

**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"	<b>S/ 24 879 535,26</b> (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/](http://www.proinversion.gob.pe/) <https://www.gob.pe/minsa>

**ANEXO A  
MODELO DE CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS <sup>1</sup>**

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 dirigimos 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**

<sup>1</sup> 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 (TUO DE LA LEY N° 29230 Y TUO 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, 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 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/](http://www.proinversion.gob.pe/) / <https://www.gob.pe/minsa>

### ANEXO A MODELO DE CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS <sup>1</sup>

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

<sup>1</sup> 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.