

ANEXOS

ANEXO N°01: LISTA DE CONTROL (CHECK LIST)

ANEXO 01

LISTA DE CONTROL (CHECK LIST)

PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES EXTERNOS.

Consortio GCZ Orión II., vigilará el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en Obra, Calidad y Medio Ambiente, por parte de sus contratistas, proveedores, empresas especiales de servicios, etc., que desarrollen sus servicios en el Proyecto: **PAQUETE 06 Centros Educativos en la Región ANCASH, CAJAMARCA Y LA LIBERTAD. – IE – 88023 ALMIRANTE MIGUEL GRAU – CHIMBOTE.**

Se exigirá sin negociación de ninguna clase, los seguros activos de sus trabajadores, especialmente el seguro complementario de trabajo de riesgo, salud, exámenes médicos pre ocupacionales y que la totalidad de sus trabajadores se encuentren en planilla.

El no cumplimiento de lo exigido será causa para rescindir el contrato sin perjuicio de las acciones legales. **Siendo los siguientes documentos a presentar:**

1.0	ADMINISTRACION	SI	NO	N/A
1.1	CV documentado de personal especializado (Si aplicase) (topógrafos, Operadores, Riggers, Soldadores, Personal de Riesgo, etc.)			
1.2	Declaración Jurada de Domicilio			
1.3	Copia de DNI (legible). (Archivo PDF)			
1.4	Antecedentes Policiales (actualizada)			
1.5	Certificado de Aptitud Médica Ocupacional (Archivo PDF)			
1.6	Alta T-Registro (Archivo PDF)			
1.7	Carnet RETCC (Construcción Civil)			
1.8	Carnet SUCAMEC (Servicios de vigilancia y seguridad)			
1.9	Certificación y/o Homologación en caso de Especialidades (Operador, Riggers, Soldadores, entre otros)			
1.10	Lista del personal del SCTR (Salud y Pensión) y Boucher de pago (seguro Complementario de trabajo de riesgo).			
1.11	Pólizas de Seguro (R. Civil, Deshonestidad, TREC y otros)			
1.11	Seguro Vida Ley			
2.0	SSOMA			
2.1	Plan de Seguridad (capacitaciones, inspecciones, otros)			
2.2	Plan de contingencia			
2.3	Prueba COVID y / o alta epidemiológica (según aplique)			
2.4	Identificación de Peligro y Evaluación de Riesgos (IPER) de acuerdo a las actividades a realizar			
2.5	Exámenes Médicos Pre ocupacionales (RX tórax, Hemograma completo, Examen oftalmológico, Espirómetro, audiometría y psicológico) según puesto de trabajo.			
2.6	Charla de inducción y firma de hoja de compromiso (dictada por EL CONSORCIO GCZ ORION II)			
2.7	Ficha de atención médica en caso de accidentes (firmada y sellada con los datos de la empresa)			
2.8	Aplicación del llenado de la documentación diaria de acuerdo a la Norma G-050 (ATS, Charlas diaria, PETS según firma de acta de compromiso).			
2.9	Certificado de operatividad de maquinaria pesada y vehículos, en caso aplique.			
2.10	Certificado de inspección técnica vehicular MATPEL.			
2.11	Encargado de seguridad y/o PDR de Seguridad Salud Ocupacional (si superan 20 personas, previa evaluación con el Jefe SSOMA)			
2.12	Equipos de Protección personal Normados			
2.13	Autorización de Operador de Transporte de Residuos Sólidos de la Industria.			
3.0	GESTION			
3.1	Plan de trabajo			
3.2	Procedimiento de trabajo			
4.0	CALIDAD			
4.1	Plan de Calidad			
4.2	Plan de puntos de inspección			
4.3	Certificado de Calidad (materiales que ingresen a obra por lote)			
4.4	Inspección y Ensayos de materiales (agregados, afirmado, concreto, rellenos y otros)			
5.0	HERRAMIENTAS			
5.1	Listado Herramientas Certificadas y Homologadas (herramientas hechizas serán decomisadas).			

ANEXO N°02: FORMULARIOS

**FORMULARIO F-01: DECLARACIÓN JURADA DE
IDENTIFICACIÓN DEL POSTOR**

FORMULARIO F-01
DECLARACION JURADA DE IDENTIFICACION DEL
POSTOR.

El representante Legal del Postor....., con DNI No.....que
suscribe el presente documento, declara bajo juramento que los datos de identificación del
Postor son los que se precisan a continuación.

1. RAZON SOCIAL.....
2. REPRESENTANTE LEGAL.....,
Inscrito.....
RUC No.....
3. DOMICILIO LEGAL.....
.....
4. DISTRITO.....PROVINCIA.....
DEPARTAMENTO
5. CORREO ELECTRONICO.....
6. TELEFONO.....FAX.....
.....
7. FECHA DE CONSTITUCION.....

Firma y Sello
Representante del Postor
DNI N°

Lugar
Fecha

**FORMULARIO F-02: TOMA DE CONOCIMIENTO Y
ACEPTACIÓN DE CONDICIONES**

FORMULARIO F-02
TOMA DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

Señores:

CONSORCIO GCZ ORION II

Presente

Referencia: “SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.”

Tenemos a bien dirigirnos a Ustedes presentándonos al concurso de la referencia, para lo cual cumplimos en consignar la información solicitada, con carácter de Declaración Jurada:

R.U.C. N°: _____

Nombre o Razón Social del Postor: _____

Domicilio Legal: _____

Código Postal: _____

Teléfono: _____

E-Mail : _____

Nombre del Representante Legal: _____

Cargo que desempeña: _____

Documento de Identidad: _____

Poder Legal Inscrito en el Registro Mercantil: Partida Electrónica N° _____

Manifestamos que al presentarnos a este concurso, aceptamos expresamente todo el contenido de las Aclaraciones, Respuestas a Consultas, Bases, Modelo del Contrato y demás documentos de la Licitación “**SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.**”, que declaramos haber leído y estar conformes en su totalidad, renunciando expresamente a interponer acciones legales y de otra naturaleza contra **CONSORCIO GCZ ORION II** por los actos y decisiones que ésta efectúe o realice con motivo del presente concurso.

Firma y Sello

Representante del Postor

DNI N°

Lugar

Fecha

Lima..... de de 2021

**FORMULARIO F-03: EXPERIENCIA DEL POSTOR EN
OBRAS SIMILARES**

**FORMULARIO F-03: EXPERIENCIA DEL POSTOR EN OBRAS
SIMILARES.**

SEÑORES CONSORCIO GCZ ORION II

**“SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y
ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.”**

Presente. -

El que suscribe....., con (documento de identidad) N°....., representante legal de la
empresa....., con RUC N°....., y con domicilio legal
en....., detalla lo siguiente:

N°	Cliente (Nombre o Razón Social)	Contacto.	Domicilio	Objeto del Servicio	N° de Contrato/Ordenes	Importe del Contrato/Ordenes (S/.)	Fecha Inicio - Término	
							(mes – año)	(mes – año)
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Firma y Sello Representante del Postor DNI N°

Lugar

Fecha

FORMULARIO F-04: NOTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN

FORMULARIO F-04
NOTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN

El representante Legal del Postor....., con DNI No.....que suscribe el presente documento, declara bajo juramento que desea participar en el proceso de licitación .
“SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.”

1. RAZON SOCIAL.....
2. REPRESENTANTE LEGAL.....,
 Inscrito.....
 RUC No.....
3. DOMICILIO LEGAL.....

4. DISTRITO.....PROVINCIA.....
 DEPARTAMENTO
5. CORREO ELECTRONICO.....
6. TELEFONO.....FAX.....

7. FECHA DE CONSTITUCION.....

Firma y Sello
Representante del Postor
DNI N°.....

Lugar
Fecha

FORMULARIO F-05: CONSULTAS

FORM
ULARIO
F-05

C
O
N
S
U
L
T
A
S

“SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO –
CHIMBOTE.”

N°	Nombre Postor	Documento sobre el cual se consulta	Servicio sobre el cual se hace la consulta (Dejar en blanco si consulta sobre Condiciones Generales o Instrucción a Postores)	Apartado o Anexo de referencia	Número de página	Pregunta
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**FORMULARIO F-06: FORMATO DE PROMESA DE
CONSORCIO**

PROMESA DE CONSORCIO

Sres. CONSORCIO GCZ ORION II

Asunto: PROCESO DE LICITACION

Los que suscriben, _____ (*nombre del Representante Legal*) y _____ (*nombre del Representante Legal*), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (*nombre o razón social del integrante*) y _____ (*nombre o razón social del integrante*), respectivamente, manifestamos por el presente documento, hemos convenido en formar

un Consorcio, para participar en la licitación cuyo objeto es la ejecución de la Obra o Servicio de "SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.", y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.
2. Empresas que conforman el Consorcio y obligaciones:

Empresa	Participación (1)	Obligaciones

- (1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.
4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
5. El representante del Consorcio es _____ (*indicar el nombre*), identificado con DNI/CE. No. _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. La sede del Consorcio
es: Dirección postal _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____

En señal de conformidad, se firma el _____ de _____ de 20XXX.

(*Nombre y firma del Representante Legal
de cada uno de los integrantes*)

(*Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio*)

Nota: El presente formato es referencial, pudiendo ampliarse de acuerdo a las facultades y necesidades del Consorcio, manteniendo mínimamente las condiciones indicadas.

**FORMULARIO F-07: CARTA DE LA PROPUESTA
ECONÓMICA.**

FORMULARIO F07: CARTA DE LA PROPUESTA ECONÓMICA.

LIMA,

Señores
CONSORCIO GCZ ORION II S.A.C.
LIMA – PERU

REF.: “SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE”

De nuestra consideración:

De acuerdo a las Bases y Términos de Referencia de la Obra, quien suscribe, presenta a su consideración la Propuesta económica de..... (Razón social o nombre)

por..... NUEVOS SOLES (S/).
incluye el Impuesto General a las Ventas I.G.V.

Firma y Sello

Representante del Postor

DNI N°.....

Lugar

Fecha

FORMULARIO F-08: ESTRUCTURA DE COSTOS.

FROMULARIO F-08

ESTRUCTURA DE COSTOS

PR-JE-087-2021 “SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.”.

ITEM	DESCRIPCION	ACCION	UN D	CA NT	PU	PARCIAL
01.00.00	EXTRACCION Y TRASPLANTE DE ESPECIES FORESTALES: Árboles, arbustos, ornamentales					
1.01	Extracción y trasplante de árboles, arbustos ubicados colindantes a cerco perimétrico (Incluye tratamiento previo a la extracción y post extracción, que incluye tratamiento de suelo)					
1.01.01	Molle - altura aprox 6.00 m.	Trasplante externo	und	4		
1.01.02	Molle (especies pequeñas) - altura aprox 1.80 m.	Trasplante interno	und	2		
1.01.03	Molle - altura aprox 4.50 m.	Trasplante interno	und	1		
1.01.04	Molle - altura aprox 5.00 m.	Trasplante externo	und	3		
1.01.05	Molle (pequeño) - altura aprox 2.00 m.	Trasplante interno	und	1		
1.01.06	Molle - altura aprox 5.50 m.	Trasplante externo	und	4		
1.01.07	Pacay- altura aprox 4.50 m.	Trasplante externo	und	1		
1.01.08	Molle (Especies medianas)- altura aprox 2.00 - 2.50 m.	Trasplante externo	und	2		
1.01.09	Ficus (especie mediana)- altura aprox 4.00 m.	Trasplante externo	und	1		
1.02	Extracción y trasplante de árboles, arbustos y especies ornamentales centrales (Incluye tratamiento previo a la extracción)					
1.02.01	Molle - altura aprox 4.50 m.	Trasplante externo	und	3		
1.02.02	Molle - altura aprox 6.00 m.	Trasplante externo	und	1		
1.02.03	Molle - altura aprox 3.00 m.	Trasplante interno	und	1		
1.02.04	Casuarina - altura aprox 5.00 m.	Trasplante externo	und	1		
1.02.05	Ficus (especies pequeñas) - altura aprox 1.20 -1.50 m.	Trasplante interno	und	5		
1.02.06	Ficus (especies medianas) - altura aprox 1.50 - 3.00 m.	Trasplante interno	und	4		
1.02.07	Ficus (especies pequeñas) - altura aprox 1.00 -1.80 m.	Trasplante interno	und	3		
1.02.08	Palmeras y pacay (Especies pequeñas) - altura aprox 0.60 -1.20 m.	Trasplante interno	und	3		

1.02.09	Ornamentales (Especies pequeñas) altura aprox 0.60 -1.00 m.	Trasplante interno	und	22		
1.03	Mantenimiento de especies (Por un mes)					
02.00.00	TALA Y COMPENSACION DE ESPECIES					
2.01	Pacay - Tala árbol seco	Tala	und	1		
2.02	Casuarina estado enfermo- altura aprox 9.00 m.	Tala - compensacion	und	6		
2.03	Extracción de tocones árboles talados y retiro de especie fuera del sitio - (traslado a lugar indicado por la municipalidad)		und			
2.04	Compensación de especie por arbol a talar (Por las 6 casuarinas a talar según norma, compensar con plantones)		und			
03.00.00	OTROS					
3.01	Supervisión					
3.02	Sctr					
3.03	EPP					
3.04	Plan COVID (Incluye enfermera)					
3.05	Baños provisionales (Inodoro - lavadero mano)					
3.06	Señalización en obra					
COSTO DIRECTO						
GASTOS GENERALES						
UTILIDAD						
SUBTOTAL						
IGV 18%						
COSTO TOTAL						

NOTA:

COSTO DIRECTO S/

GASTOS GENERALES (%)

S/ UTILIDAD (%)

S/ IGV S/

TOTAL S/

(*) INDICAR DIÁMETRO, PROFUNDIDAD DE PENETRACIÓN O RECHAZO, LO PRIMERO QUE SUCEDA. DENTRO DEL PRECIO UNITARIO DEBE ESTAR INCLUIDO EL SERVICIO DE DISEÑO DE PILAS DE GRAVA

FORMULARIO F-09: FORMA DE PAGO PROPUESTA.

FORMULARIO F09: FORMA DE PAGO PROPUESTA.

LIMA,

Señores.

CONSORCIO GCZ ORION II S.A LIMA – PERU

“SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y
ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.”

De nuestra consideración:

De acuerdo a las Bases y Términos de Referencia de la Obra, quien subscribe, presenta
a su consideración la Propuesta de plazo para el pago de las facturas de..... (Razón
social o nombre).....en días calendario a partir de la emisión de la factura.

Firma y Sello

~~Representante del Postor~~

DNI N°.....

Lugar

Fecha

**FORMULARIO F-10: RELACION DE MAQUINARIA Y
EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN PROPIO O ALQUILADO A
USAR.**

No.: "SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE."

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE QUE FIRMA

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA FISICA

FORMULARIO F-11: CONSTANCIA DE VISITA DE TERRENO.

FORMULARIO N°11: CONSTANCIA DE VISITA DEL TERRENO.

Señores:

.....

Presente.

-

Asunto. - “SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES FORESTALES Y ORNAMENTALES
I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.”

El suscrito..... Gerente de Sitio del CONSORCIO GCZ
ORION II S.A. Por medio de la presente se deja constancia que en el día de de..... del 2021 , el Sr.
....., con DNI,
Representante de la empresa.....

Ha realizado la visita de campo donde se realizará el “SERVICIOS DE TRASPLANTE, TALA Y REPOSICION DE ESPECIES
FORESTALES Y ORNAMENTALES I.E. 88023 MIGUEL GRAU SEMINARIO – CHIMBOTE.”

Se expide el presente documento para los fines de la presente licitación.

Piura, de..... del 2021