

**CONVOCATORIA DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE LA ENTIDAD PRIVADA  
SUPERVISORA  
PROCESO DE SELECCIÓN N°004-2024-OXI-SUPERVISION-MDI  
(TUO DE LA LEY N° 29230 Y REGLAMENTO DE LA LEY N° 29230)**

Se convoca a la(s) Entidad(es) Privada(s) Supervisora(s) interesada(s) en la supervisión de la ejecución y la supervisión de la elaboración del Expediente Técnico, del Proyecto "RECUPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN EN RIBERAS DE RÍO VULNERABLES ANTE EL PELIGRO EN INUNDACIONES/ SOCAVACIÓN ANEXO DE HIGUERANI DISTRITO DE ILABAYA DE LA PROVINCIA DE JORGE BASADRE DEL DEPARTAMENTO DE TACNA", con código único de inversiones 2616487, de la MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ILABAYA, en el marco del Texto Único Ordenado de la Ley N° 29230, Ley que impulsa la Inversión Pública Regional y Local con participación del sector privado, aprobado por Decreto Supremo N° 081-2022-EF, en adelante, TUO de la Ley N° 29230 y del Reglamento de la Ley N° 29230, aprobado por Decreto Supremo N° 210-2022-EF, en adelante, Reglamento de la Ley N° 29230, para que presenten su expresión de interés hasta el 25/06/2024, conforme al anexo A del presente documento.

**1. Entidad pública que convoca el proceso de selección:**  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ILABAYA.

**2. Objeto de la convocatoria y descripción del Proyecto:**  
El objeto de la convocatoria es la selección de la Entidad Privada Supervisora responsable de la supervisión de la ejecución de obra y la supervisión de la elaboración del Expediente Técnico, según el siguiente detalle:

| N° | Código de la inversión | Nombre de la inversión                                                                                                                                                                                                  | Monto de Inversión Referencial*                                                                | Plazo de ejecución (días) |
|----|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1  | 2616487                | RECUPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN EN RIBERAS DE RÍO VULNERABLES ANTE EL PELIGRO EN INUNDACIONES/ SOCAVACIÓN ANEXO DE HIGUERANI DISTRITO DE ILABAYA DE LA PROVINCIA DE JORGE BASADRE DEL DEPARTAMENTO DE TACNA | <b>S/ 581,329.88</b><br>(QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON 88/100 SOLES) | 495 días calendario.      |

\*El monto de inversión referencial contempla la supervisión de la ejecución de obra y la supervisión de la elaboración del Expediente Técnico **S/ 581,329.88** (QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON 88/100 SOLES).

**3. Calendario del proceso de selección:**

| Etapas                                                                                                   | Fecha                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Convocatoria y publicación de Bases                                                                      | [18.JUN.2024]                         |
| Presentación de Expresiones de interés                                                                   | Del [19.JUN.2024] Hasta [27.JUN.2024] |
| Presentación de consultas y observaciones a las Bases                                                    | Del [19.JUN.2024] Hasta [27.JUN.2024] |
| Absolución de consultas y observaciones a las Bases                                                      | Del [28.JUN.2024] Hasta [03.JUL.2024] |
| Integración de Bases y su publicación en el Portal Institucional                                         | [04.JUL.2024]                         |
| Presentación de Propuestas, a través de los Sobres N° 1, N° 2 y N° 3 y Evaluación de Propuesta Económica | [15.JUL.2024]                         |
| Evaluación de Propuesta Técnica.                                                                         | Del [16.JUL.2024] Hasta [19.JUL.2024] |
| Resultados de la Evaluación de las Propuestas y Otorgamiento de Buena Pro                                | [22.JUL.2024]                         |
| Consentimiento de la Buena Pro                                                                           | [07.AGO.2024]                         |
| Presentación de requisitos para perfeccionar el Convenio de Inversión.                                   | Del [08.AGO.2024] Hasta [21.AGO.2024] |
| Suscripción del Convenio de Inversión entre la Entidad Pública y la Empresa Privada o Consorcio          | [29.AGO.2024]                         |

La documentación requerida para la participación en el proceso de selección debe ser entregada en la oficina del Comité Especial ubicada en Calle Simón Bolívar N°217 – Ilabaya - Jorge Basadre – Tacna. en el siguiente horario de 09:30 horas a 15:30 horas.

**4. Bases del proceso de selección:**

Las bases del proceso pueden ser consultadas en los siguientes portales institucionales:

[www.proinversion.gob.pe](http://www.proinversion.gob.pe)

<https://munilabaya.gob.pe/web/>



## ANEXO A

### MODELO DE CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS

Ciudad, [INDICAR DÍA, MES Y AÑO]

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

Señores

**COMITÉ ESPECIAL**

**PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**

**Presente.-**

**Asunto** : Carta de expresión de interés para la supervisión de la ejecución (y, del ser el caso, elaboración del Expediente Técnico, mantenimiento y/u operación) del Proyecto [NOMBRE DEL PROYECTO] en [INDICAR UBICACIÓN DEL PROYECTO], con Código Único [INDICAR CÓDIGO ÚNICO DE PROYECTO] bajo el mecanismo de Obras por Impuestos

[CONSIGNAR NOMBRE DEL PARTICIPANTE (PERSONA NATURAL O JURÍDICA O CONSORCIO)], N° RUC [INDICAR NÚMERO], debidamente representado por su [CONSIGNAR NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL REPRESENTANTE COMÚN EN CASO DE CONSORCIO], identificado con [INDICAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [INDICAR NÚMERO], tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes, en relación con el **PROCESO DE SELECCIÓN [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCESO]**, a fin de manifestar nuestra expresión de interés para participar del proceso de selección: [INDICAR PROCESO DE SELECCIÓN].

**DATOS DEL PARTICIPANTE:**

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|
| (1) Nombres y Apellidos (En caso de Persona Natural) o Razón Social (En caso de Persona Jurídica):<br>[INDICAR NOMBRES Y APELLIDOS (EN CASO DE PERSONA NATURAL) O RAZÓN SOCIAL (EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)]                |                                                              |                              |
| (2) Domicilio Legal:<br>[INDICAR DOMICILIO LEGAL]                                                                                                                                                                            |                                                              |                              |
| (3) Documento de Identidad N°<br>(En caso de Persona Natural)                                                                                                                                                                | (4) R. U. C N°                                               | (5) N° Teléfono (s)          |
| (6)<br>[INDICAR N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD]                                                                                                                                                                                | (7)<br>[INDICAR N° DE RUC DE LA ENTIDAD PRIVADA SUPERVISORA] | (8)<br>[INDICAR N° TELÉFONO] |
| (9) Correo Electrónico:<br>Solicitamos ser notificados al correo electrónico consignado, comprometiéndome a mantenerlo activo durante el período que dure dicho proceso.<br>Correo Electrónico: [INDICAR CORREO ELECTRÓNICO] |                                                              |                              |

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

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

