------------|------------------|--------------------------|------------------------------|-------------|-------------------|----------------------|
| 1           | C.S. I-4         | 00000007                 | MORONACocha                  | MAYNAS      | IQUITOS           | -73.265968 -3.747707 |
| 2           | C.S. I-3         | 00000008                 | TUPAC AMARU De Iquitos       | MAYNAS      | IQUITOS           | -73.268271 -3.753227 |
| 3           | C.S. I-3         | 00000004                 | SANTA MARIA DE NANAY         | MAYNAS      | ALTO NANAY        | -73.696785 -3.888998 |
| 4           | C.S. I-4         | 00000025                 | SAN JUAN DE MIRAFLORES       | MAYNAS      | SAN JUAN BAUTISTA | -73.283010 -3.774920 |
| 5           | C.S. I-3         | 00000029                 | SANTA CLARA DE NANAY         | MAYNAS      | SAN JUAN BAUTISTA | -73.339184 -3.785726 |
| 6           | C.S. I-3         | 00000027                 | AMERICA de San Juan Bautista | MAYNAS      | SAN JUAN BAUTISTA | -73.299255 -3.787966 |
| 7           | C.S. I-3         | 00000051                 | 6 DE OCTUBRE                 | MAYNAS      | VILLA BELEN       | -73.250893 -3.764219 |
| 8           | C.S. I-3         | 00000275                 | BELEN de Villa Belén         | MAYNAS      | VILLA BELEN       | -73.247019 -3.760866 |
| 9           | C.S. I-3         | 00000023                 | 9 DE OCTUBRE                 | MAYNAS      | VILLA BELEN       | -73.262832 -3.770574 |
| 10          | C.S. I-3         | 00000024                 | CARDOZO                      | MAYNAS      | VILLA BELEN       | -73.273741 -3.774628 |
| 11          | C.S. I-4         | 00000016                 | BELLAVISTA NANAY             | MAYNAS      | PUNCHANA          | -73.248344 -3.706422 |
| 12          | C.S. I-3         | 00000009                 | SAN ANTONIO de Iquitos       | MAYNAS      | IQUITOS           | -73.254500 -3.735452 |
| 13          | C.S. I-3         | 00000077                 | EL ESTRECHO                  | PUTUMAYO    | PUTUMAYO          | -72.671665 -2.449667 |
| 14          | C.S. I-3         | 00000064                 | MAZAN                        | MAYNAS      | MAZAN             | -73.091677 -3.497956 |
| 15          | C.S. I-3         | 00000054                 | INDIANA                      | MAYNAS      | INDIANA           | -73.038557 -3.499556 |
| 16          | C.S. I-3         | 00000063                 | YANASHI                      | MAYNAS      | LAS AMAZONAS      | -72.255684 -3.587673 |
| 17          | C.S. I-3         | 00000060                 | FRANCISCO DE ORELLANA        | MAYNAS      | LAS AMAZONAS      | -72.765485 -3.421663 |
| 18          | C.S. I-3         | 00000037                 | TAMSHIYACU                   | MAYNAS      | FDO. LORES        | -73.157948 -4.003332 |
| 19          | C.S. I-3         | 00000053                 | ANGAMOS                      | REQUENA     | YAQUERANA         | -72.875077 -5.148185 |
| 20          | C.S. I-4         | 00000118                 | CABALLO COCHA                | R. CASTILLA | R. CASTILLA       | -70.516967 -3.908423 |
| 21          | C.S. I-3         | 00000123                 | SAN PABLO                    | R. CASTILLA | SAN PABLO         | -71.104533 -4.019767 |
| 22          | C.S. I-3         | 00000113                 | PEVAS                        | R. CASTILLA | PEVAS             | -71.860582 -3.319673 |
| 23          | C.S. I-3         | 00000125                 | ISLANDIA del Yavari          | R. CASTILLA | YAVARI            | -70.040939 -4.355010 |



|    |          |          |                                        |             |                   |            |           |
|----|----------|----------|----------------------------------------|-------------|-------------------|------------|-----------|
| 24 | C.S. I-3 | 00000291 | SANTA ROSA De Ramon Castilla           | R. CASTILLA | R. CASTILLA       | -69.955872 | -4.226602 |
| 25 | C.S. I-4 | 00000091 | NAUTA                                  | LORETO      | NAUTA             | -73.576150 | -4.505795 |
| 26 | C.S. I-3 | 00000098 | SANTA. RITA DE CASTILLA                | LORETO      | PARINARI          | -74.380391 | -4.590619 |
| 27 | C.S. I-4 | 00000105 | VILLA TROMPETEROS                      | LORETO      | TROMPETEROS       | -75.063617 | -3.806798 |
| 28 | C.S. I-3 | 00000109 | MAYPUCO                                | LORETO      | URARINAS          | -75.120300 | -4.828430 |
| 29 | C.S. I-3 | 00000101 | INTUTO                                 | LORETO      | TIGRE             | -74.782463 | -3.488085 |
| 30 | C.S. I-3 | 00026060 | 8 DE MAYO                              | UCAYALI     | CONTAMANA         | -75.004237 | -7.334513 |
| 31 | C.S. I-4 | 00000185 | ORELLANA                               | UCAYALI     | VARGAS GUERRA     | -75.158659 | -6.914768 |
| 32 | C.S. I-4 | 00000161 | JUANCITO De Sarayacu                   | UCAYALI     | SARAYACU          | -74.853408 | -6.031940 |
| 33 | C.S. I-3 | 00000182 | TIERRA BLANCA Juber Sandoval Briones   | UCAYALI     | SARAYACU          | -75.179589 | -6.549768 |
| 34 | C.S. I-3 | 00000171 | TIRUNTAN                               | UCAYALI     | P. MARQUEZ        | -74.840898 | -7.946433 |
| 35 | C.S. I-4 | 00000150 | REQUENA                                | REQUENA     | REQUENA           | -73.856934 | -5.062882 |
| 36 | C.S. I-3 | 00000136 | GENARO HERRERA                         | REQUENA     | G. HERRERA        | -73.664634 | -4.904994 |
| 37 | C.S. I-3 | 00000137 | SAN ROQUE De Maquia                    | REQUENA     | MAQUIA            | -74.606691 | -5.840535 |
| 38 | C.S. I-3 | 00000146 | BRETAÑA                                | REQUENA     | PUINAHUA          | -74.345529 | -5.256075 |
| 39 | C.S. I-3 | 00000135 | TAMANCO VIEJO                          | REQUENA     | EMILIO SAN MARTIN | -74.281235 | -5.796601 |
| 40 | C.S. I-3 | 00000132 | FLOR DE PUNGA                          | REQUENA     | CAPELO            | -74.157702 | -5.404602 |
| 41 | C.S. I-3 | 00000211 | AGUAMIRO (EJE DE M.R.)                 | A. AMAZONAS | YURIMAGUAS        | -76.113043 | -5.887748 |
| 42 | C.S. I-3 | 00007325 | NATIVIDAD                              | A. AMAZONAS | YURIMAGUAS        | -76.123141 | -5.888562 |
| 43 | C.S. I-3 | 00000228 | CARRETERA KM. 1.5 (EJE DE M.R.)        | A. AMAZONAS | YURIMAGUAS        | -75.867800 | -5.701540 |
| 44 | C.S. I-3 | 00007326 | INDEPENDENCIA                          | A. AMAZONAS | YURIMAGUAS        | -76.121465 | -5.897672 |
| 45 | C.S. I-3 | 00000222 | MUNICHIS De Yurimaguas (EJE DE M.R.)   | A. AMAZONAS | YURIMAGUAS        | -76.230800 | -5.892500 |
| 46 | C.S. I-3 | 00000224 | LA LOMA (EJE DE M.R.)                  | A. AMAZONAS | YURIMAGUAS        | -75.908250 | -5.693450 |
| 47 | C.S. I-4 | 00000212 | PAMPA HERMOZA de Yurimaguas (EJE M.R.) | A. AMAZONAS | YURIMAGUAS        | -76.271767 | -6.109981 |
| 48 | C.S. I-3 | 00000232 | GRAU (KM. 40)                          | A. AMAZONAS | YURIMAGUAS        | -76.246736 | -6.072257 |
| 49 | C.S. I-3 | 00000209 | SHUCUSHYACU                            | A. AMAZONAS | TNTE. LOPEZ       | -75.876224 | -6.016404 |
| 50 | C.S. I-4 | 00000187 | BALSAPUERTO (EJE M.R.)                 | A. AMAZONAS | BALSAPUERTO       | -76.559685 | -5.834833 |
| 51 | C.S. I-3 | 00000186 | SAN GABRIEL DE VARADERO (EJE M.R.)     | A. AMAZONAS | BALSAPUERTO       | -76.412611 | -5.711789 |
| 52 | C.S. I-3 | 00000202 | SANTA CRUZ                             | A. AMAZONAS | STA. CRUZ         | -75.860682 | -5.512227 |
| 53 | C.S. I-4 | 00000193 | LAGUNAS                                | A. AMAZONAS | LAGUNAS           | -75.675524 | -5.224459 |
| 54 | C.S. I-3 | 00000191 | JEBEROS                                | A. AMAZONAS | JEBEROS           | -76.284081 | -5.291049 |
| 55 | C.S. I-3 | 00000246 | SARAMIRIZA                             | DATAM       | MANSERICHE        | -77.420267 | -4.567877 |
| 56 | C.S. I-3 | 00006731 | CHAPIS                                 | DATAM       | MANSERICHE        | -77.484173 | -4.394020 |
| 57 | C.S. I-4 | 00000235 | SAN LORENZO                            | DATAM       | BARRANCA          | -76.561198 | -4.827332 |
| 58 | C.S. I-3 | 00000268 | ULLPAYACU                              | DATAM       | PASTAZA           | -76.588283 | -4.650860 |

Así también, el Proyecto a ejecutar tiene como metas físicas, adquisición de las siguientes:



| ID   | EQUIPOS                  | UNIDAD | CANTIDAD |
|------|--------------------------|--------|----------|
| 01.0 | Unidad dental            | und    | 39.00    |
| 02.0 | Equipo de rayos X dental | und    | 13.00    |
| 03.0 | Ecógrafo                 | und    | 23.00    |
| 04.0 | Rayos X digital          | und    | 10.00    |
| 05.0 | Analizador Bioquímico    | und    | 21.00    |
| 06.0 | Centrifuga               | und    | 106.0    |
| 07.0 | Microscopio              | und    | 98.0     |

| REDES             | MICRO REDES                        | N° De Orden | CATEGORIAS NIVEL | CODIGO UNICO (RENIPRESS) | DISTRIBUCION DE ESTABLECIMIENTOS POR CATEGORIAS Y REDES Y NOMBRES | UPSS CONSULTA EXTRNA |                          | UPSSS DIAGNOSTIC O POR IMÁGENES |         | UPSS PATOLOGIA CLINICA |            |             |
|-------------------|------------------------------------|-------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|------------------------|------------|-------------|
|                   |                                    |             |                  |                          |                                                                   | Unidad Dental        | Equipo de Rayos X Dental | Ecógrafo                        | Rayos X | Analizador Bioquímico  | Centrifuga | Microscopio |
| RED MAYNAS CIUDAD | 1.- MICRO RED IQUITOS NORTE 240501 | 1           | C.S. I-4         | 00000007                 | MORONACocha                                                       | 2                    |                          | 1                               | 1       | 1                      |            | 2           |
|                   |                                    | 2           | C.S. I-3         | 00000008                 | TUPAC AMARU De Iquitos "Lic.Enf. Jenny Esther Carrasco"           | 1                    |                          |                                 |         |                        | 1          | 1           |
|                   |                                    | 3           | C.S. I-3         | 00000004                 | SANTA MARIA DE NANAY                                              |                      |                          |                                 |         |                        | 2          | 2           |
|                   | 2.- MICRO RED IQUITOS SUR 240502   | 4           | C.S. I-4         | 000000025                | SAN JUAN DE MIRAFLORES                                            |                      |                          |                                 | 1       | 1                      | 2          | 3           |
|                   |                                    | 5           | C.S. I-3         | 000000029                | SANTA CLARA DE NANAY                                              |                      |                          |                                 |         |                        | 2          | 1           |
|                   |                                    | 6           | C.S. I-3         | 000000027                | AMERICA de San Juan Bautista                                      | 1                    |                          |                                 |         | 1                      | 1          |             |
|                   | 3.- MICRO RED BELEN 240503         | 7           | C.S. I-3         | 000000051                | 6 DE OCTUBRE                                                      | 2                    |                          |                                 |         | 1                      | 2          | 1           |
|                   |                                    | 8           | C.S. I-3         | 000000275                | BELEN de Villa Belen                                              | 1                    |                          |                                 |         | 1                      | 1          | 2           |
|                   |                                    | 9           | C.S. I-3         | 000000023                | 9 DE OCTUBRE                                                      | 1                    |                          |                                 | 1       | 1                      | 3          | 3           |
|                   |                                    | 10          | C.S. I-3         | 000000024                | CARDOZO                                                           | 1                    |                          |                                 |         |                        | 2          | 2           |
|                   | 4.- MICRO RED PUNCHANA 240504      | 11          | C.S. I-4         | 000000016                | BELLAVISTA NANAY                                                  | 1                    |                          | 1                               |         | 1                      | 1          | 1           |
|                   |                                    | 12          | C.S. I-3         | 000000009                | SAN ANTONIO de Iquitos                                            |                      |                          |                                 |         |                        | 2          | 2           |



| REDES                | MICRO REDES                             | N° De Orden | CATEGORIAS NIVEL | CODIGO UNICO (RENIPRESS) | DISTRIBUCION DE ESTABLECIMIENTOS POR CATEGORIAS Y REDES Y NOMBRES | UPSS CONSULTA EXTRA |                          | UPSS DIAGNOSTICO POR IMÁGENES |         | UPSS PATOLOGIA CLINICA |            |             |
|----------------------|-----------------------------------------|-------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------------------|---------|------------------------|------------|-------------|
|                      |                                         |             |                  |                          |                                                                   | Unidad Dental       | Equipo de Rayos X Dental | Ecógrafo                      | Rayos X | Análizador Bioquímico  | Centrífuga | Microscopio |
| RED MAYNAS PERIFERIE | 5.- MICRO RED PUTUMAYO 240601           | 13          | C.S. I-3         | 00000077                 | EL ESTRECHO                                                       |                     | 1                        |                               |         |                        |            |             |
|                      | 7.- MICRO RED MAZAN 240603              | 14          | C.S. I-3         | 00000064                 | MAZAN                                                             |                     |                          |                               |         | 1                      | 3          | 3           |
|                      |                                         | 15          | C.S. I-3         | 00000054                 | INDIANA                                                           | 2                   |                          |                               |         |                        | 2          | 2           |
|                      |                                         | 16          | C.S. I-3         | 00000063                 | YANASHI                                                           | 1                   |                          |                               |         |                        | 2          | 1           |
|                      |                                         | 17          | C.S. I-3         | 00000060                 | FRANCISCO DE ORELLANA                                             |                     |                          |                               |         |                        | 2          | 2           |
|                      | 8.- MICRO RED TAMSHIYACU 240604         | 18          | C.S. I-3         | 00000037                 | TAMSHIYACU                                                        |                     |                          | 1                             |         | 1                      | 1          | 2           |
| RED RAMON CASTILLA   | 9.- MICRO RED ANGAMOS 240605            | 19          | C.S. I-3         | 00000053                 | ANGAMOS                                                           |                     |                          |                               |         |                        | 2          | 3           |
|                      | 10.- MICRO RED CABALLO COCHA 240701     | 20          | C.S. I-4         | 00000118                 | CABALLO COCHA                                                     | 1                   | 1                        | 1                             | 1       | 1                      | 3          | 3           |
|                      | 11.- MICRO RED SAN PABLO 240702         | 21          | C.S. I-3         | 00000123                 | SAN PABLO                                                         | 1                   |                          | 1                             |         |                        | 3          | 1           |
|                      | 12.- MICRO RED PEVAS 240703             | 22          | C.S. I-3         | 00000113                 | PEVAS                                                             | 1                   |                          | 1                             |         | 1                      | 2          | 2           |
|                      | 13.- MICRO RED ISLANDIA 240704          | 23          | C.S. I-3         | 00000125                 | ISLANDIA del Yavari                                               |                     |                          | 1                             | 1       | 1                      |            | 2           |
|                      |                                         | 24          | C.S. I-3         | 00000291                 | SANTA ROSA De Ramon Castilla                                      | 1                   |                          |                               |         | 1                      | 2          | 2           |
| RED LORETO           | 14.- MICRO RED NAUTA 240801             | 25          | C.S. I-4         | 00000091                 | NAUTA                                                             | 4                   |                          | 1                             | 1       |                        | 3          | 3           |
|                      |                                         | 26          | C.S. I-3         | 00000098                 | SANTA. RITA DE CASTILLA                                           |                     |                          |                               |         |                        | 1          | 2           |
|                      | 15.- MICRO RED VILLA TROMPETEROS 240803 | 27          | C.S. I-4         | 00000105                 | VILLA TROMPETEROS                                                 |                     |                          |                               |         |                        | 3          | 2           |
|                      | 16.- MICRO RED MAYPUCO 240804           | 28          | C.S. I-3         | 00000109                 | MAYPUCO                                                           |                     |                          |                               |         |                        | 2          | 2           |
|                      | 17.- MICRO RED INTUTO 240805            | 29          | C.S. I-3         | 00000101                 | INTUTO                                                            | 2                   | 1                        |                               |         |                        | 2          | 2           |
| UCAYALI              | 18.- MICRO RED                          | 30          | C.S. I-3         | 00026060                 | 8 DE MAYO                                                         | 1                   |                          |                               |         | 1                      | 2          | 1           |



| REDES             | MICRO REDES                             | N° De Orden | CATEGORIAS NIVEL | CODIGO UNICO (RENIPRESS) | DISTRIBUCION DE ESTABLECIMIENTOS POR CATEGORIAS Y REDES Y NOMBRES | UPSS CONSULTA EXTRNA |                          | UPSSS DIAGNOSTIC O POR IMÁGENES |         | UPSS PATOLOGIA CLINICA |            |             |
|-------------------|-----------------------------------------|-------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|------------------------|------------|-------------|
|                   |                                         |             |                  |                          |                                                                   | Unidad Dental        | Equipo de Rayos X Dental | Ecógrafo                        | Rayos X | Analizador Bioquímico  | Centrifuga | Microscopio |
|                   | CONTAMANA 240901                        | 31          | C.S. I-4         | 00000185                 | ORELLANA                                                          | 1                    |                          | 1                               |         | 1                      | 3          |             |
|                   | 19.- MICRO RED SARAYACU 240902          | 32          | C.S. I-4         | 00000161                 | JUANCITO De Sarayacu                                              |                      |                          |                                 |         | 1                      | 2          | 1           |
|                   |                                         | 33          | C.S. I-3         | 00000182                 | TIERRA BLANCA Juber Sandoval Briones                              |                      |                          |                                 |         |                        | 1          |             |
|                   | 20.- MICRO RED PADRE MARQUEZ 240903     | 34          | C.S. I-3         | 00000171                 | TIRUNTAN                                                          |                      |                          |                                 |         | 1                      | 2          |             |
| RED REQUENA       | 21.- MICRO RED REQUENA 241001           | 35          | C.S. I-4         | 00000150                 | REQUENA                                                           | 1                    |                          | 1                               | 1       | 1                      | 3          | 3           |
|                   |                                         | 36          | C.S. I-3         | 00000136                 | GENARO HERRERA                                                    | 1                    |                          |                                 | 1       |                        | 2          | 1           |
|                   |                                         | 37          | C.S. I-3         | 00000137                 | SAN ROQUE De Maquia                                               |                      |                          |                                 |         |                        | 1          |             |
|                   | 22.- MICRO RED BRETANA 241002           | 38          | C.S. I-3         | 00000146                 | BRETANA                                                           | 1                    |                          |                                 |         |                        | 1          | 1           |
|                   | 23.- MICRO RED SAN MARTIN CAPELO 241003 | 39          | C.S. I-3         | 00000135                 | TAMANCO VIEJO                                                     | 1                    |                          |                                 |         |                        | 2          | 2           |
|                   |                                         | 40          | C.S. I-3         | 00000132                 | FLOR DE PUNGA                                                     |                      |                          |                                 |         |                        | 1          |             |
| RED ALTO AMAZONAS | 24.- MICRO RED YURIMAGUAS 241101        | 41          | C.S. I-3         | 00000211                 | AGUAMIRO (EJE DE M.R.)                                            |                      | 1                        | 1                               |         | 1                      | 2          | 2           |
|                   |                                         | 42          | C.S. I-3         | 00007325                 | NATIVIDAD                                                         |                      |                          | 1                               |         | 1                      | 1          | 2           |
|                   |                                         | 43          | C.S. I-3         | 00000228                 | CARRETERA KM. 1.5 (EJE DE M.R.)                                   | 2                    | 1                        | 1                               |         |                        | 3          | 2           |
|                   |                                         | 44          | C.S. I-3         | 00007326                 | INDEPENDENCIA                                                     |                      |                          |                                 |         | 1                      | 2          | 2           |
|                   |                                         | 45          | C.S. I-3         | 00000222                 | MUNICHIS De Yurimaguas(EJE DE M.R.)                               |                      |                          | 1                               | 1       |                        | 2          | 2           |
|                   |                                         | 46          | C.S. I-3         | 00000224                 | LA LOMA (EJE DE M.R.)                                             | 1                    |                          |                                 |         |                        | 1          | 2           |
|                   |                                         | 47          | C.S. I-4         | 00000212                 | PAMPA HERMOZA de Yurimaguas (EJE M.R.)                            |                      | 1                        | 1                               |         |                        | 3          | 2           |
|                   |                                         | 48          | C.S. I-3         | 00000232                 | GRAU (KM. 40)                                                     | 1                    | 1                        | 1                               |         |                        | 3          | 2           |
|                   | 25.- MICRO RED Y SHUCUSHYACU 241102     | 49          | C.S. I-3         | 00000209                 | SHUCUSHYACU                                                       | 1                    |                          | 1                               | 1       |                        | 1          | 2           |
|                   | 26.- MICRO RED                          | 50          | C.S. I-4         | 00000187                 | BALSAPUERTO (EJE M.R.)                                            |                      | 1                        | 1                               |         |                        | 3          | 3           |



| REDES         | MICRO REDES                      | N° De Orden | CATEGORIAS NIVEL | CODIGO UNICO (RENIPRESS) | DISTRIBUCION DE ESTABLECIMIENTOS POR CATEGORIAS Y REDES Y NOMBRES | UPSS CONSULTA EXTRA |                          | UPSSS DIAGNOSTIC O POR IMÁGENES |         | UPSS PATOLOGIA CLINICA |            |             |
|---------------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|------------------------|------------|-------------|
|               |                                  |             |                  |                          |                                                                   | Unidad Dental       | Equipo de Rayos X Dental | Ecógrafo                        | Rayos X | Analizador Bioquímico  | Centrifuga | Microscopio |
| RED DATEM     | BALSAPUERTO 241103               | 51          | C.S. I-3         | 00000186                 | SAN GABRIEL DE VARADERO (EJE M.R.)                                | 1                   | 1                        | 1                               |         |                        | 3          | 2           |
|               | 27.- MICRO RED SANTA CRUZ 241104 | 52          | C.S. I-3         | 00000202                 | SANTA CRUZ                                                        | 1                   | 1                        | 1                               |         |                        | 2          | 1           |
|               | 28.- MICRO RED LAGUNAS 241105    | 53          | C.S. I-4         | 00000193                 | LAGUNAS                                                           | 1                   | 1                        | 1                               |         |                        | 2          | 2           |
|               | 29.- MICRO RED JEBEROS 241106    | 54          | C.S. I-3         | 00000191                 | JEBEROS                                                           | 1                   | 1                        | 1                               |         |                        | 2          | 2           |
|               | 30.- MICRO RED MANSERICHE 241201 | 55          | C.S. I-3         | 00000246                 | SARAMIRIZA                                                        |                     | 1                        |                                 |         |                        |            |             |
|               |                                  | 56          | C.S. I-3         | 00006731                 | CHAPIS                                                            |                     |                          |                                 |         |                        | 1          | 2           |
|               | 31.- MICRO RED BARRANCA 241202   | 57          | C.S. I-4         | 00000235                 | SAN LORENZO                                                       | 1                   |                          | 1                               |         |                        | 3          | 3           |
|               | 33.- MICRO RED PASTAZA 241204    | 58          | C.S. I-3         | 00000268                 | ULLPAYACU                                                         |                     |                          |                                 |         |                        |            | 2           |
| TOTAL EQUIPOS |                                  |             |                  |                          |                                                                   | 39                  | 13                       | 23                              | 10      | 21                     | 106        | 98          |

## 2. MONTO REFERENCIAL DEL CONVENIO DE INVERSIÓN

El Proyecto tiene un Monto Referencial del Convenio de Inversión de S/ 20,348,283.79 (Veinte millones trescientos cuarenta y ocho mil doscientos ochenta y tres con 79/100 Soles.), cuyo desagregado se detalla en el cuadro siguiente

| OBLIGACIONES                                                                 | COSTO<br>(Consignar en Soles, en números) |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Ejecución de la Obra                                                         | S/ 19'472,041.90                          |
| Elaboración del Expediente Técnico                                           | S/ 292,080.63                             |
| Financiamiento de la Supervisión de la Elaboración del Documento Equivalente | S/ 97,360.21                              |
| Financiamiento de la Supervisión de la Ejecución de la IOARR y liquidación   | S/ 292,080.63                             |
| Liquidación                                                                  | S/ 194,720.42                             |
| <b>MONTO TOTAL DE INVERSIÓN REFERENCIAL:</b>                                 | <b>S/ 20,348,283.79</b>                   |



El Monto Referencial del Convenio de Inversión señalado en los párrafos precedentes se expresa a precios de mercado. El referido precio de mercado comprende los impuestos de Ley, incluido el Impuesto General a las Ventas.

### 3. RECONOCIMIENTO DE LA INVERSIÓN

El Proyecto se ejecuta en el marco del mecanismo previsto en la Ley N° 29230 y el Reglamento, y se le reconoce a la Empresa Privada (o Consorcio) el Monto Total del Convenio de Inversión determinado en el Expediente Técnico o sus modificatorias que apruebe la Entidad Pública. Asimismo, se reconocen las variaciones aprobadas y convenidas con la Entidad Pública mediante adenda, siempre que signifiquen mayores trabajos de obra, con excepción de aquellos proyectos propuestos y actualizados por el sector privado. La Entidad Pública, a su vez, tiene derecho al ajuste en caso dichas variaciones signifiquen un deductivo de la inversión o disminución del Monto Total del Convenio de Inversión.

Las valorizaciones del Proyecto se efectúan de acuerdo con lo previsto en el artículo 95 del Reglamento de la Ley N° 29230, cabe indicar que del numeral 95.4 solo aplica LA PRIMERA PARTE DEL NUMERAL 95.4. La excepción establecida en la segunda parte del numeral 95.4 del Artículo 95 del Reglamento de la Ley N° 29230 NO es de aplicación al presente proyecto.

### 4. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA INVERSIÓN

El Proyecto tiene un plazo de ejecución de 180 (ciento ochenta) días calendario conforme al siguiente cuadro y a lo señalado en el Anexo N° 3-C de las Bases.

| OBLIGACIONES                       | DÍAS CALENDARIO |
|------------------------------------|-----------------|
| Elaboración de expediente técnico. | 30 días         |
| Ejecución de la Obra               | 60 días         |
| Recepción                          | 30 días         |
| Liquidación del Proyecto           | 60 días         |
| TOTAL                              | 180 DIAS        |

Los Plazos para la revisión, en la elaboración del Doc. Equivalente, de parte de la entidad Supervisora, es de 05 días calendario, así mismo, la formulación de observaciones se levantará en un plazo no mayor de 05 días. Una vez con la conformidad de la Entidad Supervisora se remitirá el respectivo entregable a la entidad pública. LA ENTIDAD PUBLICA revisará el entregable en plazo no mayor a 10 días calendarios, pudiendo presentar observaciones; esta subsanación de entregables, se deberán levantar en plazo no mayor de 03 días calendarios.

Párrafo anterior describe el proceso previo a la aprobación de los entregables del



Documento equivalente de acuerdo con el numeral 6 del artículo 36 del Reglamento de la Ley N° 29230.

## 5. FÓRMULA DE REAJUSTE

En los documentos del proceso de selección, la Entidad Pública considera las fórmulas de reajuste aplicables a las valorizaciones mensuales que corresponden a la Empresa Privada, conforme a lo siguiente:

- Para el caso de Inversiones, la elaboración y la aplicación de fórmulas polinómicas se sujetan a lo establecido en el Decreto Supremo N° 011-79-VC y sus normas modificatorias, ampliatorias y complementarias. El Expediente Técnico que apruebe la Entidad Pública o el aprobado por las adecuaciones al Expediente Técnico a partir del documento de trabajo contiene las fórmulas de reajuste aplicables.
- Para el caso de actividades de operación y/o mantenimiento será de aplicación la variación del Índice de Precios al Consumidor que establece el Instituto Nacional de Estadística e Informática, aplicable al mes en el que corresponda la solicitud de la emisión del CIPRL o CIPGN.

Durante la ejecución del Convenio de Inversión no es posible modificar las fórmulas de reajuste contenidas en el Expediente Técnico o Documento Equivalente. Asimismo, los montos resultantes de la aplicación de las fórmulas de reajuste no son considerados para la aplicación de la Décimo Tercera Disposición Complementaria y Final de la Ley N° 29230.

## 6. ACTIVIDADES EN LA ETAPA DE LA ELABORACION DE EXPEDIENTE TECNICO.

### 6.1

#### Funciones de la Entidad Privada Supervisora, durante la Elaboración del Expediente Técnico.

La ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA constituye el único representante con capacidad de interrelacionarse con LA EMPRESA PRIVADA y LA ENTIDAD PUBLICA, durante la ejecución del proyecto en sus diversas fases. Para ello en la Fase de Elaboración de Expediente técnico, tiene las siguientes funciones:

Supervisar, coordinar, revisar, evaluar, controlar, validar y emitir la conformidad técnica y conformidad de Calidad al Expediente técnico elaborado por la

#### EMPRESA PRIVADA.

- Coordinar permanentemente con LA ENTIDAD a fin de lograr la opinión técnica favorable al planteamiento técnico del anteproyecto arquitectónico del expediente técnico de infraestructura, así como de las propuestas técnicas básicas para el desarrollo del expediente técnico desarrollado por LA EMPRESA PRIVADA.
- Informar de manera continua a LA ENTIDAD de los avances en la ejecución de la elaboración del Expediente técnico del Proyecto desarrollado por la EMPRESA PRIVADA.
- La ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA, absolverá las consultas formuladas por la EMPRESA PRIVADA durante la elaboración del expediente técnico del Proyecto.



## 6.2 OBLIGACIONES Y/O RESPONSABILIDADES DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA DURANTE LA ELABORACION DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

- Formular por escrito oportunamente las observaciones y recomendaciones a los entregables de la elaboración del documento equivalente, debiendo ser remitido a la EMPRESA PRIVADA, en los plazos correspondientes.
- Revisar y aprobar los Entregables presentados por la EMPRESA PRIVADA según lo establecido en los términos de referencia.
- Coordinar permanentemente con la EMPRESA PRIVADA a fin de que realice un trabajo eficiente y de calidad.
- Recomendar y asesorar a LA EMPRESA PRIVADA en lo referente a la propuesta técnica a considerarse en el PROYECTO.
- Verificar la existencia de permisos y documentación necesaria para el inicio de los trabajos.

## 6.3 OBLIGACIONES Y/O RESPONSABILIDADES ESPECIFICAS.

- La revisión y verificación del proyecto se considera de fundamental importancia y debe entenderse como una optimización del mismo, por lo que, de proponer modificaciones, éstas deberán ser para mejorar la calidad del proyecto original en el marco de los parámetros y especificaciones técnicas.
- Informar a la Entidad Pública, las demoras incurridas por la Empresa Privada en la presentación de los entregables durante la elaboración del documento equivalente.
- Se responsabilizará en forma total e individual por la ejecución y cumplimiento de los términos de referencia, así como de realizar subsanaciones a los servicios que hubieren sido encontrados defectuosos.
- Se responsabilizará en forma total e individual por los errores, daños o perjuicios que se cause a la ENTIDAD PÚBLICA o a terceras personas en la ejecución del mismo, originados ya sea en forma dolosa o por negligencia.
- Sera legalmente responsable por el periodo de tres (03) años, a partir de la finalización de sus servicios, dentro de los alcances del rol contractual que le ha correspondido desempeñar.
- Las sanciones por incumplimiento que se apliquen al supervisor, comprenden no solamente a las establecidas en estos Términos de Referencia y en el Convenio, sino, además, las que conforme a la Ley le corresponden, para lo cual LA ENTIDAD, iniciará acciones judiciales pertinentes de su caso.
- La ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA adoptará los procedimientos necesarios para realizar un efectivo control de calidad técnico y legal de las actividades que desarrolle la EMPRESA PRIVADA durante la Elaboración del expediente técnico hasta su entrega y aprobación, ello en cumplimiento de las normas reglamentarias vigentes, que sea necesaria para la mejora de la calidad del servicio de Supervisión.

## 6.4 ENTREGABLES EN LA ETAPA DE ELABORACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE.

| PRESENTACION DE ENTREGABLE | ACUMULADO        |                       |                                  |                                                |                  |
|----------------------------|------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
|                            | INICIO DE PLAZOS | REVISION Y EVALUACION | LEVANTAMIENTO O DE OBSERVACIONES | REVISION Y EMISION DE OPINION FAVORABLE (DIAS) | SUB TOTAL (DIAS) |



|                                                       |    |    |    |    |    |
|-------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|
| ENTREGABLE N° 01                                      | 05 | 04 | 03 | 02 | 14 |
| ENTREGABLE FINAL                                      | 03 | 02 | 02 | 01 | 08 |
| PRESENTACION DEL PRODUCTO FINAL                       |    |    |    |    | 03 |
| APROBACION DEL EXPEDIENTE TECNICO POR LA ENTIDAD      |    |    |    |    | 05 |
| PLAZO TOTAL PARA LA APROBACION DEL EXPEDIENTE TECNICO |    |    |    |    | 30 |

## 7. PERSONAL CLAVE.

La relación de profesionales descritos a continuación son los que serán evaluados durante el proceso de selección, no obstante, la supervisión deberá contar con los recursos necesarios para cumplir eficientemente las obligaciones descritas en los presentes términos de referencia.

### A. PERSONAL PARA LA SUPERVISIÓN DE LA ELABORACIÓN DE EXPEDIENTE TÉCNICO y/o DOCUMENTO EQUIVALENTE

| Profesional                                                                                   | N° | Cargo y/o Responsabilidad | Requisito Mínimo/Experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ing. Electrónico o<br>Mecatrónico o<br>Electromecánico o<br>Mecánico eléctrico o<br>Biomédico | 1  | Jefe de Proyecto          | <b>Colegiado y habilitado:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiencia no menor de 5 años, sustentada con copia de diploma de incorporación al Colegio respectivo.</li> <li>- Sustentar como mínimo 2 participaciones como jefe encargado de la capacitación o instalación o mantenimiento de equipos hospitalarios o similares, dentro del plazo antes señalado.</li> </ul> |
| Ing. Electrónico o<br>Mecatrónico o<br>Electromecánico o<br>Mecánico eléctrico o<br>Biomédico | 1  | Asistente                 | <b>Colegiado y habilitado:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiencia no menor de 3 años, sustentada con copia de diploma de incorporación al Colegio respectivo.</li> <li>- Sustentar como mínimo 2 participaciones de la capacitación o instalación o mantenimiento de equipos hospitalarios o similares, dentro del plazo antes señalado.</li> </ul>                     |

#### IMPORTANTE:

- El Especialista requerido debe estar relacionado a la naturaleza del Proyecto.
- El Comité Especial puede incorporar otros profesionales en tanto sean necesarios de acuerdo a la naturaleza del Proyecto.



## B. PERSONAL PARA LA SUPERVISION DE OBRA.

| Profesional                                                                                   | N° | Cargo y/o Responsabilidad | Requisito Mínimo/Experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ing. Electrónico o<br>Mecatrónico o<br>Electromecánico o<br>Mecánico eléctrico o<br>Biomédico | 1  | Jefe de Proyecto          | <b>Colegiado y habilitado:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiencia no menor de 5 años, sustentada con copia de diploma de incorporación al Colegio respectivo.</li> <li>- Sustentar como mínimo 2 participaciones como jefe encargado de la capacitación o instalación o mantenimiento de equipos hospitalarios o similares, dentro del plazo antes señalado.</li> </ul> |
| Ing. Electrónico o<br>Mecatrónico o<br>Electromecánico o<br>Mecánico eléctrico o<br>Biomédico | 1  | Asistente                 | <b>Colegiado y habilitado:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiencia no menor de 3 años, sustentada con copia de diploma de incorporación al Colegio respectivo.</li> <li>- Sustentar como mínimo 2 participaciones de la capacitación o instalación o mantenimiento de equipos hospitalarios o similares, dentro del plazo antes señalado.</li> </ul>                     |

## 8. PENALIDADES.

Se podrán aplicar las penalidades por mora y otras penalidades. Estos dos tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

- **Penalidad por mora en la ejecución de la prestación.**

La penalidad diaria aplicada será calculada de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto contractual}}{F \times \text{Plazo (en días)}}$$

F x Plazo (en días)

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a 60 días.

F = 0.25 para plazos mayores a 60 días.

- Otras penalidades para la Supervisión en la etapa de elaboración del documento equivalente.

| Penalidades |                                                                                                                                                           |                                                                               |                                                                |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| N°          | Supuestos de aplicación de penalidad                                                                                                                      | Forma de cálculo                                                              | Procedimiento                                                  |
| 1           | En caso culmine la relación contractual entre la Entidad Privada Supervisora y el personal ofertado y, la Entidad Pública no haya aprobado la sustitución | [INCLUIR LA FORMA DE CÁLCULO, QUE NO PUEDE SER MENOR A LA MITAD DE UNA UNIDAD | Según informe del evaluador del proyecto de la Sub Gerencia de |



| Penalizaciones |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº             | Supuestos de aplicación de penalidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Forma de cálculo                                                                                                                                                                     | Procedimiento                                                                        |
|                | del personal por no cumplir con las experiencias y calificaciones del profesional a ser reemplazado.                                                                                                                                                                                                                                                                          | IMPOSITIVA<br>TRIBUTARIA (0.5 UIT)<br>NI MAYOR A UNA (1)<br>UIT] por cada día de ausencia del personal.                                                                              | Estudios y Proyectos                                                                 |
| 2              | Presentar la evaluación del Informe de Supervisión del Entregable conteniendo errores y/o falsa información sobre los costos y/o propuestas, así como de orden documentario que no se ajusten a la realidad local y a las normas y reglamentos vigentes, motivando que la Entidad incurra en acciones y toma de decisiones erradas que afecten los intereses institucionales. | INCLUIR LA FORMA DE CÁLCULO, QUE NO PUEDE SER MENOR A LA MITAD DE UNA UNIDAD IMPOSITIVA<br>TRIBUTARIA (0.5 UIT)<br>NI MAYOR A UNA (1)<br>UIT] por cada día de ausencia del personal. | Según informe del evaluador del proyecto de la Sub Gerencia de Estudios y Proyectos. |
| 3              | Por no contar con firmas y sellos de los especialistas responsables de la supervisión del expediente técnico en los documentos y/o informes que son de su responsabilidad.                                                                                                                                                                                                    | INCLUIR LA FORMA DE CÁLCULO, QUE NO PUEDE SER MENOR A LA MITAD DE UNA UNIDAD IMPOSITIVA<br>TRIBUTARIA (0.5 UIT)<br>NI MAYOR A UNA (1)<br>UIT] por cada día de ausencia del personal  | Según informe del evaluador del proyecto de la Sub Gerencia de Estudios y Proyectos. |
|                | Por otorgar información técnica sin sustento demostrable o falsificada durante la supervisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                | INCLUIR LA FORMA DE CÁLCULO, QUE NO PUEDE SER MENOR A LA MITAD DE UNA UNIDAD IMPOSITIVA<br>TRIBUTARIA (0.5 UIT)<br>NI MAYOR A UNA (1)<br>UIT] por cada día de ausencia del personal  | Según informe del evaluador del proyecto de la Sub Gerencia de Estudios y Proyectos. |

Las penalidades deben ser objetivas, razonables y congruentes con el objeto de la convocatoria. Cabe precisar que la penalidad por mora y otras penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debe ejecutarse.

El área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir al mínimo la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.

Los términos de referencia deberán incluir el procedimiento necesario para la conformidad del servicio y liquidación del contrato de supervisión respectivamente, considerando lo dispuesto en los artículos 117 y 114 del Reglamento de la Ley N° 29230.

#### **IMPORTANTE:**

- Indicar si se trata de una contratación por ítems o paquetes, en cuyo caso debe detallarse dicha información.
- Se puede indicar expresamente si estará prohibida la subcontratación.



• Penalidades a etapa de ejecución de obra.

| Penalizaciones |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| N°             | INFRACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UNIDAD         | PROCENTAJE DEL MONTO CONTRATADO VIGENTE                     |
| 1              | En caso culmine la relación contractual entre la Entidad Privada Supervisora y el personal ofertado y, la Entidad Pública no haya aprobado la sustitución del personal por no cumplir con las experiencias y calificaciones del profesional a ser reemplazado. (Plan de Trabajo).                                         | Por día        | Una (01) UIT vigente por cada día de ausencia del personal. |
| 5              | No cumple con la presentación completa de los contenidos que se especifica en los Términos de Referencia para el Informe de Diagnostico, Valorizaciones (principal y/o adicionales), Informes Mensuales, Informes Especiales, Informe Final, Plan de Trabajo, dentro del plazo establecido en los Términos de Referencia. | Por ocurrencia | 0 05%                                                       |
| 7              | No verificar que los equipos cumplen con las especificaciones técnicas del Expediente Técnico de obra.                                                                                                                                                                                                                    | Por ocurrencia | 0.05%                                                       |
| 8              | No exigir a la Empresa Ejecutora cumplir con el personal mínimo requerido en las bases para la selección de la Empresa Privada o en el propuesto en su Plan de Trabajo presentado ante la Empresa Privada.                                                                                                                | Por ocurrencia | 0.05%                                                       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |       |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------|
| 12 | No cumple con presentar su informe sobre la solicitud de ampliación de plazo presentada por la Empresa Ejecutora, dentro del plazo máximo de 5 días hábiles, contabilizados desde la fecha de su presentación por la Empresa Ejecutora. Esta penalidad también se aplicará si realiza la entrega dentro del plazo, pero de forma incompleta o deficiente.                                                                                                            | Por cada día de atraso | 0.05% |
| 13 | No Comunica la culminación de las obras y recomienda su recepción por parte de la Entidad, sin estar finalizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Por ocurrencia         | 0 05% |
| 14 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valorizar sin ceñirse a las bases de pago y/o por valorizar mayores trabajos de obra dentro de la planilla del Convenio de Inversión.</li> <li>• Valorizar metrados no ejecutados (sobre valorizaciones) y pagos en exceso, valorizaciones adelantadas u otros actos que deriven de pagos indebidos o no encuadrados en las disposiciones vigentes.</li> <li>• Presentar la valorización con errores de cálculo.</li> </ul> | Por ocurrencia         | 0.05% |



## FORMATOS



**FORMATO N° 1:**  
**MODELO DE CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

Lima, [INDICAR LUGAR Y FECHA]

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL –Ley N° 29230**

**PROCESO DE SELECCIÓN N° [INDICAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**

Presente.-

[CONSIGNAR NOMBRE DEL PARTICIPANTE (PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA O CONSORCIO)], debidamente representado por su [CONSIGNAR LOS NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO SEA PERSONA JURIDICA O DEL REPRESENTANTE COMÚN EN CASO DE CONSORCIO, ASÍ COMO SU NOMBRE COMPLETO], identificado con DNI N° [.....], tengo el agrado de dirigirme a ustedes, en relación con el **PROCESO DE SELECCIÓN N° [INDICAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**, a fin de manifestar interés para brindar el servicio de supervisión del siguiente proyecto:

[INDICAR NOMBRE DE LA IOARR con Código N° [INDICAR NÚMERO]

Para dichos efectos, declaro haber tomado conocimiento del contenido de las Bases del proceso de selección antes indicado, sujetándome a las disposiciones y requisitos establecidos en las mismas.

Asimismo, señalo mi correo electrónico: [INDICAR CORREO ELECTRONICO] para las notificaciones en el presente proceso de selección.

Atentamente,

.....  
Nombre, firma, sello y DNI del participante  
o del Representante Legal de la Empresa Privada participante (o Consorcio)



**FORMATO N° 2:**  
**MODELO DE CARTA DE ACREDITACIÓN**

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Señores

**COMITÉ ESPECIAL**

**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**

Presente.-

[CONSIGNAR NOMBRE DEL POSTOR (PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA O CONSORCIO)], identificado con [INDICAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO] y RUC N° [CONSIGNAR NÚMERO], debidamente representado por su [CONSIGNAR SI SE TRATA DE REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA O DEL REPRESENTANTE COMÚN EN CASO DE CONSORCIO, ASÍ COMO SU NOMBRE COMPLETO], identificado con [INDICAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [INDICAR NÚMERO], tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes, en relación con el PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO], a fin de acreditar a nuestro apoderado: [CONSIGNAR NOMBRE DEL APODERADO] identificado con [INDICAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [INDICAR NÚMERO], quien se encuentra en virtud a este documento, debidamente autorizado a realizar todos los actos vinculados al proceso de selección.

Para tal efecto, se adjunta copia simple de la ficha registral vigente del suscrito.<sup>10</sup>

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



<sup>10</sup> Incluir dicho párrafo sólo en el caso de personas jurídicas.

**FORMATO N° 3:**  
**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**  
Presente.-

Estimados Señores:

El que se suscribe, [INDICAR NOMBRE COMPLETO], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR RAZÓN SOCIAL EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [INDICAR LOCALIDAD DEL REGISTRO] en la Ficha N° [INDICAR NÚMERO DE FICHA] Asiento N° [INDICAR NÚMERO DE ASIENTO], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

|                         |               |                      |
|-------------------------|---------------|----------------------|
| Nombre o Razón Social : |               |                      |
| Domicilio Legal :       |               |                      |
| RUC :                   | Teléfono(s) : | Correo Electrónico : |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**IMPORTANTE:**

- Cuando se trate de Consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los consorciados.



**FORMATO N° 4:**  
**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**  
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las Bases y demás documentos del proceso de la referencia y, conociendo todas las condiciones existentes, el postor ofrece el Servicio de [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN], de conformidad con los Términos de Referencia, las demás condiciones que se indican en las presentes Bases y los documentos del proceso.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



**FORMATO N° 5:**  
**DECLARACIÓN JURADA**

Señores

**COMITÉ ESPECIAL**

**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**

Presente.-

De nuestra consideración:

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- 1.- No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
- 2.- Conocer, aceptar y someterme a las Bases, condiciones y procedimientos del proceso de selección.
- 3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso de selección.
- 4.- Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el proceso de selección y a suscribir el contrato, en caso de resultar ganador de la Buena Pro.
- 5.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 29230 y el Reglamento de la Ley N° 29230, así como en lo dispuesto en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**IMPORTANTE:**

- Cuando se trate de Consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los consorciados.



**FORMATO N° 6:**  
**PROMESA FORMAL DE CONSORCIO**

(Sólo para el caso en que un Consorcio se presente como postor)

Señores

**COMITÉ ESPECIAL**

**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**

Presente.-

De nuestra consideración,

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el proceso de selección, para presentar una propuesta conjunta al **PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**, responsabilizándonos solidariamente por todas las acciones y omisiones que provengan del citado proceso.

Asimismo, en caso de obtener la Buena Pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de Consorcio bajo las condiciones aquí establecidas (porcentaje de obligaciones asumidas por cada consorciado).

Designamos al Sr. [INDICAR NOMBRE COMPLETO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del Consorcio para efectos de participar en todas las etapas del proceso de selección y para suscribir el contrato correspondiente con la Entidad [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]. Asimismo, fijamos nuestro domicilio legal común en [INDICAR DOMICILIO].

|                                                                    |   |      |
|--------------------------------------------------------------------|---|------|
| OBLIGACIONES DE [NOMBRE DEL CONSORCIADO 1]:                        | % | de   |
| Obligaciones                                                       |   |      |
| ▪ [DESCRIBIR LA OBLIGACIÓN VINCULADA AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA] |   | [%]  |
| ▪ [DESCRIBIR OTRAS OBLIGACIONES]                                   |   | [%]  |
| OBLIGACIONES DE [NOMBRE DEL CONSORCIADO 2]:                        | % | de   |
| Obligaciones                                                       |   |      |
| ▪ [DESCRIBIR LA OBLIGACIÓN VINCULADA AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA] |   | [%]  |
| ▪ [DESCRIBIR OTRAS OBLIGACIONES]                                   |   | [%]  |
| TOTAL:                                                             |   | 100% |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
Nombre, firma, sello y DNI del  
Representante Legal Consorciado 1

.....  
Nombre, firma, sello y DNI del  
Representante Legal Consorciado 2

**IMPORTANTE:**

- Las firmas de los representantes legales en esta Declaración Jurada deberán ser legalizadas por Notario Público o Juez de Paz Letrado.
- En la sección Obligaciones y Firma, se incluirá la información en razón al número de empresas consorciadas que conforman el Consorcio.



**FORMATO N° 7:**  
**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Señores

**COMITÉ ESPECIAL**

**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**

Presente.-

De nuestra consideración,

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las Bases del proceso de la referencia, me comprometo a prestar el Servicio de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA] en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO, EL CUAL DEBE SER EXPRESADO EN DÍAS CALENDARIO] días calendario.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



**FORMATO N° 8:**  
**EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ACTIVIDAD (\*)**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**  
Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla lo siguiente como EXPERIENCIA EN LA ACTIVIDAD:

| N°             | NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN SE PRESTO EL SERVICIO | OBJETO DEL SERVICIO | N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA <sup>11</sup> | MONEDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>12</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>13</sup> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------|---------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1              |                                                                       |                     |                                         |                     |        |         |                                    |                                         |
| 2              |                                                                       |                     |                                         |                     |        |         |                                    |                                         |
| <b>TOTAL :</b> |                                                                       |                     |                                         |                     |        |         |                                    |                                         |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

11 Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.  
12 El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.  
13 Consignar en la moneda establecida para el valor referencial.  
(\*) Deberá acreditar una experiencia total como supervisor de cuatro (4) años como mínimo en proyectos vinculados a la actividad



**FORMATO N° 9:**  
**EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (\*\*)**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**  
Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla lo siguiente como EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

| N°             | NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN SE PRESTO EL SERVICIO | OBJETO DEL SERVICIO | N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA <sup>14</sup> | MONEDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>15</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>16</sup> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------|---------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1              |                                                                       |                     |                                         |                     |        |         |                                    |                                         |
| 2              |                                                                       |                     |                                         |                     |        |         |                                    |                                         |
| <b>TOTAL :</b> |                                                                       |                     |                                         |                     |        |         |                                    |                                         |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

- 14 Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.  
15 El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.  
16 Consignar en la moneda establecida para el valor referencial.  
(\*\*) Deberá acreditar una experiencia total como supervisor de cuatro (4) años como mínimo en proyectos similares.



**FORMATO N° 10:**  
**CARTA DE PROPUESTA ECONÓMICA**

(MODELO)

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**  
Presente.-

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con el valor referencial del presente proceso de selección y los Términos de Referencia, mi propuesta económica es la siguiente:

| CONCEPTO       | COSTO TOTAL<br>[CONSIGNAR MONEDA] |
|----------------|-----------------------------------|
|                |                                   |
|                |                                   |
|                |                                   |
| <b>TOTAL :</b> |                                   |

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.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**IMPORTANTE:**

- El postor formula su propuesta económica proponiendo tarifas en base al tiempo estimado o referencial para la ejecución de la prestación contenido en los documentos del proceso de selección y se valoriza en relación a su ejecución real (horaria, diaria, mensual, etc. hasta la culminación de las prestaciones del servicio de supervisión de obra). Las tarifas incluyen costos directos, cargas sociales, tributos, gastos generales y utilidades.



**FORMATO N° 11:**  
**DECLARACIÓN JURADA DEL PERSONAL PROPUESTO PARA LA SUPERVISIÓN DE LA**  
**EJECUCIÓN DE LA IOARR**

Señores

**COMITÉ ESPECIAL**

**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**

Presente.-

De nuestra consideración,

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA O CONSORCIO], declaro bajo juramento que la información del personal propuesto para la ejecución del Servicio de Supervisión de LA IOARR es el siguiente:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CARGO Y/O ESPECIALIDAD |
|--------------------|------------------------|------------------------|
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |
|                    |                        |                        |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



**FORMATO N° 12:**  
**EXPERIENCIA DEL PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO**

NOMBRE: [CONSIGNAR NOMBRE DEL PROFESIONAL PROPUESTO]

PROFESIÓN: [...]

CARGO POR OCUPAR: [...]

| 1. DATOS DEL PROFESIONAL |             |                 |                            |
|--------------------------|-------------|-----------------|----------------------------|
| UNIVERSITARIOS           |             |                 |                            |
| N° DE ORDEN              | UNIVERSIDAD | TITULO OBTENIDO | FECHA DE GRADO (mes – año) |
|                          |             |                 |                            |
|                          |             |                 |                            |

| 2. EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD |                   |                              |                   |                  |          |          |
|-----------------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|------------------|----------|----------|
| N° DE ORDEN                       | NOMBRE DE LA OBRA | RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE | CARGO DESEMPEÑADO | PERIODO          |          |          |
|                                   |                   |                              |                   | Inicio - Término | Duración | N° Folio |
| 1                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 2                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 3                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 4                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 5                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 6                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 7                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 8                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 9                                 |                   |                              |                   |                  |          |          |
| 10                                |                   |                              |                   |                  |          |          |
| .....                             |                   |                              |                   |                  |          |          |

**IMPORTANTE**

- Deberá ser presentado por todos los profesionales propuestos.
- La información manifestada en este documento deberá ser fiel reflejo de la documentación que sustente la experiencia y evitar información contradictoria que inhabilite la propuesta.
- La colegiatura y la habilitación de los profesionales, se requerirá para el inicio de su participación efectiva del contrato.
- El orden de la consignación de la experiencia será desde el más reciente a lo más antiguo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

.....  
Firma y sello del Representante Legal  
Nombre / Razón social del postor



**FORMATO N° 13:**  
**CEDULA DE NOTIFICACIÓN POR MEDIO ELECTRÓNICO**

**(Correo Electrónico)**

|              |             |             |             |
|--------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Fecha</b> | <b>Día:</b> | <b>Mes:</b> | <b>Año:</b> |
|--------------|-------------|-------------|-------------|

|                                                                                                                         |                                 |                                 |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>DESTINATARIO</b><br>(En caso de Consorcio indicar denominación de este y nombre de cada uno de los que lo integran). | [INDICAR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL] | [INDICAR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL] | [INDICAR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL] |
| <b>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DEL DESTINATARIO</b><br>(Según contrato o documento comunicando el cambio).                    |                                 |                                 |                                 |
| <b>DIRECCIÓN FÍSICA DEL DESTINATARIO</b><br>(Según contrato o documento comunicando el cambio).                         |                                 |                                 |                                 |
| <b>DOCUMENTO NOTIFICADO</b>                                                                                             |                                 |                                 |                                 |
| <b>CONTENIDO</b><br>(Indicar los documentos que se remiten conjuntamente con la Cédula de Notificación).                |                                 |                                 |                                 |
| <b>ASUNTO / SUMILLA</b><br>(Indicación del asunto y breve reseña de contenido).                                         |                                 |                                 |                                 |
| <b>VENCIMIENTO</b><br>(Señalar último día del plazo para que la Entidad Pública notifique su pronunciamiento).          | Día:<br>Mes:<br>Año:            | Día:<br>Mes:<br>Año:            | Día:<br>Mes:<br>Año:            |

La impresión del correo electrónico enviado, acredita la oportunidad de la efectiva transmisión de esta Cédula de Notificación para todos los efectos legales y contractuales.

La notificación de la decisión administrativa en el domicilio físico no es obligatoria; sin embargo, de producirse, no invalida la notificación efectuada con anticipación y por el medio electrónico indicado, computándose los plazos a partir de la primera de las notificaciones efectuadas, sea bajo cualquier modalidad.

**Nombre y apellidos del notificador  
de la Entidad Pública**  
**DNI N° .....**



**FORMATO N° 14:**  
**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Por medio de la suscripción del presente documento se autoriza a [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA] a realizar la notificación electrónica de las observaciones realizadas por la Entidad Pública durante el procedimiento para suscribir el contrato de supervisión, así como, para los actos efectuados durante la ejecución del contrato.

La dirección de correo electrónico autorizada es:

Quedan exceptuados de la presente autorización, aquellos actos cuya notificación revistan formalidades especiales conforme a las disposiciones que se establezcan en el contrato.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

(REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O CONSORCIO)  
RUC N°: [CONSIGNAR NUMERO DE RUC]



## ANEXO N° 22

### MODELO DE CONTRATO DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA

#### IMPORTANTE:

- *Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede efectuarse la inclusión de cláusulas adicionales o la adecuación de las propuestas en el presente documento, las que en ningún caso pueden contemplar disposiciones contrarias a la normativa vigente ni a lo señalado en el Anexo N° 6 de las Bases.*
- *En caso de Consorcio, se debe incluir una cláusula donde se especifique quien es el representante común del Consorcio y el porcentaje de participación de cada empresa consorciada, conforme lo dispone el numeral 45.2 del artículo 45 del Reglamento de la Ley N° 29230.*
- Conste por el presente documento, la contratación de la **[CONSIGNAR LA DENOMINACION DE LA CONVOCATORIA]**, que celebra de una parte **[CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD PUBLICA]**, en adelante **LA ENTIDAD PÚBLICA**, con RUC N° **[INDICAR NÚMERO]**, con domicilio legal en **[INDICAR DOMICILIO]**, debidamente representada por **[NOMBRE DEL TITULAR DE LA ENTIDAD PUBLICA]**, designado por **[INDICAR RESOLUCION O DOCUMENTO DE DESIGNACION DE LA ENTIDAD PUBLICA]**, identificado con DNI N° **[INDICAR NÚMERO]**; y de otra parte **[INDICAR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL]**, con RUC N° **[INDICAR NÚMERO]**, con domicilio legal en **[INDICAR DOMICILIO]**, inscrita en la Ficha N° **[INDICAR NÚMERO]** Asiento N° **[INDICAR NÚMERO]** del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de **[INDICAR CIUDAD]**, debidamente representado por su Representante Legal, **[INDICAR NOMBRE COMPLETO]**, con DNI N° **[INDICAR NÚMERO]**, según poder inscrito en la Ficha N° **[INDICAR NÚMERO]**, Asiento N° **[INDICAR NÚMERO]** del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de **[INDICAR CIUDAD]**, a quien en adelante se le denominará **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** en los términos y condiciones siguientes:

#### IMPORTANTE:

- *En caso de Consorcio consignar el nombre de todas y cada una de las empresas que lo integran, indicando el porcentaje de participación en el Consorcio, así como la información del representante común del mismo.*

#### CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

- Con fecha **[INDICAR FECHA]**, el Comité Especial adjudicó la buena pro del Proceso de Selección N° **[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO DE SELECCIÓN]**, para la contratación de **[CONSIGNAR NOMBRE DE LA CONVOCATORIA y N° DE PROYECTO EN EL MARCO DEL INVIERTE.PE]**, a **[INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO]**, cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.
- Con fecha **[INDICAR FECHA]**, LA ENTIDAD PÚBLICA suscribió el Convenio de Inversión N° **[INDICAR NUMERO DE CONVENIO DE INVERSIÓN]** con la Empresa Privada (O CONSORCIO) **[INDICAR RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA PRIVADA O CONSORCIO]** para el financiamiento y ejecución del Proyecto de Inversión **[INDICAR NOMBRE DEL PROYECTO]** con código de proyecto **[INDICAR CÓDIGO DEL PROYECTO EN EL MARCO DEL INVIERTE.PE]**

#### CLÁUSULA SEGUNDA: BASE LEGAL



- Ley N° 29230, Ley que impulsa la inversión pública regional y local con participación del sector privado,
- Reglamento de la Ley N° 29230, aprobado por Decreto Supremo N° 210-2022-EF (en adelante, Reglamento de la Ley N° 29230).
- Ley N° 27806 - Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- [CONSIGNAR AQUÍ CUALQUIER OTRA NORMATIVA ESPECIAL QUE RIJA EL OBJETO DE CONVOCATORIA]

### **CLÁUSULA TERCERA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACION], conforme a los Términos de Referencia.

### **CLÁUSULA CUARTA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a S/ [INDICAR CANTIDAD EN NUMEROS Y LETRAS]. Este monto comprende el costo del servicio, seguros e impuestos, así como todo aquello que sea necesario para la correcta ejecución de la prestación materia del presente contrato.

### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PAGO<sup>17</sup>**

#### **IMPORTANTE:**

- Considerar solamente uno de los siguientes dos casos:

#### **A. EN CASO LA ENTIDAD PÚBLICA FINANCIE EL COSTO DE LA SUPERVISIÓN:**

El costo de la contratación de la Entidad Privada Supervisora es gestionado en marco del mecanismo de Obras por Impuestos previsto en la Ley N° 29230, el Reglamento de la Ley N° 29230. Es cubierto en su totalidad por [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA CONVOCANTE] y es financiado con cargo a los recursos de su presupuesto institucional.

La Entidad Pública paga las contraprestaciones pactadas a favor de la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** en la forma y oportunidad [CONSIGNAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO O PAGOS PERIÓDICOS. DE TRATARSE DE ESTOS ÚLTIMOS SE DEBERÁ PRECISAR EL PORCENTAJE APLICABLE A CADA UNO DE ELLOS EN FUNCIÓN AL MONTO DEL CONTRATO ORIGINAL, BAJO EL SISTEMA DE CONTRATACIÓN DE TARIFAS], conforme a lo dispuesto en el artículo 79 y 117 del Reglamento de la Ley N° 29230.

La **ENTIDAD PÚBLICA** cancela a la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** las prestaciones ejecutadas valorizadas, para lo cual la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** debe contar con la siguiente documentación: [CONSIGNAR LOS DOCUMENTOS QUE REQUIERE LA ENTIDAD PÚBLICA PARA CONSIDERAR CONFORME EL SERVICIO DE SUPERVISIÓN]

Para tal efecto, el responsable de la **ENTIDAD PÚBLICA** de otorgar la conformidad de la prestación del servicio de supervisión, debe hacerlo en un plazo que no exceda de los cinco (5) días hábiles de haberse presentado la documentación indicada en el párrafo presente, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato.

Una vez que la **ENTIDAD PÚBLICA** otorga la conformidad del servicio de supervisión, la Entidad Pública realizará el pago a la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA**, en un plazo no mayor a diez (10) días hábiles a partir de recibida la conformidad de servicio de supervisión; deduciendo el

<sup>17</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, puede adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



monto de las penalidades que hayan sido aplicadas.

**B. EN CASO LA EMPRESA PRIVADA FINANCIÉ EL COSTO DE LA SUPERVISIÓN:**

El costo de contratación del servicio de supervisión de la Entidad Privada Supervisora es financiado por la Empresa Privada que celebra el Convenio de Inversión con la Entidad Pública a quien se le presta el Servicio de Supervisión, con cargo a ser reconocido en el CIPRL o CIPGN, conforme a lo dispuesto en el artículo 117 del Reglamento de la Ley N° 29230.

El financiamiento de dichos costos, no implica una relación de subordinación de la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** seleccionada a la Empresa Privada.

La Empresa Privada pagará las contraprestaciones pactadas a favor de la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** en la forma y oportunidad [CONSIGNAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO O PAGOS PERIÓDICOS. DE TRATARSE DE ESTOS ÚLTIMOS SE DEBERÁ PRECISAR EL PORCENTAJE APLICABLE A CADA UNO DE ELLOS EN FUNCIÓN AL MONTO DEL CONTRATO ORIGINAL, BAJO EL SISTEMA DE CONTRATACIÓN DE TARIFAS], conforme a lo dispuesto en el artículo 79 y 117 del Reglamento de la Ley N° 29230.

La factura o comprobante de pago es generada por la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** y emitida a nombre de la **ENTIDAD PÚBLICA**.

La **ENTIDAD PÚBLICA** solicita a la Empresa Privada que cancele a la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** las prestaciones ejecutadas valorizadas y la conformidad del servicio de supervisión, para lo cual la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** debe contar con la siguiente documentación: [CONSIGNAR LOS DOCUMENTOS QUE REQUIERE LA ENTIDAD PÚBLICA PARA CONSIDERAR CONFORME EL SERVICIO DE SUPERVISIÓN]

Para tal efecto, el responsable de la **ENTIDAD PÚBLICA** de otorgar la conformidad de la prestación del servicio de supervisión, deberá hacerlo en un plazo que no exceda de los cinco (5) días hábiles de haberse presentado la documentación indicada en el párrafo presente, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato.

Una vez que la **ENTIDAD PÚBLICA** otorga la conformidad del servicio de supervisión, la Empresa Privada hará efectivo, de manera automática, el pago a la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA**, en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a partir de recibida la solicitud de la **ENTIDAD PÚBLICA**, adjuntando la factura de la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA**, sin posibilidad de cuestionamiento alguno. Al día siguiente de haberse hecho efectiva la cancelación a la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA**, la Empresa Privada deberá remitir a la **ENTIDAD PÚBLICA** la factura y/o el comprobante de pago.

**IMPORTANTE:**

- *Consignar el procedimiento y las fórmulas polinómicas, de acuerdo a lo previsto en el artículo 89 del Reglamento de la Ley N° 29230.*

**CLÁUSULA SEXTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de [CONSIGNAR EL PLAZO DEL SERVICIO DE SUPERVISIÓN] días calendario, el mismo que se computa desde [INDICAR LA(S) CONDICIÓN(ES) PARA EL INICIO DEL COMPUTO INICIAL DEL PLAZO DEL CONTRATO] hasta [CONSIGNAR LA FECHA DE CULMINACIÓN DEL SERVICIO DE SUPERVISIÓN].

El plazo del contrato de supervisión debe estar vinculado al Convenio de Inversión. El plazo de dicho contrato se extiende hasta la emisión de la conformidad de servicio de supervisión, el cual puede incluir la liquidación de la inversión cuando así se establezca en el Contrato de Supervisión



y sus modificatorias.

En todo caso, el plazo definitivo de ejecución de **EL PROYECTO** que involucra también el plazo de ejecución del servicio de supervisión materia del presente Contrato, será determinado en el Estudio definitivo que apruebe **LA ENTIDAD PÚBLICA**. De variar el plazo convenido, se procederá a firmar la adenda correspondiente.

Las condiciones para el inicio del servicio de supervisión de la ejecución del Proyecto, son las siguientes:

[INDICAR LAS CONDICIONES QUE DEBERÁN CUMPLIRSE PARA EL INICIO DE LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO]

### **IMPORTANTE:**

*Para dar inicio del servicio de supervisión considerar lo siguiente:*

- El día siguiente del perfeccionamiento del contrato, o
- La fecha exacta que se establezca en el contrato, o
- La fecha en que se cumplan las condiciones previstas en el contrato para el inicio de la ejecución, debiendo indicar las mismas en el presente Contrato.

*De preverse en los Términos de Referencia la ejecución de actividades de instalación, implementación u otros que deban realizarse de manera previa al inicio del plazo de ejecución, se debe consignar lo siguiente:*

*"El plazo para la [CONSIGNAR LAS ACTIVIDADES PREVIAS PREVISTAS EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA] es de [.....] días calendario, el mismo que se computa desde [INDICAR CONDICIÓN CON LA QUE DICHAS ACTIVIDADES SE INICIAN]."*

### **CLÁUSULA SÉPTIMA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora<sup>18</sup>, los documentos derivados del proceso de selección y las adendas al contrato de supervisión que establezcan obligaciones para las partes.

### **CLÁUSULA OCTAVA: GARANTÍAS**

**LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** entrega a la suscripción del contrato la respectiva garantía solidaria, irrevocable, incondicional y de realización automática a sólo requerimiento, a favor de **LA ENTIDAD PÚBLICA**, por el concepto, importe y vigencia siguiente:

- De fiel cumplimiento del Contrato<sup>19</sup>: S/. [INDICAR MONTO EN NUMEROS Y LETRAS], a través de la [INDICAR CARTA FIANZA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE<sup>20</sup>], monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del presente contrato, la misma que debe mantenerse vigente hasta la liquidación final del contrato de supervisión, de conformidad con el numeral 78.2 del artículo 78 del Reglamento de la Ley N° 29230.

<sup>18</sup> La oferta ganadora comprende a las propuestas técnica y económica del postor ganador de la Buena Pro.

<sup>19</sup> La garantía de fiel cumplimiento deberá ser emitida por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original y tener vigencia hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo de la Entidad Privada Supervisora contratada.

De manera excepcional, respecto de aquellos contratos que tengan una vigencia superior a un (1) año, las Entidades pueden aceptar que el ganador de la Buena Pro presente la garantía de fiel cumplimiento con una vigencia de un (1) año, con el compromiso de renovar su vigencia hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

<sup>20</sup> Empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones, y deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.



La Carta Fianza deberá ser renovada dentro del plazo de quince (15) días calendarios previos al término de su vigencia, en tanto se encuentre pendiente el cumplimiento de obligaciones. De no renovarse dentro de este plazo, **LA ENTIDAD PÚBLICA** puede solicitar su ejecución, conforme a la Cláusula Octava del presente Contrato.

En caso de que la Entidad Privada Supervisora ganadora de la buena pro sea una micro y pequeña empresa, esta última puede optar por otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato original, porcentaje que es retenido por la Entidad Pública durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del contrato, de ser el caso.

#### **CLÁUSULA NOVENA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

**LA ENTIDAD PÚBLICA** está facultada para ejecutar las garantías a **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** contratada, conforme a lo dispuesto en el numeral 78.4 del artículo 78 del Reglamento de la Ley N° 29230.

#### **CLAÚSULA DÉCIMA: ANTICORRUPCIÓN Y NO PARTICIPACIÓN EN PRÁCTICAS CORRUPTAS**

Conforme a lo establecido en el numeral 83.5 del artículo 83 del Reglamento de la Ley N° 29230, **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA**:

- a. Garantiza y declara no haber ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, sea directa o indirectamente, y en caso se trate de una persona jurídica a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el numeral 44.2 del artículo 44 del Reglamento de la Ley N° 29230.
- b. Conducirse en todo momento durante la ejecución del Contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere a las que se refiere el numeral 44.2 del artículo 44 del Reglamento de la Ley N° 29230.
- c. Comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y adoptará medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en la presente Clausula, durante la ejecución del Contrato, da el derecho a **LA ENTIDAD PÚBLICA** a resolver el Contrato, sin perjuicio de las acciones civiles, penales y administrativas a que hubiera lugar.

#### **CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA: CONFORMIDAD DEL SERVICIO**

La conformidad del servicio se regula conforme a los Términos de Referencia de las Bases y será otorgada por [CONSIGNAR EL CARGO DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD PÚBLICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD].

Para la conformidad del servicio y liquidación del contrato de supervisión, se aplica lo establecido en los artículos 114 y 117 del Reglamento de la Ley N° 29230, respectivamente.

De existir observaciones se consignarán en el acta respectiva, indicándose claramente el sentido de éstas, dándose a **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** contratada un plazo prudencial



para su subsanación, en función a la complejidad del servicio. Dicho plazo no puede ser menor de cinco (5) hábiles. Si pese al plazo otorgado, **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** contratada no cumpliera a cabalidad con la subsanación, **LA ENTIDAD PÚBLICA** puede resolver el contrato, sin perjuicio de aplicar las penalidades que correspondan, desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando la consultoría de obra manifiestamente no cumpla con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso **LA ENTIDAD PÚBLICA** no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose las penalidades respectivas.

#### **CLÁUSULA DECIMO SEGUNDA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SUPERVISIÓN**

La **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** presenta a la **ENTIDAD PÚBLICA** la liquidación del Contrato de Supervisión, dentro de los treinta (30) días siguientes de haberse otorgado la conformidad de la última prestación o de haberse consentido la resolución del Contrato de Supervisión. La **ENTIDAD PÚBLICA** debe pronunciarse respecto de dicha liquidación y notificar su pronunciamiento dentro de los treinta (30) días siguientes de recibida; de no hacerlo, se tiene por aprobada la liquidación presentada por el supervisor, y se procederá conforme a lo dispuesto en el artículo 114 del Reglamento de la Ley N° 29230.

Una vez que la liquidación haya quedado consentida o aprobada, según corresponda, no procede someterla a los medios de solución de controversias.

#### **CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA: DECLARACIÓN JURADA DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA**

**LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato y las establecidas en la Ley N° 29230 y el Reglamento de la Ley N° 29230, bajo apercibimiento de ley.

#### **CLÁUSULA DÉCIMO CUARTA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

La conformidad del servicio por parte de **LA ENTIDAD PÚBLICA** no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos.

**LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos por un plazo que no puede ser inferior a siete (7) años, contado a partir de la recepción del proyecto.

#### **CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA: PENALIDADES**

En caso la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** incumpla injustificadamente sus obligaciones contractuales, la **ENTIDAD PÚBLICA** le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad es aplicada, por razones objetivas, razonables y congruentes con el objeto de la convocatoria.

Si **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, **LA ENTIDAD PÚBLICA** le aplicará una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del importe de la obligación que debió ejecutarse, las mismas que sumadas no superen el diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente. Si supera el porcentaje indicado, la entidad automáticamente resuelve el contrato de supervisión y ejecuta la garantía de fiel cumplimiento.

En todos los casos, la penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:



$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Donde:

F = 0.15 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que éstos involucrarán obligaciones de ejecución periódica, a la prestación parcial que fuera materia de retraso.

Esta penalidad será deducida de los pagos periódicos o del pago final; o si fuese necesario se cobra del monto resultante de la ejecución de la Garantía de Fiel Cumplimiento, de ser el caso.

En caso de que la Empresa Privada financie la supervisión, la **ENTIDAD PÚBLICA** solicita a la Empresa Privada que cancele a la **ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA**, en dicha solicitud se dispone la deducción del monto de las penalidades que hayan sido aplicadas.

Se considera justificado el retraso, cuando **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales de ningún tipo.

La justificación por el retraso se sujeta al marco normativo previsto en el Reglamento de la Ley N° 29230.

Adicionalmente a la penalidad por mora se aplicará la siguiente penalidad:

| Penalizaciones |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| N°             | Supuestos de aplicación de penalidad                                                                                                                                                                                                           | Forma de cálculo                                                                                                                                                             | Procedimiento                                                                         |
| 1              | En caso culmine la relación contractual entre el contratista y el personal ofertado y, la Entidad Pública no haya aprobado la sustitución del personal por no cumplir con las experiencias y calificaciones del profesional a ser reemplazado. | [INCLUIR LA FORMA DE CÁLCULO, QUE NO PUEDE SER MENOR A LA MITAD DE UNA UNIDAD IMPOSITIVA TRIBUTARIA (0.5 UIT) NI MAYOR A UNA (1) UIT] por cada día de ausencia del personal. | Según informe del [CONSIGNAR EL ÁREA USUARIA A CARGO DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO]. |
| 2              | (...)                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                                                                                       |

### **IMPORTANTE:**

- La Entidad Pública puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, siempre y cuando sean objetivas, razonables, congruentes y proporcionales con el objeto de la contratación. Para estos efectos, se deben incluir en la sección específica de las bases los supuestos de aplicación de penalidad; la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar.
- De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, **LA ENTIDAD PÚBLICA** puede resolver el contrato por incumplimiento.



## **CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, siguiendo los procedimientos establecidos en la Ley N° 29230, y el Reglamento de la Ley N° 29230, por las siguientes causales:

- a. Incumpla de manera injustificada sus obligaciones establecidas en el Contrato.
- b. Haya llegado al monto máximo de la penalidad.
- c. Haber realizado o admitido la realización de prácticas corruptas en relación al proyecto conforme lo previsto en el numeral 83.5 del artículo 83 del Reglamento de la Ley N° 29230.
- d. (OTRAS QUE ESTABLEZCAN LA ENTIDAD PUBLICA Y LA EMPRESA PRIVADA SUPERVISORA)

## **CLÁUSULA DÉCIMO SÉPTIMA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

Cuando una de las partes del contrato injustificadamente no ejecute las obligaciones asumidas, debe resarcir a la otra parte por los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente, sin perjuicio de las acciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

## **CLÁUSULA DECIMO OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**

Las controversias que surjan entre las partes sobre la ejecución, interpretación, resolución, inexistencia, ineficacia, nulidad o invalidez del contrato, pueden ser resueltas, en lo posible, por trato directo, conforme a las reglas de la buena fe y común intención de las partes.

En caso no prospere el trato directo, puede someter la controversia a arbitraje (de derecho) ante una institución arbitral, aplicando su respectivo Reglamento Arbitral Institucional, a cuyas normas ambas partes se someten incondicionalmente, a fin de resolver las controversias que se presenten durante la etapa de ejecución del contrato.

El Laudo arbitral emitido es definitivo e inapelable, tiene el valor de cosa juzgada y se ejecuta como una sentencia.

Facultativamente, cualquiera de las partes puede someter a conciliación la referida controversia, sin perjuicio de recurrir al arbitraje en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas. La conciliación debe realizarse en un centro de conciliación público o acreditado por el Ministerio de Justicia.

## **CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA: MODIFICACION AL CONTRATO DE SUPERVISION**

Cualquier modificación al Contrato de Supervisión que comprenda monto, obligaciones, objeto y/o naturaleza del Contrato o las Bases que lo integran se hace mediante Adenda.

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Las partes contratantes han declarado sus respectivos domicilios en la parte introductoria del presente Contrato, donde se les entregará los avisos y notificaciones a que hubiere lugar y no puede ser variado, salvo aviso formal por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario. En caso de incumplimiento continuará surtiendo todo efecto legal cualquier notificación que se curse y dirija al domicilio legal señalado en la introducción de este Contrato.



Para los fines del presente Contrato, constituyen formas válidas de comunicación las que **LA ENTIDAD PÚBLICA** efectúe a través de los medios electrónicos, para lo cual las partes utilizarán direcciones electrónicas señaladas a continuación:

- DIRECCION ELECTRÓNICA DE **LA ENTIDAD PÚBLICA**: [INDICAR CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD PÚBLICA]
- DIRECCION ELECTRONICA DE **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA**: [CONSIGNAR EL SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO].

Una vez efectuada la transmisión por correo electrónico, la notificación en el domicilio físico de **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** no será obligatoria; no obstante, de producirse (de acuerdo al **Formato N° 14** de las Bases), no invalidará la notificación efectuada con anticipación y por los medios indicados, computándose los plazos a partir de la primera de las notificaciones efectuadas, sea bajo cualquier modalidad.

Es de responsabilidad de **LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA** mantener activo y en funcionamiento la dirección electrónica consignada; asimismo de conformidad con el artículo 40 del Código Civil, el cambio de domicilio físico y para efectos del presente Contrato, dirección electrónica, sólo será oponible por **LA ENTIDAD PÚBLICA** si ha sido puesto de su conocimiento, en forma indubitable.

De acuerdo con las Bases, las propuestas técnica y económica y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [INDICAR CIUDAD] al [CONSIGNAR FECHA].

“LA ENTIDAD PÚBLICA”

“LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA”

