***PROVEEDORES.-***

A nombre de la Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías les saludamos y a su vez los invitamos a presentar su oferta técnico – económica para la contratación del ***SERVICIO DE DESINFECCIÓN DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA SUTRAN SEDE LIMA METROPOLITANA.***

En tal sentido, al momento de cotizar, debe de leer detenidamente los **TÉRMINOS DE REFERENCIA,** adjuntos al presente, a fin de que su cotización cumpla con todas las condiciones descritas en el documento mencionado.

Finalmente, se solicita que su cotización contenga la siguiente información:

1. Dirigida a nombre de la Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías,
2. Forma y condiciones de pago,
3. Plazo de ejecución/entrega, y vigencia de la oferta,
4. El precio debe incluir los impuestos de Ley y cualquier otro concepto que incida en el costo total,
5. Contar con Registro Nacional de Proveedores, vigente; de ser el caso,
6. Razón social, teléfono de contacto (fijo o celular) y correo electrónico para notificaciones,
7. Adjuntar a la cotización las Declaraciones Juradas y Anexos adjuntos,
8. La vigencia de cotización no debe ser menor a 30 días calendario,
9. Datos del contacto para efectuar las coordinaciones

Asimismo, considerarlo siguiente:

* ***En caso no puedan cotizar, agradecería indicar el motivo.***
* **Plazo para envío de cotización: Hasta el 07/04/2020 a las 17:30 horas.**
* **Remitir su cotización al correo electrónico:** [**fmorales@sutran.gob.pe**](mailto:fmorales@sutran.gob.pe)

*Nota: De requerir mayor plazo, o realizar consultas, comunicar vía correo electrónico mencionado dentro del plazo señalado*.

**Cordialmente,**

**Lic. Favio A. Morales Tarrillo**

**Especialista en Contrataciones del Estado**

**Unidad de Abastecimiento**

T. (511) 200-4555 Anexo. 4785

Av. Petit Thouars N° 938 – Lima - Perú

[www.sutran.gob.pe](http://www.sutran.gob.pe/)

IMG SUTRAN

**DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Señores

**SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS, CARGA Y MERCANCIAS**

Presente.-

De nuestra consideración:

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos proporcionados por la SUTRAN y conocer todas las condiciones existentes, mi representada ofrece el **SERVICIO DE DESINFECCIÓN DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA SUTRAN SEDE LIMA METROPOLITANA,** de acuerdo con los términos de referencia y/o especificaciones técnicas.

En tal sentido, me comprometo a ofrecer la atención con las características, en la forma y plazos especificados en los términos de referencia/especificaciones técnicas, siempre que la adquisición sea por el total de los bienes ofertados.

En caso, la Entidad decida adquirir parcialmente los bienes que mi representada oferta, deberá comunicarnos, y así actualizar los precios respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA** | | |
|  | **NOMBRES Y APELLIDOS** |  |
|  | **DNI/CE** |  |

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señores:

**Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías – SUTRAN**

Presente.-

**Atención: Unidad de Abastecimiento**

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 contratar con el Estado, conforme al artículo 242 de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

2.- Conocer, aceptar y someterme a los lineamientos indicados en los términos de referencia.

3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.

4.- Comprometerme a mantener la oferta presentada hasta la confirmación de la notificación de la orden de servicio y/o contrato.

5.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General así como de la Ley Nº 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

…………….….………………………….…………………..

**Firma y sello del representante legal**

**Nombre / Razón social**

**ANEXO 01**

**AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA O SERVICIO POR CORREO ELECTRONICO, Y OTRAS COMUNICACIONES**

El que suscribe **(\*)**, identificado con DNI N° **(\*)** representante legal de la empresa **(\*)**, solicito expresamente a la SUTRAN para que realice las comunicaciones correspondientes así como la notificación de la Orden de Compra o de Servicio derivada de la adjudicación sin proceso por montos iguales o inferiores a ocho (08) UIT, al siguiente correo electrónico:

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico | **(\*)** |

En caso mi representada, no acuse recibo de la recepción de la orden de compra, *ésta se tendrá como notificada y recepcionada, desde el día que se ha remitido el correo electrónico* por la Unidad de Abastecimiento de la SUTRAN.

Declaro bajo juramento conocer los alcances de la presente autorización y lo establecido en el artículo 20° de la Ley Nº 27444[[1]](#footnote-1), Ley del Procedimiento Administrativo General.

…………….….………………………….…………………..

**Firma y sello del representante legal**

**Nombre / Razón social**

|  |
| --- |
| Señores |
| **UNIDAD DE ABASTECIMIENTO** |
| **SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS, CARGA Y MERCANCIAS** |
| Presente |

**ANEXO 02**

Por medio del presente hacemos llegar nuestra cotización, previa revisión de las Especificaciones Técnicas para la contratación del **SERVICIO DE DESINFECCIÓN DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA SUTRAN SEDE LIMA METROPOLITANA**, cuyo valor total ofertado es a todo costo, es decir, incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor ofertado, según se detalla a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| RAZON SOCIAL: | RUC: |
| DIRECCION: | TELF./CEL.: |
| E-MAIL: | WEB: |
| CONTACTO: | FECHA: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM Nº** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD** | **GARANTÍA** | **PLAZO DE EJECUCIÓN (en días calendarios)** | **CUMPLE AL 100% LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA** | **FORMA DE PAGO** | **COSTO UNITARIO - Incluido IGV (Nuevos Soles)** | **COSTO TOTAL - Incluido IGV (Nuevos Soles)** |
| 1 | SERVICIO DE DESINFECCIÓN DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA SUTRAN SEDE LIMA METROPOLITANA | SERVICIO | 01 | SEGÚN Términos de Referencia | SEGÚN Términos de Referencia | Sí | SEGÚN Términos de Referencia | S/. - | S/. - |
| **TOTAL INCLUIDO IGV** | | | | | | | | S/. - | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Importante:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. El Valor Total debe ser expresado como máximo en dos (2) decimales, el precio unitario se podrá expresar hasta en cuatro (4) decimales. | | | | | | | | | | | |
| 2. La presente cotización tiene valor de declaración jurada y una vigencia de **(30) DIAS CALENDARIOS.** | | | | | | | | | | | |

…….………………………………..……….…………………..

**Firma y sello del representante legal**

**Nombre / Razón social**

**ANEXO 03**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

**(Para el pago con abono en la cuenta bancaria del proveedor)**

**Lima, de del 2020**

**Señores:**

**Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías – SUTRAN**

Presente.-

**Atención: Unidad de Abastecimiento**

Por la presente autorizo a usted, el abono a mi cuenta, según la siguiente información:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Interbancario | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A nombre de: | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del banco | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo de Cuenta | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RUC (Asociado al CCI) | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**En el caso de estar sujeto a detracción, sírvase indicar la respectiva cuenta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de la Nación | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido por mi representada una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato quedará cancelado para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

**Tener en cuenta que si el RUC no está asociado al CCI indicado, NO se podrá efectuar el pago respectivo**

Atentamente,

|  |
| --- |
| …….………………………………..……….…………………..  **Firma y sello del representante legal**  **Nombre / Razón social** |

**DECLARACIÓN JURADA ANTISOBORNO**

Yo, ………………………………………. (Representante Legal de …………….), con Documento Nacional de Identidad Nº ………………, en representación de ……………………….., en adelante EL CONTRATISTA con RUC Nº ………………., declaro lo siguiente:

EL CONTRATISTA no debe ofrecer, negociar o efectuar, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que puedan constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho o tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia a lo establecido en el artículo 11° de la Ley de contrataciones del Estado - Ley N° 30225, al numeral 7.1 del artículo 7º de su Reglamento Ley de Contrataciones del Estado aprobada mediante D.S N° 344-2018, y el Numeral 7.12 de la “Directiva que regula la contratación de bienes y servicios por montos menores o iguales a ocho (08) Unidades Impositivas Tributarias Vigentes de la SUTRAN”, con código normativo D-007-2017-SUTRAN/05.1.1-003, aprobada mediante Resolución de Gerencia General N° 115-2018-SUTRAN.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a 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, participacioncitas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas, en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Asimismo, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviere conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, organizacionales y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas, a través de los canales dispuestos por la SUTRAN.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consciente que de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del Contrato y las Acciones Civiles y/o Penales que la SUTRAN pueda accionar.

Lima,........., de…………. del 2020

…….………………………………..……….…………………..

**Firma y sello del representante legal**

**Nombre / Razón social**

1. **Artículo 20.- Modalidades de notificación**

   20.1 Las notificaciones serán efectuadas a través de las siguientes modalidades, según este respectivo orden de prelación:

   20.1.1 Notificación personal al administrado interesado o afectado por el acto, en su domicilio.

   20.1.2 Mediante telegrama, correo certificado, telefax, ***correo electrónico; o cualquier otro medio que permita comprobar fehacientemente su acuse de recibo y quien lo recibe, siempre que el empleo de cualquiera de estos medios hubiese sido solicitado expresamente por el administrado***. (…) [↑](#footnote-ref-1)