

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO**  
**COMPARACION DE PRECIOS SM-8-2023-OEC/OGESS-ESPEC-1**  
**"ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEOMATO /ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MEZCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE"**

1	NÚMERO DE ACTA	008-2023-COMPARACION DE PRECIOS-OGESS-E/OEC-1		
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En la ciudad de Tarapoto, a los Veintiocho días (28) del mes de Agosto del año 2023, en la Oficina de Logística de la OGESS ESPECIALIZADA, ubicada en el Jirón Ángel Delgado Morey N° 503 - Tarapoto, El Órgano Encargado de las Contrataciones, a cargo de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección - COMPARACION DE PRECIOS SM-08-2023-OEC/OGESS-ESPEC-1, cuyo objeto es "ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEOMATO /ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MEZCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE"			
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESION ( DE CORRESPONDER)</b> Se cuenta con la presencia del encaragado del OEC: RICARDO DIAZ AREVALO, Organo Encargado de las Contrataciones			
4	<b>SE REMITIO LAS COTIZACIONES POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO Y PRESENCIAL A LOS SIGUIENTE PROVEEDORES: DETALLES DE LOS PARTICIPANTES A QUIENES SE ENVIARON LAS COTIZACIONES</b>			
	N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	RUC	CORREO ELECTRONICO
	1	NOVAMED PERU S.A.C	20604537372	luz@novamedperu.com
	2	ENRAF MEDICAL E.I.R.L.	20415716754	enraf_medica@hotmail.com
	3	ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C.	20563794101	cotizaciones1@endomed.com.pe
5	<b>VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS</b> Acto seguido se procede a verificar si las cotizaciones presentadas por los postores cumplen con lo previsto en la solicitud de cortizacion, las cuales se encuentran acompañadas con las declaraciones juradas de no encontrarse impedidos para contratar con el estado.			
	N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE	CUMPLE LAS CONDICIONES	
	1	NOVAMED PERU S.A.C	SI CUMPLE	
	2	ENRAF MEDICAL E.I.R.L.	SI CUMPLE	
	3	ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C.	SI CUMPLE	
6	<b>ORDEN DE PRELACION SEGÚN LAS OFERTAS ECONOMICAS</b> Acto seguido se procedio a verificar el monto de las ofertas de los postores que cumplan con las condiciones del procedimiento según orden de prelación, conforme se detalla a continuación:			
	N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE	MONTO OFERTADO	ORDEN DE PRELACION
	1	NOVAMED PERU S.A.C	S/ 45,000.00	1ER LUGAR
	2	ENRAF MEDICAL E.I.R.L.	S/ 57,500.00	2DO LUGAR
	3	ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C.	S/ 60,000.00	3ER LUGAR
7	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:			
	N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE	MONTO OFERTADO	
		NOVAMED PERU S.A.C	45,000.00	
8	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> finalmente, siendo las 15:30 horas del mismo día y año, el Órgano Encargado de las Contrataciones dan por aprobado los resultados de la evaluación, otorgando la BUENA PRO al, postor NOVAMED PERU S.A.C., con RUC: 20604537372 por el importe de S/. 45,000.00 (Cuarenta y Cinco Mil con 00/100 Soles) incluye el IGV.			
9	GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OGES ESPECIALIZADA  C.P.C. Ricardo Díaz Arevalo JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA			
	<b>NOMBRE Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			

## INFORME N° 0128- 2023- OGESS ESPECIALIZADA/LOG

A : C.P.C. JUVIXA DEL PILAR PILCO SÁNCHEZ  
Director de Planificación, Gestión Financiera y Administración

DE : CPC. RICARDO DIAZ AREVALO  
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS  
CONDICIONES PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS PARA  
LA "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL  
0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS  
ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 – TARAPOTO - MESCLADOR DE GASES  
CON FLUJÓMETRO DE AIRE"

REFERENCIA: A) NOTA DE INFORMATIVA N° 129-2023-OGESS-  
ESPECIALIZADA-H-II-2-T/CGPPR.

FECHA : Tarapoto, 23 de agosto del 2023.



Es grato de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al documento de la referencia informarle sobre el estudio de mercado para determinar el valor estimado para la "ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE" el mismo que es de acuerdo al siguiente detalle:



### 1. BASE LEGAL.

- Ley Orgánica de Gobiernos Regionales (Ley N° 27867).
- Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, Decreto legislativo (Ley N° 1440).
- Ley de Presupuesto del Sector Público Para el Año Fiscal 2023 Ley 31638
- Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225).
- Decreto Legislativo N° 1444 – que modifica la Ley N° 30225.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, y sus modificatorias.
- Resolución N° 239-2016-OSCE/PRE, que aprueba la Directiva N° 022-2016-OSCE/CS "Disposiciones aplicables a la comparación de precios", y su modificatoria aprobada mediante Resolución N° 239-2016-OSCE/PRE.
- Directiva N° 004-2016-OSCE/CD, aprobado mediante Resolución N° 011-2016-OSCE/PRE.

U.E. HOSPITAL II - 2  
TARAPOTO  
DIRECCIÓN  
ADMINISTRATIVA  
REG.N°: 557219  
PASA: Logística  
PARA: Se atomación  
FECHA: 23/08/23  
FIRMA

### 2. ANTECEDENTES

- 2.1. Que, el TUO de la Ley N°30225, Ley de contrataciones del estado y su reglamento, aprobada por su decreto supremo N° 344-2018-EF Y sus modificatorias, establece por regla general que cuando las entidades requieran contratar Bienes, Servicio y Obras, dependiendo de la naturaleza de la prestación y el valor referencial o estimado, se lleven a cabo, entre otros,

Procedimientos de Selección de Licitaciones Públicas, Concurso Público, Adjudicación Simplificada y Comparación de Precios.

- 2.2. Que, de acuerdo al documento a) de la referencia, la responsable de la JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA en referencia a la "ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE".
  - 2.3. Según el Artículo 21° de la Ley N° 30225, Procedimiento de Selección; una entidad puede contratar por medio de licitación pública, concurso público, adjudicación simplificada, selección de consultores individuales, comparación de precios, subasta inversa electrónica, contratación directa y los demás procedimientos de selección de alcance general que contemple el reglamento, los que deben respetar los principios que rigen las contrataciones y los tratados o compromisos internacionales que incluyan disposiciones sobre contratación pública. las disposiciones aplicables a los procedimientos de selección son previstas en el Reglamento.
  - 2.4. Emitido el informe favorable al que se requiere el numeral 98.2 del artículo 98, el órgano encargado de las contrataciones solicita y obtiene, de forma física o electrónica un mínimo de tres (03) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización, las que son acompañadas con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el estado. La entidad otorgara la Buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificar previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP.
  - 2.5. La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los de consultoría, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a los que señale el reglamento.
  - 2.6. Los documentos del procedimiento de selección son las bases, las solicitudes de expresión e interés para selección de consultores individuales, así como las solicitudes de cotización para comparación de precios, los cuales se utilizan atendiendo al tipo de procedimiento de selección.
- 3. ANALISIS**
- 3.1. Mediante diversos medios de comunicación se solicitó cotizaciones a empresas que se dedican al rubro de la presente convocatoria asegurando el cumplimiento del principio de libre competencia y competencia.
  - 3.2. Las solicitudes de cotización presentadas contienen el requerimiento con todos los componentes en el marco del artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado.
  - 3.3. Las cotizaciones recibidas se encuentran detalladas en el cuadro comparativo que se adjunta al presente informe, a fin de determinar el valor estimado,



y la existencia de pluralidad de postores que participaran en la presente convocatoria.

#### 4. DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO.

4.1. Para determinar el valor estimado del presente Procedimiento de Selección se ha considerado lo establecido en la Ley de Contrataciones del Estado, art. 18° numeral 18.1, señala que: "la entidad debe establecer el valor estimado de las contrataciones de Bienes y Servicios, y el valor referencial en el caso de ejecución y consultoría de obras, con el fin de establecer la aplicación de la presente norma y el tipo de procedimiento de selección, en los casos que corresponda, así como gestionar la asignación de recursos presupuestales necesarios, siendo de su exclusiva responsabilidad dicha determinación, así como la actualización".



4.2. Asimismo, de acuerdo al principio de Eficacia y Eficiencia de la normativa de contrataciones, se indica que el proceso de contratación y las decisiones que se adopten en su ejecución deben orientarse al cumplimiento de los fines, metas y objetivos de la Entidad, priorizando estos sobre la realización de formalidades no esenciales, garantizando la efectiva y oportuna satisfacción de los fines públicos para que tengan una repercusión positiva en las condiciones de vida de las personas, así como del interés público, bajo condiciones de calidad y con el mejor uso de los recursos públicos.

4.3. Para determinar el valor estimado del presente procedimiento se ha tenido consideración la normativa la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, con lo que se ha determinado el valor estimado con cotizaciones actualizadas provenientes de proveedores dedicadas al rubro materia de la presente convocatoria, asegurando el cumplimiento del principio de libre concurrencia y competencia, el resultado del estudio de mercado efectuado determino que existe pluralidad de postores que participaran en la presente convocatoria, para el respectivo análisis se emplearon las siguientes fuentes:

o FUENTE 1: PROFORMAS Y/O COTIZACIONES

N°	EMPRESA	RUC	PRESENTO COTIZACION	MONTO TOTAL OFERTADO
01	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372	SI	S/.45,000.00
02	ENRAF MEDICAL E.I.R.L.	20415716754	SI	S/.57,500.00
03	ENDOMED TECNOLOGHIS S.A.C.	20563794101	SI	S/.60,000.00

4.4. Para efectos de determinar el valor estimado del presente procedimiento de selección se ha considerado las cotizaciones realizadas a las empresas que se dedican a la actividad

materia del presente procedimiento, empleándose la metodología del precio menor a las cotizaciones actualizadas.

## 5. CONCLUSIONES.

5.1. Artículo 98. Condiciones para el empleo de la Comparación de Precios, una vez definido el requerimiento de la entidad el órgano encargado de las contrataciones elabora un informe en el que consta el cumplimiento de las condiciones para el empleo del procedimiento de selección de Comparación de Precios. El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT para la **COMPARACIÓN DE PRECIOS** para la "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGES ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MESCLADOR DE GASES CON FLUJÓMETRO DE AIRE", por el monto de S/.45,000.00 ( Cuarenta y Cinco Mil con 00/100 soles), la misma que cumplen con los requisitos requeridos para que se configure en el Artículo 25° de la Ley, la comparación de precios puede utilizarse para la contrataciones de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distinto a las consultorías, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a los que señale el reglamento.

5.2. En tal sentido, se nos fue remitido la Certificación de Crédito Presupuestario N° 0000002196, para continuar con la contratación, por el importe total de S/.45,000.00 (Cuarenta y Cinco Mil con 00/100 soles), Incluido el IGV. correspondiente a la "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGES ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MESCLADOR DE GASES CON FLUJÓMETRO DE AIRE".

## 6. RECOMENDACIONES.

Se recomienda autorizar a esta unidad de Logística la aprobación del procedimiento de selección de comparación de precios para proseguir con el trámite correspondiente.

Es todo cuanto se informa, con el fin de que prosiga con sus trámites correspondientes, me suscribo de Usted.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN  
OGES ESPECIALIZADA  
  
C. P. Ricardo Díaz Arévalo  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

EXPEDIENTE  
ARCHIVO  
RDA/LOG  
JGGC.

**CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO**  
**NOTA N° 0000002196**  
**(EN SOLES)**

PLIEGO : 459 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN  
EJECUTORA : 404 GOB. REG. SAN MARTIN - HOSPITAL II - 2 TARAPOTO [001400]

FECHA APROBACION : 04/08/2023  
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

MES : AGOSTO  
FECHA DE DOCUMENTO : 04/08/2023  
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM  
JUSTIFICACIÓN : CCMN-002304: ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO QUE INGRESARA AL SERVICIO DE NEONATOLOGIA UCI. A TRAVEZ DEL PP

N° DE DOCUMENTO 002185

**DETALLE DEL GASTO**

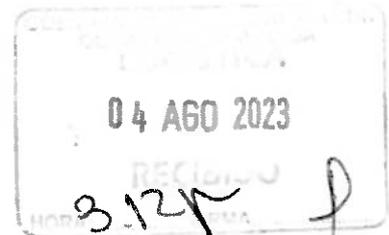
SECUENCIA PRGPROD/PRY ACT/AIOBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPESPD	MONTO
0001 INICIAL	
0002 3033306 5000054 20 044 0097 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	45,000.00
0015 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	45,000.00
1 00 RECURSOS ORDINARIOS	45,000.00
6 GASTOS DE CAPITAL	45,000.00
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	45,000.00
2.6.3 ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	45,000.00
2.6.3.2 ADQUISICION DE MAQUINARIAS, EQUIPO Y MOBILIARIO	45,000.00
2.6.3.2.4 ADQUISICION DE MOBILIARIO, EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS	45,000.00
2.6.3.2.4.2 EQUIPOS	45,000.00
<b>TOTAL</b>	<b>45,000.00</b>
<b>TOTAL CERTIFICACION</b>	<b>45,000.00</b>
<b>TOTAL NOTA</b>	<b>45,000.00</b>



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN  
OGES6 ESPECIALIZADA

*C.P.C. Milagro Ruiz Rodríguez*  
JEFE DE LA UNIDAD ESPECIALIZADA  
DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA

Presupuesto y Planificación  
Sello Y Firma



**CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 002185**

N° CCP SIAF: 0000002196

**1.-Información del Proc.**

Tipo de Proc. de Selección : COMPARACION DE PRECIOS  
 Objeto del Proc. : BIEN  
 Síntesis de Especificación Técnica : ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO QUE INGRESARA AL SERVICIO DE NEONATOLOGIA UCI. A TRAVE  
 Nro. de Ref. en el PAC : 0703  
 Incluido en el PAC mediante Resolución:  
 Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

**2.-Contenido del Expediente de Contratación**

Requerimiento :  
 Informado con Documento N° :  
 Valor Referencial : S/ 45.000.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN  
 OGEES ESPECIALIZADA

C.P.C. Ricardo Díaz Arevalo  
 JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

Fecha 04/08/2023

Firma del Responsable de Logística

**3.- Disponibilidad Presupuestal**

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2023					
1-00	0015	20.044.0097.0002.3033306.5000054	2.1.12.02 SERVICIO DE NEONATOLOGÍA	2.6.3 2.4 2	45,000.00
				Sub Total	45,000.00
				Total	45,000.00

**Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto**

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
1-00	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	45,000.00
	Total	45,000.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS  
 cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

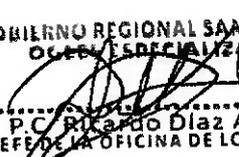


C.P.C. Milagros Julia Rodríguez  
 JEFE DE LA UNIDAD ESPECIALIZADA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA

Fecha

Firma del Responsable de Presupuesto

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023-COMPRES-08-2023-OGESS- E/OEC		
		Fecha	10/08/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA		
		RUC	20494013453		
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO		
		Teléfono(s)	937893175		
		Correo electrónico	licitaciones@hospitaltarapoto.gob.pe		
		Persona de contacto	JORGE GABRIEL GARCIA CABALLERO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	NOVAMED PERU SAC		
		RUC	20604537372		
		Dirección	AV. AVENIDA DEL EJERCITO NRO. 1160 INT. 1504 URB. MAGDALENA DEL MAR LIMA - LIMA - MAGDALENA DEL MAR		
		Teléfono(s)	-		
		Correo electrónico	luz@novamedperu.com		
		Representante o persona de contacto	SEMINARIO SANTUR TANIA DEL CARMEN		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicio
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de Referencia
5	Información complementaria				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p style="text-align: center;"> <b>GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN</b>  <b>OGESS ESPECIALIZADA</b>    <b>C.P.C. Ricardo Díaz Arévalo</b>  <b>JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</b> </p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



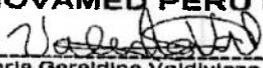
**Anexo N° 3**

**Cotización y declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	11 DE AGOSTO DEL 2023
----------	----------------------------	-----------------------

<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 45,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N°00849	

<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

<b>4</b>	<p style="text-align: center;"><b>NOVAMED PERU S.A.C.</b></p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Valeria Geraldine Valdiviezo Shapiama GERENTE GENERAL</p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>
----------	--

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



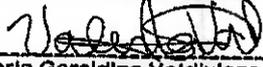
**Anexo N° 4**

**Declaración jurada del proveedor**

1	Fecha del documento	11 DE AGOSTO DEL 2023
---	---------------------	-----------------------

2	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE.
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 45.000.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION N° 00849	

3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>  Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.  Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
---	---

4	<p style="text-align: center;"><b>NOVAMED PERU S.A.C.</b>  Valeria Geraldine Valdiviezo Shaplama <b>GERENTE GENERAL</b></p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>
---	---

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el Informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

**849/2023-NOVAMED**
*Lima, 11 de Agosto del 2023*

**Señores**  
**HOSPITAL II-2 TARAPOTO**  
**Att.: Oficina de Logística**

NOTA DE COORDINACION N° 029-2023- OGESS ESPECIALIZADA/H-II-2-T/PP 002- MN-EN

Por intermedio de la presente, nos permitimos hacerles llegar nuestra cotización por la compra de Cinco (05) Unid. (MEZCLADOR DE AIRE /OXIGENO CON FLUJOMETRO)

<b>HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO</b>			
<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>NOVAMED PERU S.A.C.</b>	<b>RUC</b>	<b>20604537372</b>
<b>DOMICILIO FISCAL</b>	<b>Av. Del Ejercito N° 1180 Of. 1504 - Magdalena del Mar</b>	<b>Email</b>	<b><a href="mailto:luz@novamedperu.com">luz@novamedperu.com</a></b>
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>MEZCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE</b>		
<b>FABRICANTE</b>	<b>BIO MED DEVICES</b>	<b>MODELO</b>	<b>NEO2 BLEND</b>
<b>PROCEDENCIA</b>	<b>U.S.A.</b>		
<b>TIEMPO DE ENTREGA</b>	<b>CINCO (05) DIAS</b>		



**849/2023-NOVAMED**
**OFERTA ECONOMICA:**

<i>Descripción</i>	<i>Cantidad</i>	<i>Precio x 01 Equipo Inc IGV S/.</i>	<i>Precio Total Inc IGV S/.</i>
<b>MEZCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE</b>  <b>MEZCLADOR DE AIRE/OXIGENO CON FLUJOMETRO.</b>  <b>MARCA: USA</b> <b>MODELO: NEO2 BLEND</b>  <b>Incluye:</b>  <b>-02 flujómetro</b> <b>-01 Poste para montaje de Blender y Humidificador</b> <b>-01 Manguera de Aire</b> <b>-01 Manguera de Oxigeno</b> <b>-02 Brakets para 01 Blender y 01 humidificador.</b>	<b>05</b>	<b>S/. 9,000.00</b>	<b>S/. 45,000.00</b>

\* Los precios incluyen I.G.V.

Validez de la Oferta: **Quince (15) días.**

Forma de Pago: **Crédito Comercial.**

Garantía del Producto: Doce (12) meses

Quedamos pendientes de sus gratas órdenes.

Atentamente,

**NOVAMED PERU S.A.C.**



Valeria Geraldine Valdiviezo Shapiama  
**GERENTE GENERAL**

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

### NOVAMED PERU S.A.C.

Domiciliado en: AV.AVENIDA DEL EJERCITO NRO. 1180 INT. 1504 URB. MAGDALENA DEL MAR  
LIMA - LIMA - MAGDALENA DEL MAR (Según información declarada en la SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 04/05/2019

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 04/05/2019

---

FECHA IMPRESIÓN: 11/07/2023

**Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

**Anexo N° 2**

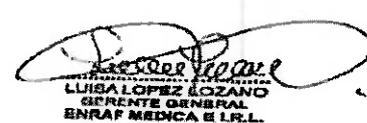
Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRES-08-2023-OGESS- E/OEC		
		Fecha	10/08/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA		
		RUC	20494013453		
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 -- TARAPOTO		
		Teléfono(s)	937893176		
		Correo electrónico	licitaciones@hospitaltarapoto.gob.pe		
		Persona de contacto	JORGE GABRIEL GARCIA CABALLERO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ENRAF MEDICA E.I.R.L.		
		RUC	20415716754		
		Dirección	JR. ENRIQUE BARRON NRO. 1330 URB. SANTA BEATRIZ (OF. 102) LIMA - LIMA - LIMA		
		Teléfono(s)	-		
		Correo electrónico	enraf_medica@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	LOPEZ LOZANO LUISA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicio
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de Referencia
5	Información complementaria				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p align="center">GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OGESS ESPECIALIZADA</p>  <p align="center">L. L. Arevalo OFICINA DE LOGISTICA</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

**Anexo N° 3**
**Cotización y declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	11 DE AGOSTO DEL 2023
----------	----------------------------	-----------------------

<b>2</b>	<b>Cotización</b>	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGES HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE.
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple <b>X</b>
		No cumple
2.3	Monto total cotizado	S/. 57,500.00
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N°00370

<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

<b>4</b>	 <b>LUISA LOPEZ LOZANO</b> <b>GERENTE GENERAL</b> <b>ENRAF MEDICA E.I.R.L.</b>
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

**Anexo N° 4**
**Declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	11 DE AGOSTO DEL 2023
----------	----------------------------	-----------------------

<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE.
2.2	Monto total según Informe de Indagación	S/. 57,500.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION N° 00370

<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	

<b>4</b>	 LUIZA LÓPEZ LOZANO GERENTE GENERAL ENRAF MEDICA S.R.L. Nombre, firma y sello del proveedor
----------	---

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

## COTIZACION N°370-2023-ENRAF

Lima, 10 de Agosto del 2023

Señores:  
**HOSPITAL II -2 TARAPOTO**  
**Presente. -**

Atención: UNIDAD DE LOGISTICA

De nuestra consideración:

Por medio del presente, nos es grato remitir nuestra siguiente cotización:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO INC IGV S/.	PRECIO TOTAL DE ALQUILER X 01 MES
05	<b>MEZCLADOR DE GASES CON                      FLUJOMETRO DE AIRE.</b>  MARCA: BIO MED MODELO: NEO2 BLEND PAIS DE ORIGEN: USA	S/ 11.500.00	S/ 57,500.00

### CONDICIONES DE VENTA

Nro. RUC	20415716754
Contacto:	PATRICIA GALAN MORI
Email:	ventas@enrafmedica.com
RNP	SI
Teléfono/Celular	986088279
Plazo de entrega	Cinco (05) DIAS CALENDARIO
Forma de Pago:	Crédito Comercial
Impuestos	Incluye IGV
Validez de la oferta	20 DIAS
Transporte/flete	Incluye
Cuenta CCI	CCI N° 0021930010632910121 (BANCO DE CREDITO)

Atentamente



LUISA LOPEZ LOZANO  
 GERENTE GENERAL  
 ENRAF MEDICA E.I.R.L.



RUC N° 20415716754

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

### ENRAF MEDICA E.I.R.L.

Domiciliado en: AVENIDA ENRIQUE BARRON 1330 URBANIZACION SANTA BEATRIZ /LIMA-LIMA-LIMA (Según información declarada en la SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 20/07/2016

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 20/07/2016

---

FECHA IMPRESIÓN: 23/08/2023

**Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-COMPRES-08-2023-OGESS- E/OEC		
		Fecha	10/08/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA		
		RUC	20494013453		
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO		
		Teléfono(s)	937893175		
		Correo electrónico	licitaciones@hospitaltarapoto.gob.pe		
	Persona de contacto	JORGE GABRIEL GARCIA CABALLERO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ENDOMED TECHNOLOGIES S.A.C.		
		RUC	20563794101		
		Dirección	AV. LOS ALAMOS NRO. 309 URB. JOSE OLAYA (ESQUINA CON JIRON LOS OLIVOS) LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES		
		Teléfono(s)	-		
		Correo electrónico	cotizaciones1@endomed.com.pe		
		Representante o persona de contacto	PAZ VENTURA GILMER		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicio
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de Referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OGESS ESPECIALIZADA</p> <p style="text-align: center;"> C. P. C. Paz Arévalo JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA</p>				
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					

**Anexo N° 3**

**Cotización y declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	10/08/2023
----------	----------------------------	------------

<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OGESS HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 60,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	RNP, FICHA RUC Y ANEXOS.	

<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

<b>4</b>	 <b>ENCOMED TECNOLOGIAS S.A.S.</b> <b>GILMER PAZ VENTURA</b> <b>GERENTE GENERAL</b> <b>D.N.I. 43228332</b>
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
<b>2</b>	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
<b>3</b>	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
<b>4</b>	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 4

**Declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	10/08/2023
----------	----------------------------	------------

<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0002 MATERNO NEONATAL/ESTRATEGIA NEONATAL, PARA LA OCESS HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MESCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE.
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 60,000.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	

<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	

<b>4</b>	
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>	

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

## COTIZACION N° 10082023-2023

Lima, 10 de agosto del 2023

Señores:  
**HOSPITAL II-2 TARAPOTO**  
**Presente. -**

Atención: UNIDAD DE LOGISTICA

De nuestra consideración:

Por medio del presente, nos es grato remitir nuestra siguiente cotización:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO S/.	PRECIO TOTAL S/.
05	<b>MEZCLADOR DE GASES CON FLUJOMETRO DE AIRE.</b>  <b>MARCA: PRECISION MEDICAL</b> <b>MODELO: BLENDER</b> <b>PAIS DE ORIGEN: USA</b>	S/ 12,000.00	S/ 60,000.00

### CONDICIONES DE VENTA

Nro. RUC	20563794101
Contacto:	RICARDO SANCHEZ
Email:	rsanchez@endomed.com.pe
RNP	SI
Teléfono/Celular	988111499
Plazo de entrega	CINCO (05) DIAS CALENDARIO
Forma de Pago:	Contado Comercial
Impuestos	Incluye IGV
Validez de la oferta	VEINTE (20) DIAS
Transporte/flete	Incluye
Cuenta CCI TIPO DE MONEDA: SOLES	002194002184409035 BANCO DE CREDITO
TITULAR DE LA CUENTA	ENDOMED TECNOLOGHIES S.A.C

Atentamente

  
**ENDOMED TECNOLOGHIES S.A.C.**  
**GILMER PAZ VENTURA**  
**GERENTE GENERAL**  
**D.N.I. 49226332**

✉ endomedsac@gmail.com

☎ 01 368-7542

📍 Av. Los Alamos 309 Urb. Jose Olaya  
 San Juan de Miraflores



RUC N° 20563794101

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

### ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C.

Domiciliado en: AV.LOS ALAMOS NRO. 309 URB. JOSE OLAYA (ESQUINA CON JIRON LOS OLIVOS) LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES (Según información declarada en la SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 04/09/2016

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 04/09/2016

---

FECHA IMPRESIÓN: 10/08/2023

**Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)