

BASES INTEGRADAS DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°
9-2021-UE 022 XI DIRTEPOL AREQUIPA**

PRIMERA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIONES DE
ACTAS Y FORMATOS PARA LAS SECCIONES DE
INVESTIGACION Y MEDIDAS DE PROTECCION DE LA
SECCION FAMILIA DE LAS COMISARIAS DE
PAUCARPATA, ALTO SELVA ALEGRE Y CAMANA DE
LA REGION POLICIAL AREQUIPA**

DEBER DE COLABORACIÓN

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)

CAPÍTULO I

ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: www.rnp.gob.pe.*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Guía para el registro de participantes electrónico" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, así como el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en el numeral 72.4 del artículo 72 del Reglamento y el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

Importante

- *No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- *Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

Importante

Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.

En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento.

En el supuesto de que dos (2) o más ofertas empaten, la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo estrictamente el orden establecido en el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

Importante

En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), a solicitud del postor se asigna una bonificación equivalente al diez por ciento (10%) sobre el puntaje total obtenido por los postores con domicilio en la provincia donde prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región. El domicilio es el consignado en la constancia de inscripción ante el RNP¹. Lo mismo aplica en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando algún ítem no supera el monto señalado anteriormente.

1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa las ofertas económicas que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

¹ La constancia de inscripción electrónica se visualizará en el portal web del Registro Nacional de Proveedores: www.rnp.gob.pe

Definida la oferta ganadora, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, otorga la buena pro mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación y el otorgamiento de la buena pro.

1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

Importante

Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento.

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda.

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE, o en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad, según corresponda.*

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de servicios, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de servicios, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

Importante

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de servicios. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de servicios no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesoria, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

Importante

- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*
- *En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad 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 mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.*

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, 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.

Importante

Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.

Advertencia

Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.

De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitir-cartas-fianza>).

Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

Estos dos tipos de penalidades se calculan en forma independiente y 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.

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo que se indique en el contrato de consorcio.

Advertencia

En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.

3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES INDICADAS)

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : UNIDAD EJECUTORA 022 XI DIRTEPOL AREQUIPA
 RUC N.º : 20370114952
 Domicilio legal : AV. EMMEL NRO. 106 YANAHUARA - AREQUIPA
 Teléfono: : 054-384308
 Correo electrónico: : logisticaxidirtepol@hotmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del servicio de Impresiones de Actas y Formatos, para las Secciones de Investigación y Medidas de Protección de lucha contra la Violencia Familiar de las Comisarias PNP de Familia de Paucarpata, Alto Selva Alegre y Camaná de la Región Policial Arequipa.

Nº	"SERVICIO DE IMPRESIONES DE FORMATOS Y ACTAS PARA LAS SECCIONES DE INVESTIGACION Y MEDIDAS DE PROTECCION DE LUCHA CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR DE LAS COMISARIAS PNP DE LA REGION POLICIAL AREQUIPA"		
ÍTEM UNICO PAQUETE	DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	U/M	CANTI DAD
1	FORMATO ACTA DE LACRADO, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	32
2	FORMATO ACTA DE VERIFICACION DOMICILIARIA, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	32
3	FORMATO DE CITACION, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	32
4	FORMATO ACTA DE REGISTRO PERSONAL, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	32

5	FORMATO DE NOTIFICACION DE DETENCION, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	40
6	FORMATO ACTA DE INFORMACION DE DERECHOS PARA LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	40
7	FORMATO ACTA DE COMUNICACIÓN TELEFONICA, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	80
8	FORMATO ACTA DE DILIGENCIA NO EFECTUADA, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO COMPAGINADO Y EMPASTADO, PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	60
9	FORMATO ACTA DE ENTERADO Y RECEPCION DE MEDIDAS DE PROTECCION, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO, PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	70
10	FORMATO ACTA DE ABSTENCION POR MEDIDAS DE PROTECCION, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	60
11	FORMATO ACTA DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE PROTECCION, TAMAÑO A-4, IMPRESO 01 COLOR NEGRO COMPUESTO POR ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	70
12	FORMATO ACTA DE INSPECCION TECNICO POLICIAL, IMPRESO 01 COLOR NEGRO TAMAÑO A-4, COMPUESTO POR HOJA 1 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, Y HOJA 2 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	104
13	FORMATO ACTA DE LECTURA DE DERECHOS DEL IMPUTADO IMPRESO 01 COLOR NEGRO, TAMAÑO A-4, COMPUESTO POR HOJA 1 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, Y HOJA 2 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	104

14	FORMATO ANEXO COMPLEMENTARIO FACTORES DE VULNERABILIDAD Y CARACTERISTICAS DE UBICACIÓN, ACTIVIDADES Y SEÑAS FISICAS, IMPRESO 01 COLOR NEGRO, TAMAÑO A-4, COMPUESTO POR HOJA 1 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, Y HOJA 2 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	104
15	FORMATO FICHA VALORACION DE RIESGO EN PERSONAS ADULTAS MAYORES VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, IMPRESO 01 COLOR NEGRO TAMAÑO A-4, COMPUESTO POR HOJA 1 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, Y HOJA 2 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	104
16	FORMATO FICHA VALORACION DE RIESGO EN MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA, IMPRESO 01 COLOR NEGRO, TAMAÑO A-4, COMPUESTO POR HOJA 1 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, Y HOJA 2 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	104
17	FORMATO FICHA VALORACION DE RIESGO NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA EN EL ENTORNO FAMILIAR (0 A 17 AÑOS), IMPRESO 02 COLORES NEGRO Y ROJO TAMAÑO A-4, COMPUESTO POR HOJA 1 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, Y HOJA 2 ORIGINAL EN PAPEL AUTOCOPIATIVO CB Y UNA COPIA PAPEL AUTOCOPIATIVO CF, COLOR AMARILLO, COMPAGINADO Y EMPASTADO PEGADO EN BLOCK DE 100 JUEGOS	MILLAR	104

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato N° 02 del 04AGO2021

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios

Importante

La fuente de financiamiento debe corresponder a aquella prevista en la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal en el cual se convoca el procedimiento de selección.

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de Suma Alzada, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

El alcance de la prestación está definido en el Capítulo III de la presente sección de las bases.

1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo VEINTE (20) días calendarios en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases del Portal del SEACE en forma gratuita.

Importante

El costo de entrega de un ejemplar de las bases no puede exceder el costo de su reproducción.

1.10. BASE LEGAL

- Ley 30225 Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF
- Decreto Supremo N.º 344-2018-EF Nuevo Reglamento de la Ley de Contrataciones y sus modificatorias
- Directivas del OSCE.
- Ley N.º 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N.º 008-2008-TR, Reglamento de la Ley MYPE.
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF, TUO de la Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Decreto Supremo N.º 013-2013-PRODUCE - Texto Único Ordenado de la Ley de Impulso al Desarrollo Productivo y al Crecimiento Empresarial.
- Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, TUO de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Código Civil.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

Importante

De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- a) Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N.º 1**)
- b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE³ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (**Anexo N° 2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N.º 3**)

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

³ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. **(Anexo N.º 4)**⁴
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N.º 5)**
- g) El precio de la oferta en Soles debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE. **(Anexo N.º 6)**

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

Importante

- *El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*
- *En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.*

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

- ☐ **Equipamiento estratégico:** Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido
- ☐ **Formación académica:** copia del título profesional o técnico respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida
- ☐ **Experiencia del personal clave:** (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
- ☐ **Experiencia del postor:** copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente.

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad⁵.
- b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. **(Anexo N° 10)**
- c) Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las

⁴ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

⁵ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según **Anexo N.º 9**

Lo mismo aplica en el caso de procedimientos por relación de ítems cuando el monto del valor estimado de algún ítem no supere dicho monto, en cuyo caso debe consignarse el o los ítems, en los cuales los postores pueden solicitar la referida bonificación, adicionando el siguiente párrafo:

Advertencia

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

- Garantía de fiel cumplimiento del contrato. Carta Fianza (de corresponder)
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes de ser el caso.
- Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- Cuenta de detracciones
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda. (con una antigüedad no mayor de 30 días desde su fecha de emisión)
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- Copia Ficha RUC
- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete⁴.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁶ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.*
- En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades*

⁶ Para mayor información de las Entidades usuarias de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad 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 mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.

- En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya⁷.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en **MESA DE PARTES DEL AREA DE ABASTECIMIENTO DE LA IX MACREPOL AREQUIPA**, sitio en la Av. Emmel N° 106 Interior 4to piso en el distrito de Yanahuara Arequipa, en el horario de 08.00 a 16.00.

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en un pago único.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Acta del funcionario responsable de la Comisaria PNP de Familia Arequipa de Paucarpata de la Región Policial Arequipa, emitiendo la recepción de los bienes producto del servicio y la conformidad de los mismos.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en **MESA DE PARTES DEL AREA DE ABASTECIMIENTO DE LA IX MACREPOL AREQUIPA**, sitio en la Av. Emmel N° 106 Interior 4to piso en el distrito de Yanahuara Arequipa, en el horario de 08.00 a 16.00.

⁷ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.

3.1. TERMINOS DE REFERENCIA

SERVICIO DE IMPRESIONES DE FORMATOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA ESPECIALIZADO DE JUSTICIA PARA LA PROTECCIÓN Y SANCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES E INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR PARA LAS SECCIONES DE INVESTIGACION Y MEDIDAS DE PROTECCION DE LUCHA CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR DE LAS COMISARIAS PNP DE PAUCARPATA, ALTO SELVA ALEGRE Y CAMANA DE LA REGION POLICIAL AREQUIPA"

1. Denominación de la Contratación

Contratación para el servicio de "SERVICIO DE IMPRESIONES DE FORMATOS Y ACTAS PARA LAS SECCIONES DE INVESTIGACION Y MEDIDAS DE PROTECCION DE LUCHA CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR DE LAS COMISARIAS PNP DE PAUCARPATA, ALTO SELVA ALEGRE Y CAMANA DE LA REGION POLICIAL AREQUIPA" para el desarrollo de actividades de las Secciones de Investigaciones y Medidas de Protección de lucha contra la Violencia Familiar, año fiscal 2021 acorde a la implementación del PPO de Violencia Contra la Mujer.

2. Finalidad

El presente requerimiento está orientado a priorizar "el servicio para la impresión de diversos Formatos y Actas, para ser asignados a las Comisarias PNP de Familia, perteneciente a la Región Policial Arequipa, dependiente de la UE N° 022 XI-DIRTEPOL AREQUIPA, para el financiamiento de las intervenciones contenidas en los productos priorizados del Programa Orientados a Resultados para la Reducción de Violencia contra la mujer, y con la finalidad de mejorar la prestación de los servicios que brinda el personal policial que realiza funciones en las oficinas de Familia y de continuar brindando un servicio policial eficaz dentro del marco legal de la Constitución Política del Perú, las leyes y reglamentos en beneficio de la población, a fin de mejorar la atención de los servicios que se brinda a la sociedad con las actividades, tareas programadas que se encuentra en el Plan Operativo Institucional AF-2021

3. Objetivos de la Contratación

3.1. Objetivo General

Contar con la prestación del servicio de impresiones de formatos y actas para la implementación de las Secciones de Investigaciones y Medidas de Protección de lucha contra la Violencia Familiar, año fiscal 2021 acorde a la implementación del PPO de Violencia Contra la Mujer, de las Comisarias PNP de Paucarpata, Alto Selva Alegre y Camaná, correspondiente al Año Fiscal 2021, las mismas que se encuentran dentro de la circunscripción de la Unidad Ejecutora 022-XI-DIRTEPOL- AREQUIPA.

3.2. Objetivo Específico

Llevar a cabo el Servicio de Impresiones de Formatos y Actas para las Secciones de Medidas de Protección de las Comisarias de Familia de Paucarpata, Alto Selva Alegre y Camaná de la Región Policial Arequipa, con la finalidad de mejorar la prestación de los servicios que brinda el personal policial que realiza funciones en las oficinas de Familia y de continuar brindando un servicio policial eficaz dentro del marco legal de la Constitución Política del Perú, las leyes y reglamentos en beneficio de la población, a fin de mejorar la atención de los servicios que se brinda a la sociedad con las

actividades, tareas programadas que se encuentra en el Plan Operativo Institucional cuenten con las condiciones adecuadas de seguridad y habitabilidad que redunde en la mejor prestación de los servicios policiales que brinda dicha Sub Unidad Policial a la ciudadanía, lo cual redundará en la imagen y prestigio del instituto.

3.3. Del Contratista

- Contar con RUC activo y habido
- No estar dentro de la Relación de Proveedores Sancionados por el OSCE.
- Personal clave: Un (01) Profesional u Operador en Dirección y Diseño Gráfico o un (01) Profesional en Diseño Gráfico, con experiencia mínima de dos (02) años en trabajos de impresión offset, impresión de alta calidad y diseño gráfico digital. Se acreditará la profesión con copia simple del título universitario y/o técnico
- a nombre de la Nación y la experiencia con constancias y/o certificados de trabajo.
- Equipamiento estratégico: Con el fin de asegurar la prestación del servicio en los plazos y calidad requerida, se requiere mínimo el siguiente equipamiento:
 - Máquina de Impresiones Graficas para la impresión de los trípticos, y/o máquina de impresora OFSET como mínimo de dos colores, full color. La acreditación de la maquina se realizará presentando copia simple de la factura a nombre del postor, donde se evidenciará la propiedad de la misma; o en su defecto, carta de compromiso de alquiler, en el cual se pueda evidenciar el compromiso del dueño de poner a disposición la maquina solicitada a favor del postor.
- Facturación: el postor deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente por la contratación de servicios iguales y/o similares a la convocatoria, durante un periodo de (02) años a la fecha de la presentación de ofertas.
Se consideran servicios similares los siguientes: servicio de confección, empastado y/o impresión de material didáctico, libros, archivos, publicidad, folletos, boletines, revistas, folletería, dípticos, trípticos, volantes, afiches y servicios de impresiones en general.

4. Conformidad

La conformidad será emitida por el área Usuaría, será a cargo de la Comisaria de Familia Paucarpata de la Región Policial Arequipa

5. Forma de pago

Se realizará en una sola armada, previa conformidad de los trabajos llevados a cabo. No se realizarán pagos adelantados.

6. Plazo de ejecución:

El plazo máximo para la ejecución total del servicio solicitado será de veinte (20) días calendarios, contados desde el día siguiente de suscrito el Contrato respectivo con el ganador de la Buena Pro.

7. Confidencialidad:

El proveedor está obligado a guardar la confidencialidad y reserva en el manejo de información y documentación a la que tenga acceso y que se encuentre relacionada con la contratación del servicio, quedando expresamente prohibido revelar dicha información a terceros.

8. PENALIDADES

Se procederá a ejecutar conforme a los art.161, 162 y 163 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, asimismo en caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Donde F tiene los siguientes valores:

Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios engeneral, consultorías y ejecución de obras: $F = 0.40$.

Para plazos mayores a sesenta (60) días: Para bienes, servicios en general y consultorías: $F = 0.25$

El presente proceso de selección se regirá de conformidad a los lineamientos contemplados en la Ley N.º 30225 Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo 344-2018-EF y sus modificatorias; significando quedicho proceso de impresiones, será por paquete.

9. Responsabilidad por vicio oculto

Sera de 1 año contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

10. Reajuste de precios

No se efectuará reajuste de precios

11. Subcontratación

La ENTIDAD no autoriza la subcontratación de los servicios.

DISEÑOS DE FORMATOS

ACTA DE DILIGENCIA NO EFECTUADA

En la ciudad de Arequipa, siendo las horas del día....., la/el suscrita(o),
..... perteneciente a la Comisaría PNP
de....., identificada(o) con CIP N°.....procede a realizar la
diligencia de Notificación a la persona de:

1. Nombres y Apellidos:..... D.N.I. N°:.....

2. Domicilio:.....

3. Distrito:..... Provincia:..... Departamento:

Con la finalidad de realizar la visita domiciliaria de Medidas de Protección, por Violencia
Contra la Mujer e Integrantes del Grupo Familiar (LEY N°30364), a mérito del Exp. N°.
.....emitido por el.....° Juzgado

DILIGENCIA DE VERIFICACIÓN:

5. Se localizó la dirección domiciliaria: SI () NO (), Nro Medidor SEAL

6. Descripción del inmueble:

.....
.....
.....

7. Referencia de ubicación:

.....
.....

8. Observaciones:

.....
.....

DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA(EN CASO DE SER AJENA AL SEGUIMIENTO DE LAS MM.PP)

1. Nombres y Apellidos:.....

2. D.N.I. N°:.....Parentesco:.....

3. Observaciones:

.....
.....

---Siendo las.....horas, del mismo día se dio por concluida la presente diligencia
firmando el instructor al pie del presente.

EL INSTRUCTOR

ACTA DE LACRADO

En el distrito de _____, provincia de _____ y departamento de _____
siendo las _____ horas aprox., del día _____, presente ante el
Instructor y personal PNP interviniente, en el inmueble ubicado en: _____

el intervenido _____

con quienes en este acto, en presencia y con participación del representante del Ministerio
Público: _____

con el objeto de lacrar las especies y/o sustancias incautadas o comisadas, debidamente
descrita en el acta de _____

_____ de la siguiente forma:

MUESTRA: Se procede al LACRADO de _____

TIPO DE EMBALAJE UTILIZADO: _____

Siendo las _____ horas del mismo día, se concluye la presente diligencia firmando a
continuación y estampado la impresión digital de su dedo índice derecho el intervenido en
señal de conformidad y previa lectura, en presencia del personal PNP interviniente, de
Instructor PNP y del RMP quienes certifican.

EL INSTRUCTOR

EL INTERVENIDO

PERSONAL PNP

ACTA DE VERIFICACIÓN DOMICILIARIA

--En la ciudad de _____, siendo las _____ horas, del día _____/;
presente el Instructor PNP en el inmueble ubicado en _____

de propiedad de _____;
natural de _____; estado civil _____; DNI Nro.: _____;
se procede a levantar la presente ACTA DE VERIFICACIÓN DOMICILIARIA, como a
continuación se detalla _____

--Siendo las _____ horas, del día _____; se da por concluida la
presente diligencia, la misma que se efectuó a mérito de la denuncia policial; firmando a
continuación en señal de conformidad y en presencia del Instructor PNP.

EL INSTRUCTOR**EL PARTICIPANTE**

ACTA DE REGISTRO PERSONAL

En el distrito de _____, provincia de _____ y departamento de _____ siendo las _____ horas aprox., del día _____ presentes el Instructor PNP que suscribe, procede al registro personal del imputado, el intervenido: _____ de _____ años de edad, natural de _____ de estado civil _____ nacido el _____, hijo de _____ y _____, con grado de instrucción _____, de profesión y/u ocupación _____ identificado con DNI N° _____, con teléfono celular N° _____ E-mail: _____ y domiciliado en: _____

A quien en este acto, expresando al intervenido las razones de su ejecución, y conforme a lo establecido en el artículo 210° del Código Procesal Penal, se invita al intervenido a que exhiba y entregue los bienes que lleva consigo. Antes de iniciar el registro se expresará al intervenido las razones de su ejecución, y se le procede a informar del derecho que tiene de hacerse asistir en ese acto por una persona de su confianza, siempre, que ésta se pueda ubicar rápidamente y sea mayor de edad, con el siguiente resultado:

PARA ARMAS DE FUEGO, MUNICIÓN Y/O EXPLOSIVOS: _____

PARA ARMAS BLANCAS: _____

PARA DROGAS E INSUMOS QUÍMICOS FISCALIZADOS: _____

PARA MONEDA NACIONAL Y/O EXTRANJERA: _____

PARA JOYAS Y/O ALHAJAS: _____

PARA OTRAS ESPECIES RELEVANTES DE INTERÉS DE INVESTIGACIÓN: _____

Siendo las _____ horas del mismo día, se concluye la presente diligencia firmando a continuación y estampando la impresión digital de su dedo índice derecho el intervenido, en señal de conformidad y previa lectura, en presencia del personal PNP interviniente y del Instructor PNP, quienes certifican.

EL INSTRUCTOR

EL INTERVENIDO

ACTA DE INFORMACIÓN DE DERECHOS PARA LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR

QUE DERECHOS LE ASISTEN EN EL PROGRESO Y LUEGO DE INTERPONER LA DENUNCIA

1. A ser tratado/a con respeto en todas las instancias públicas o privadas inmersas en la ruta de atención.
2. A que el personal de la PNP, reciba tu denuncia y la remita al Poder Judicial en 24 horas.
3. A que el/la Juez/a le otorgue medidas de protección y/o cautelares a más tardar en 72 horas después de haber recibido tu denuncia y remite tu expediente a la Fiscalía Penal.
4. A que el agresor sea detenido en el momento o dentro de las 24 horas en que ocurrieron los hechos, en caso de flagrancia, incluso con allanamiento del domicilio.
5. A que la PNP te brinde un número telefónico disponible las 24 horas del día, a efectos de monitorear y hacer cumplir las medidas de protección dictadas por el Juez.
6. A no ser despedida/o de tu trabajo, al cambio de lugar de trabajo, a la justificación de inasistencias y tardanzas por causas relacionadas a los actos de violencia.
7. Al cambio de lugar y horario de estudios, a la justificación de inasistencias, tardanzas y a la atención especializada ante las secuelas derivadas de los actos de violencia.
8. Tener una copia del DNI en un lugar seguro, partida de matrimonio, partida de nacimiento de los/as niños/as, título de propiedad o certificado de posesión, inventario de bienes adquiridos, denuncias anteriores o escritos de procesos previos.
9. Recabar documentación que prueben los hechos de violencia (examen médico legista, recetas médicas, pericia psicológicas, entre otros).
10. Recabar evidencias que acrediten los hechos de violencia (fotos, datos de testigos, grabaciones, mensajes de texto y de redes sociales, entre otros).

PERSONA INFORMADA:

Nombre:

DNI N°:

EFFECTIVO POLICIAL QUE RECIBIÓ LA DENUNCIA:

Nombre:

Encargado:

CITACIÓN POLICIAL N° IX. MACREPOLAQP/REGPOLAQP/

Sr.(a)....., identificado con
DNI N°....., domiciliado en
distrito de....., mediante la presente se le CITA, para que concurra a
esta Comisaria PNP de la Familia, con la finalidad de rendir su manifestación policial
relacionado a la investigación sobre

....., teniendo el
derecho de concurrir con un abogado de su libre elección.

1ra. Citación:

2da. Citación:

3ra. Citación:

..... de del 20.....

ENTERADO

Firma :

Nombre y apellidos :

DNI Nro. :



NOTIFICACIÓN DE DETENCIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS :

DOMICILIADO EN :

.....
 POR MEDIO DE LA PRESENTE, SE LE NOTIFICA A UD.
 QUE SE ENCUENTRA DETENIDO EN

.....
 POR ENCONTRARSE
 SUJETO A INVESTIGACIÓN POR DELITO CONTRA

.....
 AL HABER SIDO INTERVENIDO **EN FLAGRANTE COMISIÓN DE DELITO**, OCURRIDO EL
 DÍA A HORAS APROX., POR PERSONAL PNP
 PERTENECIENTE A LA UNIDAD DE

HECHO OCURRIDO EN

.....; EN AGRAVIO DE

ASIMISMO, SE LE HACE DE CONOCIMIENTO QUE LOS DERECHOS QUE SE LE ASISTEN
 SON LOS SIGUIENTES:

- A QUE SE PRESUMA SU INOCENCIA EN TANTO NO HAYA SIDO DECLARADO JUDICIALMENTE SU RESPONSABILIDAD
- A QUE SE LE RESPETE SU INTEGRIDAD FÍSICA Y PSÍQUICA.
- A SER EXAMINADO POR UN MÉDICO LEGISTA O QUIEN HAGA SUS VECES.
- A SER ASISTIDO POR UN ABOGADO DEFENSOR.
- A SER INFORMADO DE LAS RAZONES DE SU DETENCIÓN.
- A COMUNICARSE CON SU FAMILIA, SU ABOGADO U OTRA PERSONA DE SU ELECCIÓN.

....., de del 20

ENTERADO

FIRMA:

FECHA:

HORA :

ACTA DE ABSTENCIÓN POR MEDIDAS DE PROTECCIÓN

SEÑOR:

DOMICILIO:

REFERENCIA:

---Por intermedio de la presente se le hace conocer que mediante el documento indicado en la referencia JUZGADO, pone de conocimiento a esta Comisaría PNP de las MEDIDAS DE PROTECCIÓN, otorgado a la persona de, (.....) a fin de Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, Ley N° 30364, por hechos seguidos contra (.....) motivo por el cuál la Secretaría Judicial DISPONE:

- PROHIBIR
.....
.....
- PROHIBIR
.....
.....
- PROHIBIR
.....
.....
- SE DISPONE QUE RECIBAN TERAPIA PSICOLÓGICA LA PERSONA DE
.....
.....
- Se requiere a las partes para que cumplan con las medidas de protección dictadas en esta resolución bajo apercibimiento de imponerse una multa progresiva y compulsiva en caso de incumplimiento sin perjuicio de ser denunciadas por el delito de desobediencia a la autoridad.
- POR ELLOS SE HACE DE CONOCIMIENTO QUE SOMOS LA INSTITUCIÓN ENCARGADA DE VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LA INDICADA MEDIDA EN SALVAGUARDIA DE LA INTEGRIDAD FÍSICA, PSÍQUICA Y MORAL DE LA PARTE AGRAVIADA Y ANTE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO POR SU PARTE SE PROCEDERÁ DE ACUERDO A LEY.

....., de del 20

EL ENTREVISTADO**EL INSTRUCTOR**

Firma:

N. Apellidos:

DNI:

Fecha / Hora:

Telef. y/o Cel.:

ACTA DE ENTERADO Y RECEPCIÓN DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN

---En la ciudad de _____, siendo las _____ horas del día _____, a mérito del Expediente Nro. _____, presente en _____, el suscrito perteneciente a la Comisaría PNP de _____, la persona entrevistada: _____ (_____), identificado/a con DNI N° _____ natural de _____, estado civil _____, ocupación _____, teléfono _____ con domicilio _____, se procede a levantar la presente **ACTA DE ENTERADO Y RECEPCIÓN DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN** la misma que es realizada de manera libre y voluntaria:

1. Entrevistado diga: Tiene Ud. conocimiento sobre las Medidas de Protección emitidas por el _____ Juzgado _____

SI (_____) NO (_____).

- Si su respuesta es NO se le hace de conocimiento lo siguiente:

Que con fecha _____ se realizó la audiencia única a mérito de la denuncia interpuesta en su contra por violencia contra las mujeres e integrantes del grupo familiar en el cuál se brindó medidas de protección a favor de _____ en contra de _____

- 2 Se le hace entrega de UNA (01) copia de las medidas de protección emitidas por el _____ Juzgado _____

ASIMISMO EN CASO DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN SE PROCEDERÁ CONFORME AL ARTÍCULO Nro. 24 DE LA LEY 30364, BAJO APERCIBIMIENTO DE IMPONERSE UNA MULTA PROGRESIVA Y COMPULSIVA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SIN PERJUICIO DE SER DENUNCIADOS POR EL DELITO DE RESISTENCIA O DESOBEDIENCIA A LA AUTORIDAD, CITADO EN EL ARTÍCULO 368 DEL CÓDIGO PENAL EL MISMO QUE HACE DE MENCIÓN CUANDO SE DESOBEDECE O RESISTE UNA MEDIDA DE PROTECCIÓN DICTADA EN UN PROCESO ORIGINADO POR HECHOS QUE CONFIGURAN VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES O INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR, SERÁ REPRIMIDO CON UNA PENA PRIVATIVA DE LA LIBERTAD NO MENOR DE CINCO NI MAYOR DE OCHO AÑOS.

---Siendo las _____ horas del día de la fecha se da por concluida la presente Acta de Enterado y Recepción de Medidas de Protección, firmando a continuación los participantes en señal de conformidad.

EL ENTREVISTADO

EL INSTRUCTOR

ACTA DE SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN

--En la ciudad de....., siendo las..... horas del día....., presentes ante el Instructor encargado de Medidas de Protección, en el domicilio situado en la.....

donde reside la persona de.....(.....), identificado con DNI N°....., natural de....., estado civil....., ocupación....., grado de instrucción....., teléfono....., a quien se le procede a entrevistar con la finalidad de realizar el **SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN**, por violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar (Ley 30364) a mérito del expediente Nro..... emitido por el Juzgado....., en contra de.....

1. Tiempo de residencia en esta vivienda
2. Cantidad de hijos:
 MENORES DE EDAD:.....
 MAYORES DE EDAD:.....
3. Cuenta Ud., con ingreso económico: SI () NO ()
4. Mencione Ud., si se está cumpliendo con las medidas de protección otorgadas por el Juzgado.....
5. Indique Ud. ¿ Si se está cumpliendo con las Terapias Reeducativas?
 AGRESOR : SI () NO ()
 AGRAVIADA : SI () NO ()
6. A continuación, se le otorga una cartilla conteniendo las direcciones y teléfonos del personal que acudiría a su llamado: Comisaría PNP.....
 Central PNP de Emergencia 105 y Serenazgo.....; leída la presente y estando conforme en todas sus partes procede a firmarla e imprimir la huella dactilar de su dedo índice derecho en señal de conformidad ante el instructor que certifica.
7. OBSERVACIONES

EL ENTREVISTADO**EL INSTRUCTOR**

ACTA DE LECTURA DE DERECHOS DEL IMPUTADO

En la ciudad de....., Distrito de....., siendo las..... horas
del día..... de..... de 20....., en el lugar ubicado en.....

.....
presente el instructor, procede a dar lectura de los derechos que se le asiste a la persona
de.....

....., con..... años de edad,
natural de....., estado civil....., de ocupación....., con
instrucción....., identificado con....., domiciliado en

....., a quien se le notifica que se encuentra **DETENIDO**
en flagrante delito contemplado en la Constitución Política del Perú, artículo 2°, inciso 24°
numeral "f" y artículo 259° del Código Procesal Penal, por motivo de (descripción breve del
hecho por el cual se le detiene).....

Que en dicha condición tiene los siguientes derechos (art. 71 NCPP)

1. Que puede hacer valer por sí mismo, ó a través de su Abogado Defensor, los derechos que la Constitución y las Leyes le conceden, desde el inicio de las primeras diligencias de investigación hasta la culminación del proceso.
2. Los jueces, los fiscales o la Policía Nacional, deben hacer saber al imputado de manera inmediata y comprensible, que tiene derecho a:
 - a) Conocer los cargos formulados en su contra y, en caso de detención, a que se le exprese la causa o motivo de dicha medida, entregándole la orden de detención girada en su contra, cuando corresponda;
 - b) Designar a la persona o institución a la que debe comunicarse su detención y que dicha comunicación, se haga en forma inmediata;
 - c) Ser asistido desde los actos iniciales de investigación por un Abogado Defensor;
 - d) Abstenerse de declarar; y, si acepta hacerlo, a que su abogado Defensor esté presente en su declaración y en todas las diligencias en que se requiere su presencia;
 - e) Que no se emplee en su contra medios coactivos, intimidatorios o contrarios a su dignidad, ni a ser sometido a técnicas o métodos que induzcan o alteren su libre voluntad o a sufrir una restricción no autorizada ni permitida por Ley; y
 - f) Ser examinado por un médico legista o en su defecto por otro profesional de la salud, cuando su estado de salud así lo requiera.

Se comunica la detención a (persona o institución de confianza):

Nombre o Apellido:.....

(Si no desea comunicar se debe consignar)

Parentesco:..... teléfono:....., Dirección:.....

Solicito ser asistido por un intérprete de idioma:

Solicito se designe Abogado Defensor de Oficio: SI() NO()

Solicito ser examinado por Medico Legista: SI() NO()

Razones por la que se levanta el acta en la dependencia policial.....

Siendo las..... horas, del día....., del mes....., año 20....., se procede a cerrar la presente acta, la cuál se suscribe por duplicado.

Lugar/día y hora donde se levanta el Acta:.....

Hora:.....



EL INSTRUCTOR

EL IMPUTADO

CONSTANCIA DE BUEN TRATO

El detenido que suscribe la presente acta, deja constancia de haber recibido buen trato físico y psicológico por parte del personal que realizó el procedimiento de detención, así como que, durante su detención, ha sido tratado con dignidad y respeto.

Firma :..... Impresión Digital:

..... de de 20.....

Nota: En caso de negarse a firmar colocar "se negó a firmar"

ANEXOS COMPLEMENTARIOS: FACTORES DE VULNERABILIDAD Y CARACTERÍSTICAS DE UBICACIÓN, ACTIVIDADES Y SEÑAS FÍSICAS

FACTORES DE VULNERABILIDAD

Instrucciones: Mediante este anexo se recogen factores de vulnerabilidad que inciden en la continuidad de la violencia. Debe ser aplicada por el/la operador/a policial inmediatamente después de aplicar el instrumento de valoración del riesgo. En caso que la persona denunciante no presente la condición a la cuál se refiere la pregunta de este anexo se marcará "no aplica". Cuando los factores de vulnerabilidad estén presentes en la víctima, deben ser tomados en cuenta para ampliar las medidas de protección y cautelares en la etapa de protección del proceso.

Violencia económica o patrimonial

1. ¿Depende económicamente de su pareja?
() Si () No () Compartimos gastos
2. ¿Su pareja o expareja cumple puntualmente con atender los gastos de alimentación suyo y/o de sus hijos/as?
() Si () No
3. ¿Piensa o tuvo que interponer una demanda de alimentos?
() Si piensa interponer demanda² () Si, ya interpuso demanda () No
4. ¿Su pareja o expareja ha realizado o realiza acciones para apropiarse de sus bienes (casa, dinero, carro, animales, artefactos, sueldo, negocio u otros bienes)? ¿o le restringe o impide el uso de los mismos?
() Si () No () No aplica porque no tiene bienes propios.

Orientación Sexual

5. ¿Su pareja o expareja le ha agredido, insultado y/o excluye (discriminado) por su orientación sexual?
La víctima puede reservarse el derecho de contestar
() Si () No () No aplica

Interculturalidad

6. ¿Su pareja o expareja le humilla o excluye (discrimina) por su cosmovisión (forma de interpretar el mundo), lengua(lenguas indígenas, acento y forma de hablar una lengua), fenotipo(rasgos físicos y/o color de piel), indumentaria(vestimenta, adornos y accesorios) e identidad étnica (pertenencia a un grupo étnico)?
() Si. Especifique:
 () En el ámbito étnico² de su pareja
 () En el ámbito étnico de ella
 () En cualquier otro ámbito
() No

Discapacidad

Si en la primera sección (Datos Generales) identificó que la persona no presenta discapacidad, pase a la pregunta 8.

7. ¿Su pareja o expareja le humilla o excluye (discrimina) por estar en situación de discapacidad que le impide realizar con facilidad las actividades de la vida diaria?
() Si () No () No aplica

Embarazo (en caso de responder afirmativamente la clasificación del riesgo sube un nivel)

8. ¿Está embarazada? () Si () No (si respondió "No", NO preguntar las siguientes preguntas)
9. ¿Su pareja le ha amenazado con abandonarle o su expareja le ha abandonado porque está embarazada? () Si () No () No aplica porque no está embarazada
10. ¿Su pareja o expareja le golpea o le ha golpeado en el vientre?
() Si () No () No aplica porque no está embarazada

CARACTERÍSTICAS DE UBICACIÓN, ACTIVIDADES Y SEÑAS FÍSICAS

Instrucciones: La presente información deberá obtenerse de la víctima en forma narrativa y explicativa que sirva a la policía para identificar, ubicar al agresor y otros que considere riesgo a la víctima.

Ubicación

1. Si usted vive con el agresor, por favor reitéreme su dirección y dígame algunas características de la vivienda (casa, departamento, condominio, edificio familiar, color, piso, etc.) y referencias (cercanía a qué avenidas, comercios u otros que permitan ubicar el lugar) para poder ubicarla.

2. ¿Usted conoce dónde vive el denunciado? Si es así, dígame la dirección y algunas características de esa vivienda (color, piso, reja, etc.) y referencias (cercanía a qué avenidas, comercios u otros que permitan ubicar el lugar) para poder ubicarlo.

3. ¿El denunciado la busca en su trabajo, centro de estudio u otro lugar que frecuente? Si es así, indique las direcciones de esos lugares incluyendo sus referencias (cercanía a qué avenidas, comercios u otros que permitan ubicar el lugar).

4. ¿En que otro lugar se puede encontrar al denunciado? por favor, dígame las direcciones, de esos lugares, como la casa de familiares, amigos, trabajo, ex parejas, etc.

Actividades

5. ¿El denunciado practica algún deporte violento o de peligro (artes marciales u otro)?
6. ¿El denunciado es policía, del Ejército, Fuerzas Armadas o es agente de seguridad, serenazgo o practica algún pasatiempo de riesgo?
7. ¿El denunciado tiene familiares y/o amistades que han estado en la cárcel o han tenido problemas con la ley?

SI	NO
SI	NO
SI	NO

Señas Físicas

8. Describa la contextura física del denunciado (alto, corpulento, fuerte, etc.)

9. Describa las características físicas del agresor que sirvan para identificarlo, como imágenes actuales del rostro y cuerpo del presunto agresor. ¿Nos puede enseñar o entregar ahora mismo una foto actual de él?

10. ¿Sabe si el denunciado tiene algún problema de salud mental, adicciones o si sigue algún tratamiento médico para tales fines?

FICHA "VALORACION DE RIESGO" EN PERSONAS ADULTAS MAYORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR

APELLIDOS Y NOMBRE DE EL/LA OPERADOR/A:		FECHA:	
INSTITUCIÓN (Comisaría, Ministerio Público, Poder Judicial):		DISTRITO: PROVINCIA: DEPARTAMENTO:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍCTIMA:		EDAD DE LA VÍCTIMA:	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI <input type="radio"/> CARNET DE EXTRANJERÍA <input type="radio"/> OTROS <input type="radio"/> NINGUNO <input type="radio"/>		N° DE HIJOS/AS:	
SEXO: HOMBRE <input type="radio"/> MUJER <input type="radio"/>		LENGUA MATERNA: CASTELLANO <input type="radio"/> QUECHUA <input type="radio"/> AYMARA <input type="radio"/>	
GRADO DE INSTRUCCIÓN: SUPERIOR <input type="radio"/> SECUNDARIA <input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> ANALFABETO/A <input type="radio"/>		OTROS, especifique: _____	
LA VÍCTIMA ESTÁ EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		LENGUA DE SEÑAS (Ley 29535): SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
TIPO DE DISCAPACIDAD: FÍSICA <input type="radio"/> MENTAL <input type="radio"/>		LENGUA EXTRANJERA, especifique: _____	
CUENTA CON VIVIENDA: PROPIA <input type="radio"/> ALQUILADA <input type="radio"/> OTROS <input type="radio"/>		IDENTIDAD ÉTNICA, especifique: _____	
Especifique: _____		CUENTA CON SEGURO DE SALUD: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
		BENEFICIARIA/O DE PROGRAMA SOCIAL: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
		SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA O GRAVE: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
		Especifique: _____	

INSTRUCCIÓN: La presente ficha es para ser aplicada a personas adultas mayores que son víctimas de violencia por parte de algún integrante de su grupo familiar, con el objetivo de valorar el riesgo y adaptar las medidas de protección correspondientes (No incluye violencia de pareja). Puede ser aplicada a una tercera persona en caso que el primero no esté en condiciones de hacerlo. Para su llenado, el/la operador/a marcará cada ítem según lo referido por la persona adulta mayor.

I. VULNERABILIDAD (INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA ECONÓMICA)

1. Indique el grupo de edad	60-69 años	70 - 79 años	80 a más		
	1	2	3		
2. Tiene dificultad para:	Ver	Escuchar	Caminar	Comunicarse verbalmente	Ninguna
	1	1	1	1	0
3. Para desplazarse usa frecuentemente	Bastón/andador	Silla de ruedas	Postrado/a	Ninguna	
	1	2	3	0	
4. ¿Vive solo?	Si	No			
	1	0			
5. ¿Usted es responsable del cuidado de otra persona?	Si	No			
	1	0			
6. ¿Tiene ingresos propios?	Si	No			
	0	1			
7. ¿Necesita la ayuda de una persona para realizar sus actividades básicas de la vida diaria?	Si	No			
	1	0			
8. Si su respuesta fue si ¿Cuenta con una persona que pueda apoyarlo?	Si	No	¿Cuál es su relación o vínculo?		
	0	1			
9. Está preocupado/a o teme que algo malo le va a pasar?	Si	No	¿Indique que?		
	1	0			

II. DINÁMICA FAMILIAR DISFUNCIONAL

10. ¿Cuántas personas lo/la agreden en su casa?	Una	Dos	Tres o más	Especificar vínculo con la persona agresora: _____
	1	2	3	
11. ¿Esa/s persona/s vive/n con usted?	Si	No		
	1	0		
12. ¿La persona que lo/la agrede consume drogas o alcohol?	Ambas	Solo una		
	2	1		
13. ¿La persona que lo/la agrede sufre alguna enfermedad mental?	Si	No		
	2	0		
14. ¿En su familia existen conflictos y peleas frecuentes?	Si	No		
	1	0		
15. ¿En su familia existen problemas económicos?	Si	No		
	1	0		
16. ¿Sus familiares dependen económicamente de usted?	Si	No		
	1	0		

III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIOLENCIA

La persona que lo/la agrede...			
17. ¿Lo/la golpea y maltrata físicamente?	Siempre	A veces	Nunca
	2	1	0
18. ¿Lo/la insulta o se burla de usted frecuentemente?	Siempre	A veces	Nunca
	2	1	0
19. ¿Lo/la amenaza con abandonarlo, echarlo de casa o mandarlo al asilo?	Siempre	A veces	Nunca
	2	1	0

20. ¿Le permite desplazarse libremente y salir de su casa si usted lo desea?	Siempre 0	A veces 1	Nunca 2	
21. ¿Lo/a sobrecarga de labores domésticos o lo explota?	Siempre 2	A veces 1	Nunca 0	
22. ¿Le habla y le toma en cuenta?	Siempre 0	A veces 1	Nunca 2	
23. ¿Le quita su dinero?	Sí 1	No 0		
24. ¿Le ha falsificado su firma para beneficio personal?	Sí 1	No 0		
25. ¿Le ha quitado sus propiedades y/o negocio?	Sí 1	No 0		
26. ¿En el último año, las agresiones han sido más frecuentes que antes?	Sí 1	No 0		

TOTAL:

CALIFICACIÓN :

Puntaje	Categoría
De 0 a 17 puntos	Riesgo leve de continuidad o agravamiento de la violencia.
De 18 a 29 puntos	Riesgo moderado de continuidad o agravamiento de la violencia.
De 30 a 43	Riesgo severo de continuidad o agravamiento de la violencia.

RIESGO LEVE

☐

RIESGO MODERADO

☐

RIESGO SEVERO

☐

OBSERVACIONES DE INTERÉS:

FIRMA Y SELLO DEL/LA
OPERADOR/A:

FIRMA DE LA VÍCTIMA:

HUELLA DIGITAL

Remitir la ficha junto con el expediente técnico al juzgado correspondiente, para que emitan las medidas de protección pertinentes.

Anexo 1

FICHA DE VALORACIÓN DE RIESGO EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA

El presente instrumento debe ser aplicado a mujeres y adolescentes mayores de 14 años que han sido víctimas de violencia de parte de su pareja o ex pareja, con el objetivo de valorar su riesgo de ser agredidas, prevenir el feminicidio y adoptar las medidas de protección correspondientes (Art. 28 de la Ley 30364). Para su llenado, el/la operador/a marcará cada ítem según el relato de la víctima, al final sumará todos los puntajes y de acuerdo al intervalo donde se ubica, colocará la valoración respectiva.

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE DE EL/LA OPERADOR/A		FECHA:		
INSTITUCIÓN (Comisaría, Ministerio Público, Poder Judicial):	DISTRITO:			
	PROVINCIA:			
	DEPARTAMENTO:			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA VÍCTIMA:		EDAD DE LA VÍCTIMA:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: (anotar número)	<input type="radio"/> DNI: _____ <input type="radio"/> CARNET DE EXTRANJERÍA _____ <input type="radio"/> NO TIENE <input type="radio"/> NO LO LLEVA CONSIGO Y NO RECUERDA EL NÚMERO <input type="radio"/> OTRO: _____		N° DE HIJOS/AS MENORES DE EDAD:	
OCUPACIÓN DE LA VÍCTIMA:		LENGUA MATERNA:		
¿LA VÍCTIMA ESTÁ EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		<input type="radio"/> Castellano <input type="radio"/> Quechua <input type="radio"/> Aymara <input type="radio"/> Otros (Inglés, etc) <input type="radio"/> Especifique: _____		
¿Que tipo de discapacidad tiene?		LENGUAJE DE SEÑAS (Ley 29535) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
<input type="radio"/> Física <input type="radio"/> Psicosocial <input type="radio"/> Visual <input type="radio"/> Intelectual <input type="radio"/> Auditiva <input type="radio"/> Sordo/a - ciego/a <input type="radio"/> Mudo/a		IDENTIDAD ÉTNICA, especifique: _____		

VALORACIÓN DEL RIESGO

En esta sección, usted le hará una serie de preguntas a la víctima. Las preguntas solo admiten dos respuestas (sí/no). Las preguntas con el sufijo "a" (2a, 5a y 12a) son informativas, no suman puntaje de riesgo y sirven para atender mejor el caso. Si la mujer no sabe qué responder, repregunte. Si finalmente ella no tiene información para responder, deje la pregunta correspondiente sin marcar. Son tres los pasos para aplicar este instrumento. Para aplicar esta sección, usted necesita presentar el calendario de los últimos doce meses.

PASO 1. IDENTIFICAR AGRESIONES EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES

(Nota para quien aplica el instrumento: Se le deberá mostrar el calendario de los últimos doce meses a la víctima. Por ejemplo, si la aplica en el mes de agosto, deberá presentarle el calendario desde septiembre del año anterior hasta agosto del presente año. El calendario ayuda a que la mujer recuerde mejor los hechos de violencia y que, por tanto, responda en forma más acertada las preguntas de este instrumento. No se necesita adjuntar el calendario al instrumento ni calificarlo. Su uso es solo una ayuda para las respuestas).

Dígale lo siguiente a la víctima: **"Por favor, indíqueme en este calendario las fechas aproximadas en el último año en las que usted fue agredida físicamente por su pareja o ex pareja."**

PASO 2. INDICAR NIVEL DE AGRESIÓN SUFRIDA

"Ahora, indique qué tan graves fueron cada una de esas agresiones que usted ha señalado en el calendario, de acuerdo a la siguiente escala".

(Nota para quien aplica el instrumento: Puede imprimir la hoja de alternativas de respuesta para ayudar a que las usuarias respondan).

<ol style="list-style-type: none"> 1. Cachetadas, empujones, jalones de pelo o sin lesiones ni dolor prolongado. 2. Puñetazos, patadas, moretones, cortes y/o dolor prolongado. 3. Golpiza, golpes muy fuertes, quemaduras o huesos rotos. 4. Amenaza de usar un arma, lesiones en la cabeza, lesiones internas, o lesiones permanentes. 5. Uso de arma, heridas por arma (pistola, cuchillo u otros). 	(A llenar por quien aplica el instrumento): Escriba el número más alto señalado por la mujer en la lista de la izquierda: _____
---	---

PASO 3. PREGUNTAR PARA VALORACIÓN DEL RIESGO

Marque con una X en donde corresponda ("SI" o "NO"): los números en cada casilla de respuesta son los puntajes de cada pregunta. Si la mujer no sabe qué responder, repregunte. Si finalmente ella no tiene información para responder, deje la pregunta correspondiente sin marcar.

En las siguientes preguntas. "El" se refiere a su esposo; conviviente; pareja sexual sin hijos; enamorado o novio que no es pareja sexual, ex esposo, ex conviviente, ex enamorado, o padre de su hijo pero que no han vivido juntos.

Dígale lo siguiente a la víctima: "Ahora le voy a hacer una serie de preguntas. Por favor, responda "SI" o "NO" según corresponda. Le agradezco su sinceridad".

		SÍ	NO
1.	¿En el último año, la violencia física contra usted ha aumentado en gravedad o frecuencia?	1	0
2.	¿Él tiene algún arma o podría conseguir un arma con facilidad? (pistola, cuchillo, machete, u otros)	5	0
	2a. ¿Han vivido juntos durante el último año? (si dice NO, pasar a pregunta 4)		
3.	Usted me dice han vivido juntos en el último año. ¿Siguen viviendo juntos o lo ha dejado? (Si siguen viviendo juntos marcar SI; si luego de vivir juntos lo ha dejado marcar NO)	0	4
4.	¿Actualmente, él tiene trabajo estable? (Si ella no sabe, no marcar nada)	0	4
5.	¿Alguna vez él ha usado o la ha amenazado con un arma (pistola, cuchillo, machete u otros)?	3	0
	5a. Si su respuesta fue "SI", ¿fue con una pistola o cuchillo?		
6.	¿La ha amenazado con matarla?	3	0
7.	¿Alguna vez usted lo denunció por violencia familiar (porque él le pegó) ante la Comisaría, Fiscalía, Juzgado o ante alguna autoridad comunal?	3	0
8.	¿Él la ha obligado alguna vez a tener relaciones sexuales?	2	0
9.	¿Él ha intentado ahorcarla?	2	0
10.	¿Él consume drogas? Por ejemplo, como la marihuana, pasta básica, cocaína u otras.	1	0
11.	¿Él es alcohólico o tiene problemas con el alcohol (trago o llicor)?	1	0
12.	¿Le controla la mayoría o todas sus actividades diarias? Por ejemplo, no le deja que vea a sus familiares o amistades, le controla cuánto dinero puede gastar, etc.	1	0
	12a. Si él trata de controlarla pero ella no lo permite, márkelo aquí:		
13.	¿Él se pone celoso de forma constante y violenta? Por ejemplo, le dice: "si no eres mía, no serás de nadie" u otras similares.	1	0
14.	¿Cuándo usted estuvo embarazada, alguna vez él la golpeó?	1	0
15.	¿Alguna vez él ha amenazado o ha intentado suicidarse?	1	0
16.	¿Él la ha amenazado con hacerle daño a sus hijos?		
17.	¿Cree que él es capaz de matarla?	1	0
18.	¿Él realiza alguna de las siguientes acciones?: La llama insistentemente, le deja mensajes en su teléfono o en redes sociales o destruye sus cosas (celular, ropa u otro).	1	0
19.	¿Alguna vez usted ha intentado o ha amenazado con quitarse la vida?	1	0
	Sumatoria de puntaje (0-37)		

MARCAR NIVEL DE RIESGO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO

- ☐ 0 - 7 Leve (riesgo variable)
☐ 8 - 13 Moderado (riesgo en aumento)
☐ 14 - 17 Severo 1 (severo)
☐ 18 - 37 Severo 2 (severo extremo)

Observaciones de interés adicionales:

FIRMA Y SELLO DE OPERADOR/A

FIRMA DE VÍCTIMA

HUELLA DIGITAL

Remitir la ficha junto con el expediente técnico al juzgado correspondiente, para que emitan las medidas de protección pertinentes.

FICHA DE VALORACIÓN DE RIESGO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA EN EL ENTORNO FAMILIAR(0 A 17 AÑOS)

I.- Datos del operador/a

Nombre y Apellidos

Institución en la que labora.

(Comisaría, Ministerio Público, Poder Judicial).

Fecha:

I.- Datos del NNA

Nombre(s) y Apellido(s):

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Número de documento de identidad/otro:

Sexo:

Hombre ☐Mujer ☐

Lengua/idioma/dialecto (de ser el caso)

Dirección actual:

La víctima está en situación de discapacidad:

SI ☐NO ☐LENGUA MATERNA: CASTELLANO ☐ QUECHUA ☐ AYMARA ☐

OTROS, especifique:

LENGUA DE SEÑAS (Ley 29535): SI ☐ NO ☐

LENGUA EXTRANJERA, especifique:

IDENTIDAD ÉTNICA, especifique:

Tipo

Física ☐Auditiva ☐Psicosocial ☐Visual ☐Sordo/ciego ☐Intelectual ☐

Tiene hermanos/as

Nombre	Edad

Nombre y apellido de la persona que acompaña (de ser el caso):

¿Que relación tiene con el NNA?:

Lengua/Idioma/dialecto (de ser el caso):

Denuncia previa en la Institución educativa o UGEL:Si el agresor/a, es personal de la Institución Educativa ¿realizó denuncia en la IE o UGEL? SI ☐NO ☐**INSTRUCCIÓN(*)**

La presente ficha es para ser aplicada en los casos de niñas, niños y adolescentes (NNA) que son afectados/as por hechos de violencia por parte de algún integrante de su grupo familiar, con el objeto de valorar el riesgo en que se encuentran y tomar las medidas de protección que se necesiten. La ficha puede ser aplicada recogiendo los datos a partir de la observación o indagando en otras fuentes.

La ficha contempla datos vinculados al nivel de riesgo individual y del entorno familiar. Para su llenado, el/la operador/a marcará cada ítem según el relato del afectado/a o de su acompañante, al final se sumarán los puntajes y el total se ubicará en el intervalo de la escala de valoración del riesgo. Obteniendo los niveles de riesgo a los que está expuesto el NNA, de modo tal que se prevea una intervención inmediata.

III. SITUACIONES ALTO RIESGO		SI	NO
1.	Declara haber sufrido violencia sexual	Pasar a pregunta 14 y puntuar como alto riesgo	Continuar la aplicación de la ficha

IV. NIVEL INDIVIDUAL	Puntaje
----------------------	---------

2.	Indicar el grupo de edad al que pertenece la víctima	0 - 5 años	6 - 11 años	12 - 17 años	
		3	2	1	
3.	Indicar si la víctima tiene algún tipo de discapacidad	No	Si	Desconoce	
		0	3	0	
4.	Indicar la frecuencia con la que el NNA ha faltado al colegio en el último año	0 a 2 veces al mes	2 a 4 veces al mes	5 a más veces al mes	
		0	2	3	
5.	El NNA realiza labores de trabajo vinculadas a peligro evidente	No	Si		
		0	3		
6.	Indicar si el NNA ha sufrido agresiones previas	No	Si		
		0	3		

7.	Indicar el tipo de heridas sufridas en el último incidente de agresión	Moretones o rasguños	Huellas evidentes de golpes cicatrices en alguna zona del cuerpo, otros.	Fracturas, quemaduras o lesiones que requieren atención médica u hospitalización; estrangulamiento, envenenamiento, asfixia, otros.	
		1	2	3	
8.	El NNA pasa largas horas solo/a en casa sin que nadie le cuide	No	Si		
		0	3		

V. NIVEL DE ENTORNOS

Puntaje

9.	Indicar cuál es el vínculo entre el NNA y la persona agresora	Padre/madre o hermano	Tío/a, abuelo/a u otro/a		
		3	1		
10.	El cuidador/a principal tiene alguna enfermedad física o mental que impida cuidar al NNA	No	Si		
		0	3		
11.	El/la agresor/a vive o frecuenta su casa	No	Si	Desconoce	
		0	3	0	
12.	El/la agresor/a usa o consume drogas/alcohol	No	Si	Desconoce	
		0	3	0	
13.	El agresor tiene antecedentes policiales o penales	No	Si	Desconoce	
		0	3	0	

VI. FACTORES DE PROTECCIÓN

Puntaje

14.	Existe alguna persona en la familia que apoye o ayude al NNA cuando tiene alguna dificultad	No	Si	¿Quien?	
		3	0	(colocar el nombre)	
15.	Ha recibido ayuda de alguna institución	No	Si		
		3	0		

VALORACIÓN DEL RIESGO

TOTAL

RIESGO LEVE	Del 0 al 14
RIESGO MODERADO	Del 14 al 28
RIESGO SEVERO	Del 28 al 42

RIESGO LEVE ☐RIESGO MODERADO ☐RIESGO SEVERO ☐

ACCIONES DEL OPERADOR/A:

1.1 Comunicó o emitió de inmediato al Juzgado correspondiente mediante documento para que emita la medida de protección

SI () NO ()

1.2 El operador/a policial derivó a mediante documento escrito a:

Centro Emergencia Mujer SI NO

UIT SI NO

FISCALIA DE FAMILIA SI NO

Otra institución SI NO

Se acompañó SI NO

Firma del/la Operador/a:.....Firma del/la acompañante (opcional):.....Huella del NNA: (opcional):.....

(*) Conforme a lo estipulado en la Ley 29733 sobre Protección de datos personales, deberá contarse con el consentimiento expreso e inequívoco del/la titular de los datos para compartir la información entre entidades públicas con fines de registro. Así mismo el Art. 4 de esta Ley establece como excepción el tratamiento de datos personales en tanto sea necesario para el cumplimiento de competencias asignadas por ley a las entidades públicas y que tengan por objeto el desarrollo de actividades en materia penal para la investigación.

B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO
<u>Requisitos:</u> - Máquina de Impresiones Graficas para la impresión de los trípticos y/o Máquina de impresora OFSET como mínimo de dos (02) colores, full color.	
<u>Acreditación:</u> Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido	

B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE
B.3.1	FORMACIÓN ACADÉMICA
Personal clave	
<u>Requisitos</u> Un (01) Profesional u Operador en Dirección y Diseño Gráfico o un (01) Profesional en Diseño Gráfico	
<u>Acreditación:</u> El grado o título profesional o técnico, será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : http://www.titulosinstitutos.pe/ , según corresponda. En caso Título Profesional o técnico requerido no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.	

B.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
Un (01) Profesional u Operador en Dirección y Diseño Gráfico o un (01) Profesional en Diseño Gráfico	
<u>Requisitos:</u> Dos (02) años de experiencia en trabajos de impresión offset, impresión de alta calidad y diseño gráfico digital del personal clave requerido como Profesional y/o Técnico en Dirección y Diseño Gráfico. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.	
<u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (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	

C	EXPERIENCIA DEL POSTOR
<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/.523,531.20 (quinientos veinte tres mil quinientos treinta y uno con 20/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto	

de la convocatoria, durante los dos (2) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 43,627.60 (Cuarenta y tres mil seiscientos veintisiete con 60/100 soles) por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los dos (2) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran servicios similares los siguientes: servicio de confección, empastado y/o impresión de material didáctico, libros, archivos, publicidad, folletos, boletines, revistas, folletería, dípticos, trípticos, volantes, afiches y servicios de impresiones en general

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que pague, acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe Acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N.º 7 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los dos (2) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 8.

Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N.º 7 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad

Importante

Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el comité de selección incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:

Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO		
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6), según corresponda.		La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <i>i</i> = Oferta <i>P_i</i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i> = Precio <i>i</i> <i>O_m</i> = Precio de la oferta más baja <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio <p style="text-align: right;">50 puntos</p>

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	50 puntos
B. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO⁸	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará en función al plazo ofertado, el cual debe mejorar el plazo de ejecución establecido en los Términos de Referencia. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N.º 4)	De 16 hasta a 19 días calendario: <p style="text-align: right;">[15] puntos</p> De 11 hasta a 15 días calendario: <p style="text-align: right;">[25] puntos</p> De 06 hasta 10 días calendario: <p style="text-align: right;">[35] puntos</p> De 01 hasta 05 días calendario: <p style="text-align: right;">[50] puntos</p>

Importante

Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.

⁸ Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la prestación del servicio admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede incluirse 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 este capítulo.

Conste por el presente documento, la contratación del Servicio de Impresiones de Formatos y Actas para las Comisarias de Familia de las Comisarias PNP de Paucarpata, Alto Selva Alegre y Camaná de la Región Policial Arequipa, correspondiente al Año Fiscal 2021, que celebra de una parte UNIDAD EJECUTORA 022 XI DIRTEPOL AREQUIPA, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N.º 20370114952, con domicilio legal en AV. Emmel 106, distrito Yanahura, Arequipa, Arequipa,, representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [...], el comité de selección adjudicó la buena pro del **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022 XI DIRTEPOL AREQUIPA** para la contratación de Servicio de Impresiones de Formatos y Actas para las Comisarias de Familia de Paucarpata, Alto Selva Alegre y Camaná de la Región Policial Arequipa, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto el Servicio de Impresiones de Formatos y Actas para las Comisarias de Familia de Paucarpata, Alto Selva Alegre y Camaná de la Región Policial Arequipa

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del servicio, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución del servicio materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁹

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en SOLES, en UN UNICO PAGO, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

⁹ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago de las contraprestaciones pactadas a favor del CONTRATISTA dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde el día siguiente del perfeccionamiento del contrato.

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por los conceptos, montos y vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la Carta Fianza N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto por el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA NOVENA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por el Área Usuaria de la Comisaría PNP de Paucarpata de la Región Policial Arequipa, en el plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumple a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los servicios manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no otorga la conformidad, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley

de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un año contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

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

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Importante

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, conforme el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Esta penalidad se deduce de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Esta penalidad puede alcanzar un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones 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 DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo

7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

La Entidad y el CONTRATISTA manifiestan el rechazo total y absoluto de cualquier tipo de ofrecimiento, dádiva, forma de soborno nacional o transnacional, regalo, atención o presión que pueda afectar el desarrollo normal y objetivo del presente contrato.

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, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹⁰

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

De Conformidad con el Art. 226, numeral 226.1, del Reglamento, el arbitraje es Institucional (Cámara de Comercio e Industria de Arequipa o el Centro de Arbitraje de la Universidad Nacional de San Agustín), siendo un Tribunal Arbitral conformado por tres (3) árbitros

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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 declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: Av. Emmel 106, Yanahura, Arequipa.

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

¹⁰ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”

ANEXOS

ANEXO N.º 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

CÓMITE ESPECIAL**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Presente. -

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR 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 [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ¹¹		Sí		No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de servicios¹²

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

¹¹ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹² Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

Importante*Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:***ANEXO N.º 1****DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

CÓMITE ESPECIAL**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Presente. -

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹³		Sí		No
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁴		Sí		No
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁵		Sí		No
Correo electrónico :				

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes

¹³ En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁴ Ibídem.

¹⁵ Ibídem.

actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de servicios¹⁶

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

¹⁶ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 2**DECLARACIÓN JURADA****(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

CÓMITE ESPECIAL**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Presente. -

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

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.

ANEXO N° 3**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA**

Señores

CÓMITE ESPECIAL**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el servicio de Servicio de Impresiones de Formatos y Actas para las Comisarias de Familia de las Comisarias PNP de Paucarpata, Alto Selva Alegre y Camaná de la Región Policial Arequipa, correspondiente al Año Fiscal 2021, que celebra de una parte UNIDAD EJECUTORA 022 XI DIRTEPOL AREQUIPA, de conformidad con los Términos de Referencia que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

CÓMITE ESPECIAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA

Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de **[CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO]**, días calendario.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5**PROMESA DE CONSORCIO****(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)**

Señores

CÓMITE ESPECIAL**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Presente. -

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], 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 todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con **UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁸

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%¹⁹

¹⁷ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁸ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Consortiado 1
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

.....
Consortiado 2
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

Importante

De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.

ANEXO N° 6**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

CÓMITE ESPECIAL**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
Servicio de Impresiones de Formatos y Actas para las Comisarias de Familia de las Comisarias PNP de Paucarpata, Alto Selva Alegre y Camaná de la Región Policial Arequipa, correspondiente al Año Fiscal 2021, que celebra de una parte UNIDAD EJECUTORA 022 XI DIRTEPOL AREQUIPA	
TOTAL	

El precio de la oferta soles incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*

ANEXO N.º 7

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
CÓMITE ESPECIAL
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA
Presente. -

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁰	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²¹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²² DE:	MONEDA	IMPORTE ²³	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁴	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁵
1										
2										
3										
4										

²⁰ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²¹ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los DOS (2) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

²² Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

²³ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁴ 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 Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁵ Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁰	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²¹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²² DE:	MONEDA	IMPORTE ²³	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁴	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁵
5										
MANT E6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N.º 8

**DECLARACIÓN JURADA
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)**

Señores

CÓMITE ESPECIAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.

También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.

ANEXO N.º 9

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])

Señores

CÓMITE ESPECIAL**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA**

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que el domicilio de mi representada se encuentra ubicado en la provincia o provincia colindante donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica el domicilio consignado por el postor en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que el postor pueda acceder a la bonificación, debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*

Importante

Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:

ANEXO N° 9

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

Señores

CÓMITE ESPECIAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA

Presente. -

Mediante el presente el que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que los domicilios de todos los integrantes del consorcio se encuentran ubicados en la provincia o provincias colindantes donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**

Importante

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica el domicilio consignado de los integrantes del consorcio, en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*

ANEXO N° 10

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

Señores

CÓMITE ESPECIAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N.º 9-2021-UE-022-XI-DIRTEPOL AREQUIPA

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.*