**ANEXOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANEXO N° 1 | : | Dimensionamiento para contratación de Verificadores de Obra por Convenio. |
| ANEXO N° 2 | : | Cronograma de Contratación de los Verificadores de Obra. |
| ANEXO N° 3 | : | Rótulo de presentación. |
| ANEXO N° 4 | : | Propuesta Económica. |
| ANEXO N° 5 | : | Declaración Jurada de no tener pendientes y/o registro de información en el SISNET del Programa Trabaja Perú. |
| ANEXO N° 6 | : | Declaración Jurada de datos actualizados del contratista. |
| ANEXO N° 7 | : | Declaración Jurada del Proveedor. |
| ANEXO N° 8 | : | Formato Presentación de Carta de CCI |
| ANEXO N° 9 | : | Declaración Jurada de tener dominio del Software de Presupuesto. Conocimiento y manejo de Autocad y Ms Project. Dominio de aplicaciones de Entorno Windows. |

Asimismo deberán adjuntar los siguientes documentos:

* Copia de DNI
* Copia del RUC

**ANEXO 02**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE CONTRATACIÓN DE VERIFICADORES DE OBRA PROYECTOS ACCION DE CONTINGENCIA AC-87** | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **N°** | **ETAPAS DEL CONCURSO** | **N° de días hábiles** | **Fecha** | | **Responsable** |
| **Desde** | **Hasta** |
| **I** | **CONVOCATORIA** |  |  |  |  |
|  | 1.1 Publicación de la convocatoria en la Página  Institucional www.trabajaperu.gob.pe, Link Convocatoria de Terceros | 2 | 07/09/2017 | 08/09/2017 | Coordinación Funcional  de Sistemas |
|  | 1.2 Presentación de documentos de los postulantes, en MESA DE PARTES DE LA UNIDAD ZONAL RESPECTIVA. | 1 | 08/09/2017 | 08/09/2017 | Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documentaria –MESA DE PARTES DE LA UNIDAD ZONAL |
|  | 1.3 Remisión de Expedientes de los postores a la Oficina Nacional – Unidad Gerencial de Administración | 1 | 08/09/2017 | 08/09/2017 | UNIDAD ZONAL |
| **II** | **REVISION Y EVALUACION** |  |  |  |  |
|  | 2.1 Evaluación Curricular (documentación recibida y cumplimiento de requisitos mínimos). | 2 | 11/09/2017 | 12/09/2017 | UGPYTOS-CFSP  UGA-CFL |
|  | 2.2 Publicación de resultados de la Evaluación  Curricular en la página institucional  www.trabajaperu.gob.pe Link Convocatoria de Terceros | 1 | 13/09/2017 | 13/09/2017 | Coordinación Funcional  de Sistemas |

**(\*) En el caso de las Unidades Zonales la documentación se presentará en mesa de partes de la Unidad Zonal y esta remitirá la documentación a la Oficina Nacional el mismo día de la presentación y si estos no remitan los documentos a la Unidad Gerencial de Administración en el plazo establecido no serán considerados en la evaluación y asumirán las responsabilidades por incumplimiento.**

**ANEXO N° 03**

**ROTULO DE LA PROPUESTA**

**PROGRAMA “TRABAJA PERU”**

UNIDAD ZONAL…………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REFERENCIA | : | PROPUESTA PARA SER CONTRATADO COMO VERIFICADOR DE OBRA EN LA UNIDAD ZONAL ……………………… |

APELLIDOS Y NOMBRE(S): ……………………….,………………………..

D.N.I. Nº: ……………………

CÓDIGO DE PLAZA DE VERIFICADOR DE OBRA: ……………………. *(VER ANEXO N°01)*

CONVENIOS A LA QUE POSTULO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nº CONVENIO | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**ANEXO N° 04**

**PROPUESTA ECONOMICA**

Ciudad,......de.....................del 2017

Señores

Programa para la Generación de Empleo Social Inclusivo “Trabaja Perú”.

Presente.-

Ref.: Proceso de Contratación del Servicio de Verificador de Obra

……………………………………...........................................................

El que suscribe, (NOMBRES Y APELLIDOS) , identificado con DNI Nº .............., con RUC Nº ..............................., con fecha de nacimiento ……/…..../………… y domiciliado en ..............................................., distrito de……………………, provincia de …………………. y departamento de …………………. **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que el precio total de mi oferta económica asciende a la suma de S/…………..(………………………………nuevos soles) para el Código de Plaza N° ……………, los cuales incluyen los impuestos de Ley y todo concepto que incida en el costo de la prestación del servicio, para el proceso de selección señalado en la referencia.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*NOMBRE (S) Y APELLIDOS:*

D.N.I. Nº:

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÒN JURADA DE NO TENER PENDIENTES Y/O REGISTRO DE INFORMACIÓN EN EL SISNET DEL PROGRAMA TRABAJA PERÚ**

Por medio de la presente Declaración Jurada, yo …………………………………………….., identificado con DNI Nº ………………………………., RUC Nº …………………………………………. y con domicilio en ……………………………………………., Distrito ………………………… Provincia………………………………………. y Departamento……………………………………………. .

Declaro bajo juramento NO tener pendientes y/o registro de información en el SISNET.

Suscribo la presente declaración jurada a tenor del principio de veracidad establecido en el Artículo IV del Título Preliminar de la Ley Nº 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas en caso que, mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe la falsedad de lo declarado.

Ciudad,………… de……………. 2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE (S) Y APELLIDOS

D.N.I. Nº

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÒN JURADA DE DATOS ACTUALIZADOS DEL CONTRATISTA**

Señores

Programa para la Generación de Empleo Social Inclusivo “Trabaja Perú”.

Presente.-

**Yo,**................................................................................**,** identificado con **DNI Nº.........................**

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos que a continuación consigno me corresponden:

**APELLIDOS:** ……………………………………………………………………………………………..

**NOMBRE(S): …**…………………………………………………………………………………………..

**D.N.I. Nº :** ………………………………………………………………………………………………

**R.U.C. Nº** **:** ……………………………………………………………………………………………….

**TELEFONO FIJO**: …………………………………………………………………………………………

**CELULAR Nº :** …………………………………………………………………………………………

**DIRECCION ACTUAL:** …………………………………………………………………………………...

Distrito de……………………………….Provincia .…………………………

Departamento………………………………………………………………….

**CORREO ELECTRONICO**: ………………………………………………………………………………..

Ciudad, ............de ........................de 2017

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NOMBRES Y APELLIDOS*

D.N.I. Nº

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

**LIMA, SETIEMBRE DEL 2017**

**SEÑORES:**

**PROGRAMA PARA LA GENERACIÓN DE EMPLEO SOCIAL INCLUSIVO “TRABAJA PERÚ”.**

Presente.-

De mi especial consideración:

En calidad de Proveedor, luego de haber examinado los Términos de Referencia del Servicio y/o Especificaciones Técnicas de los Bienes, proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Conocer, aceptar y cumplir con los requerimientos y condiciones establecidas en los Términos de Referencia del Servicio y/o Especificaciones Técnicas del Bien solicitado.
2. No tener impedimento para postular ni para contratar con el Estado.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos y la información que presento para el presente proceso.
4. Conocer que en caso de incumplimiento en las condiciones de entrega del bien o presentación del servicio, se me aplicará la penalidad correspondiente.
5. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE:**

**DNI:**

**RUC:**

**ANEXO N° 08**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE CARTA DE CCI**

**LIMA, SETIEMBRE DEL 2017**

Señores

**PROGRAMA PARA LA GENERACIÓN DE EMPLEO SOCIAL INCLUSIVO TRABAJA PERU**

Presente.-

**Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta**

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI)\* que consta de (20 números) es:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | | 17 | | 18 | | 19 | | 20 | |

PROVEEDOR:

(Indicar el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RUC N°**

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la **cuenta (INDICAR: de ahorros u otro tipo de cuenta) en SOLES del BANCO**:

##### NOMBRE DE BANCO:

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicio quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FIRMA)

Nombre en caso de Representante legal:

|  |
| --- |
| **\*NOTA:** - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC |

**ANEXO Nº 09**

**DECLARACION JURADA**

Por medio del presente documento, yo,………………………………, identificado con DNI. N° ……………….., RUC Nª ……….………… y con domicilio en ……………………………………, Distrito de …………….., Provincia ……………….. y Departamento de ………………… declaro bajo juramento y en honor a la verdad, tener conocimiento y dominio en:

* Software de Costos y Presupuesto
* AUTOCAD
* Aplicaciones del entorno Windows
* Ms Project

Suscribo la presente declaración jurada a tenor del principio de veracidad establecido en el Articulo IV del Título Preliminar de la Ley Nª 27444 – Ley de Procedimientos Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas en caso que, mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe la falsedad de lo declarado.

Ciudad, ……. de ……………. de 2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*NOMBRE(S) Y APELLIDOS*

D.N.I. Nº