

CONVOCATORIA DEL PROCESO DE SELECCIÓN N° 001-2019-OXI/MINSA (TUO DE LA LEY N° 29230 Y TUO DEL REGLAMENTO DE LA LEY N° 29230)

Se convoca a la(s) Empresa(s) Privada(s) que esté(n) interesada(s) en el financiamiento y ejecución del Proyecto del Ministerio de Salud, en el marco del Texto Único Ordenado de la Ley N° 29230, Ley que impulsa la Inversión Pública Regional y Local con participación del sector privado, aprobado por Decreto Supremo N° 294-2018-EF, en adelante, TUO de la Ley N° 29230 y el Texto Único Ordenado del Reglamento de la Ley N° 29230, aprobado por Decreto Supremo N° 295-2018-EF, en adelante, TUO del Reglamento de la Ley N° 29230, para que presenten su expresión de interés hasta el 11/10/2019, conforme al anexo A del presente documento.

1. Entidad pública que convoca el proceso de selección: Ministerio de Salud.

2. Objeto de la convocatoria y descripción del Proyecto: El objeto de la convocatoria es la selección de la Empresa Privada que sea la responsable del financiamiento y ejecución del siguiente proyecto:

N°	Código del proyecto	Nombre del proyecto	Costo referencial*	Plazo de ejecución (días)
1	2427401	"Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Salud del Establecimiento Estratégico de Salud Jesús, Distrito de Jesús - Provincia de Lauricocha - Departamento de Huánuco"	S/ 24 879 535,26 (Veinticuatro millones ochocientos setenta y nueve mil quinientos treinta y cinco con 26/100 soles)	630

El monto de inversión referencial contempla la elaboración del expediente técnico (S/ 709 499,78); ejecución de obra, capacitación, programa de mantenimiento, programa de promoción y equipamiento (S/ 22 514 953,02) y supervisión del proyecto (S/ 1 167 248,44).

3. Calendario del proceso de selección:

N°	Calendario del proceso de selección	De:	Hasta:
1	Convocatoria y publicación de Bases.	03/10/2019	03/10/2019
2	Recepción de expresiones de interés de empresa(s) (o Consorcio(s)) y presentación de consultas y observaciones a las Bases (**).	04/10/2019	11/10/2019
3	Absolución de consultas y observaciones a las Bases.	14/10/2019	17/10/2019
4	Integración de Bases y publicación.	18/10/2019	18/10/2019
5	Presentación de propuestas, a través de los sobres N° 1, 2 y 3 (**).	28/10/2019	28/10/2019
6	Evaluación y calificación de propuestas técnicas y económicas.	29/10/2019	05/11/2019
7	Resultados de la evaluación y calificación de las propuestas y otorgamiento de la Buena Pro.	06/11/2019	06/11/2019
8	Suscripción del Convenio de Inversión (**).	27/11/2019	27/11/2019

(**) Las acciones del proceso se realizan en el Ministerio de Salud, sito en Av. Salaverry N° 801, Jesús María, en el horario de 08:30 a 16:30 horas.

4. Bases del proceso de selección: Las bases del proceso pueden ser consultadas en los siguientes portales institucionales:
www.proinversion.gob.pe/ <https://www.gob.pe/minsa>

ANEXO A MODELO DE CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS ¹

Lima, [INDICAR DÍA, MES Y AÑO]

Carta N° [INDICAR N° DE CARTA] – [AÑO] – [MEMBRETE DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA]

Señores

COMITÉ ESPECIAL

PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]

Presente.-

Asunto : Carta de expresión de interés para el financiamiento de la ejecución del Proyecto [NOMBRE DEL PROYECTO] en [INDICAR UBICACIÓN DEL PROYECTO], con Código Único [INDICAR CÓDIGO ÚNICO DE PROYECTO] bajo el mecanismo de Obras por Impuestos

[CONSIGNAR NOMBRE DEL PARTICIPANTE (PERSONA NATURAL O JURÍDICA O CONSORCIO)], N° RUC [INDICAR NÚMERO], debidamente representado por su [CONSIGNAR NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL REPRESENTANTE COMÚN EN CASO DE CONSORCIO], 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 manifestar nuestra expresión de interés para participar del proceso de selección: [INDICAR PROCESO DE SELECCIÓN].

DATOS DEL PARTICIPANTE:

(1) Nombres y Apellidos (En caso de Persona Natural) o Razón Social (En caso de Persona Jurídica): [INDICAR NOMBRES Y APELLIDOS (EN CASO DE PERSONA NATURAL) O RAZÓN SOCIAL (EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)]		
(2) Domicilio Legal: [INDICAR DOMICILIO LEGAL]		
(3) Documento de Identidad N° (En caso de Persona Natural) [INDICAR N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD]	(4) R. U. C N° [INDICAR N° DE RUC DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA]	(5) N° Teléfono (s) [INDICAR N° TELÉFONO]
(6) Correo Electrónico: Solicitamos ser notificados al correo electrónico consignado, comprometiéndome a mantenerlo activo durante el período que dure dicho proceso. Correo Electrónico: [INDICAR CORREO ELECTRÓNICO]		

Fecha del Registro: [INDICAR DÍA, MES Y AÑO]

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

¹ El presente formato será utilizado cuando la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el representante común del Consorcio no concurra personalmente al proceso de selección.

CONVOCATORIA DEL PROCESO DE SELECCIÓN N° 002-2019-OXI/MINSA (T.U.O. DE LA LEY N° 29230 Y T.U.O. DEL REGLAMENTO DE LA LEY N° 29230)

Se convoca a la(s) Entidad(es) Privada(s) Supervisora(s) interesada(s) en la supervisión del expediente técnico y de la ejecución de la obra y equipamiento del Proyecto del Ministerio de Salud, en el marco del Texto Único Ordenado de la Ley N° 29230, Ley que impulsa la Inversión Pública Regional y Local con participación del sector privado, aprobado por Decreto Supremo N° 294-2018-EF, en adelante, T.U.O. de la Ley N° 29230 y el Texto Único Ordenado del Reglamento de la Ley N° 29230, aprobado por Decreto Supremo N° 295-2018-EF, en adelante, T.U.O. del Reglamento de la Ley N° 29230, para que presenten su expresión de interés hasta el 11/10/2019, conforme al anexo A del presente documento.

1. Entidad pública que convoca el proceso de selección: Ministerio de Salud.

2. Objeto de la convocatoria y descripción del Proyecto: El objeto de la convocatoria es la selección de la Entidad Privada Supervisora responsable de la supervisión del siguiente proyecto:

N°	Código del proyecto	Nombre del proyecto	Costo referencial*	Plazo de ejecución (días)
1	2427401	"MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO ESTRATÉGICO DE SALUD JESÚS, DISTRITO DE JESÚS - PROVINCIA DE LAURICOCHA - DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO"	S/ 1 167 248,44 (Un millón ciento sesenta y siete mil doscientos cuarenta y ocho con 44/100 soles)	630

* El monto de inversión referencial contempla la supervisión del expediente técnico (S/ 709 499,78) y la supervisión de la ejecución de obra y equipamiento (S/ 22 514 953,02)

3. Calendario del proceso de selección:

N°	Calendario del proceso de selección	De:	Hasta:
1	Convocatoria y publicación de Bases.	03/10/2019	03/10/2019
2	Recepción de expresiones de interés de empresa(s) (o Consorcio(s)) y presentación de consultas y observaciones a las Bases (**).	04/10/2019	11/10/2019
3	Absolución de consultas y observaciones a las Bases.	14/10/2019	17/10/2019
4	Integración de Bases y publicación.	18/10/2019	18/10/2019
5	Presentación de propuestas, a través de los sobres N° 1, 2 y 3 (**).	28/10/2019	28/10/2019
6	Evaluación y calificación de propuestas técnicas y económicas.	29/10/2019	05/11/2019
7	Resultados de la evaluación y calificación de las propuestas y otorgamiento de la Buena Pro.	06/11/2019	06/11/2019
8	Suscripción del Contrato de Supervisión (**).	05/12/2019	05/12/2019

(**) Las acciones del proceso se realizan en el Ministerio de Salud, sito en Av. Salaverry N° 801, Jesús María, en el horario de 08:30 a 16:30 horas.

4. Bases del proceso de selección: Las bases del proceso pueden ser consultadas en los siguientes portales institucionales:

www.proinversion.gob.pe/ / <https://www.gob.pe/minsa>

ANEXO A MODELO DE CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS ¹

Lima, [INDICAR DÍA, MES Y AÑO]

Carta N° [INDICAR N° DE CARTA] – [AÑO] – [MEMBRETE DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA]

Señores

COMITÉ ESPECIAL

PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]

Presente.-

Asunto

:Carta de expresión de interés para la supervisión de la ejecución del Proyecto [NOMBRE DEL PROYECTO] en [INDICAR UBICACIÓN DEL PROYECTO], con Código Único [INDICAR CÓDIGO ÚNICO DE PROYECTO] bajo el mecanismo de Obras por Impuestos

[CONSIGNAR NOMBRE DEL PARTICIPANTE (PERSONA NATURAL O JURÍDICA O CONSORCIO)], N° RUC [INDICAR NÚMERO], debidamente representado por su [CONSIGNAR NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL REPRESENTANTE COMÚN EN CASO DE CONSORCIO], 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 manifestar nuestra expresión de interés para participar del proceso de selección: [INDICAR PROCESO DE SELECCIÓN].

DATOS DEL PARTICIPANTE:

(1) Nombres y Apellidos (En caso de Persona Natural) o Razón Social (En caso de Persona Jurídica): [INDICAR NOMBRES Y APELLIDOS (EN CASO DE PERSONA NATURAL) O RAZÓN SOCIAL (EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)]		
(2) Domicilio Legal: [INDICAR DOMICILIO LEGAL]		
(3) Documento de Identidad N° (En caso de Persona Natural) [INDICAR N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD]	(4) R. U. C N° [INDICAR N° DE RUC DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA]	(5) N° Teléfono (s) [INDICAR N° TELÉFONO]
(6) Correo Electrónico: Solicitamos ser notificados al correo electrónico consignado, comprometiéndome a mantenerlo activo durante el periodo que dure dicho proceso. Correo Electrónico: [INDICAR CORREO ELECTRÓNICO]		

Fecha del Registro: [INDICAR DÍA, MES Y AÑO]

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

¹ El presente formato será utilizado cuando la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el representante común del Consorcio no concurre personalmente al proceso de selección.