Doc. 5334530
Exp. 3130384

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA - CAÑETE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
RECIBIDO
Firma:
Folios:
Hora: 15:38

INFORME N° 195 -2024-DIRESA-L-HRC-UL

A : **CPC. ROSA ESMERALDA PORRAS GRANDEZ**
Jefe de la Dirección Administrativa

DE : **CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES**
Jefe de la Unidad de Logística

ASUNTO : Solicito Aprobación de Expediente de Contratación CDP N°003-2024-GRDL-HDAR "ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS"

REFERENCIA : **PEDIDO N°046-2024-DIRESA-HRC-JE**

FECHA : **San Luis de Cañete, 06 de Mayo de 2024**

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle de conocimiento lo siguiente:

Que, de conformidad con la Normatividad de Contrataciones del Estado nuestra ENTIDAD tiene la necesidad de realizar el Procedimiento de Selección, para la "ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS",

Que, de acuerdo al documento de la referencia, informo a usted que se cuenta con la necesidad de solicitarle se realice las gestiones para la APROBACION DE EXPEDIENTE, del Proceso de Selección CDP N°003-2024-GRDL-HDAR, referente a la "ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS", considerando que se cuenta con Disponibilidad Presupuestal otorgada por Planeamiento y Presupuesto, según cuadro siguiente:

ITEM	TIPO DE PROCESO	DESCRIPCIÓN	ESPECÍFICA	N° DE CCP	FF.FF.	VALOR ESTIMADO S/
01	CDP	ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS	2.3. 1 8.2 1	845	DYT	66,000.00

Por tal razón, **solicito gestionar a la brevedad posible el acto resolutivo para la aprobación del expediente de contratación, dado que nuestra Entidad cuenta con la necesidad de convocar dicho procedimiento de selección**, y en ese sentido cubrir la necesidad del usuario.

Sin otro particular me despido con un cordial saludo.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE
CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO (BIENES)

TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN : COMPARACION DE PRECIOS.

FECHA: SAN LUIS, 02 DE MAYO DEL 2024

DENOMINACION DE LA CONTRATACION: ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS.

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS						VALOR ESTIMADO (V.E.)			
				SALAZAR FUERTES JUAN DOMINGO		SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN		GOLDEN BIM E.I.R.L.		PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGIA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL V.E	SE ADJUDICA EL SIGUIENTE BIEN AL POSTOR POR TENER MENOR PRECIO	VALOR UNITARIO	VALOR ESTIMADO DEL ITEM
				RUC	10094012819	RUC	10727258006	RUC	20608610139				
				CONTACTO	SALAZAR FUERTES JUAN DOMINGO	CONTACTO	SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN	CONTACTO	KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO				
				TELEFONO	997872331	TELEFONO	989519614	TELEFONO	924473809				
				EMAIL:	Jesafu.20.63@gmail.com	EMAIL:	jesus.s.p.777.sp@gmail.com	EMAIL:	goldenbim.5s@gmail.com				
				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL				
1	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA X 13 PIEZAS	KIT	400	165.00	66,000.00	167.00	66,800.00	205.32	82,128.00	COTIZACION QUE CUMPLE CON EL EE.TT	SALAZAR FUERTES JUAN DOMINGO	165.00	66,000.00
					66,000.00		66,800.00		82,128.00	TOTAL			66,000.00

INFORMACION ADICIONAL DE LA FUENTE	GARANTIA COMERCIAL	NO INDICA	NO INDICA	NO INDICA
	PLAZO DE ENTREGA	07 DÍAS HÁBILES	07 DÍAS HÁBILES	07 DÍAS HÁBILES
	FORMA DE PAGO	CREDITO COMERCIAL	CREDITO COMERCIAL	CREDITO COMERCIAL
	MONEDA DE LA FUENTE	SOLES	SOLES	SOLES
	PRECIO UNITARIO EN LA MODEDA CONSIGNADA EN LA FUENTE	EL INDICADO	EL INDICADO	EL INDICADO
	TIPO DE CAMBIO QUE USA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS	FECHA DE SOLICITUD	30/04/2024	30/04/2024	30/04/2024
	CANTIDAD DE VECES QUE SE REITERO A LA SOLICITUD	1	1	1
	FECHA DE RECEPCION	02/05/2024	02/05/2024	30/04/2024
	PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACION	SI	SI	SI
	LA DEPENDENCIA USUARIA PARTICIPO EN LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM	SI	SI	SI
	CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACION ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI	SI	SI
	SE TOMO EN CUENTA PARA LA DERTERMINACION DE VALOR	SI	SI	SI

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

CPC JUAN LORENZO J. MORALES BUENES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

QF. LUCY CATHERINA CORREA VICENTE
COFP N° 08063
JEFA DEL SERVICIO DE FARMACIA

30

20

Re: Cotizacion de Kit de ropa descartable

De JUSAFU <jusafu.20.63@gmail.com>
Destinatario <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-05-02 18:14

Cotizacion Kit de Ropa.docx (~262 KB)

El mar, 30 abr 2024 a las 16:17, <logistica1@hospitalrezola.gob.pe> escribió:

> El 2024-05-01 00:09, JUSAFU escribió:
> >
> Buenas tardes, por favor enviar la cotización, solo ha enviado los
> anexos.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N°6

OFERTA ECONOMICA Y PLAZO DE EJECUCIÓN

CAÑETE 2 DE MAYO DEL 2024

Señores
Gobierno Regional de Lima
Oficina de Logistica.
Presente.-

Asunto: Oferta económica y plazo de ejecución

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, en atención a la solicitud de cotización, a fin de remitirle mi oferta económica y plazo de ejecución conforme a las especificaciones técnicas o términos de referencia remitidos:

CONCEPTO	U.M.	CANTIDAD	P.U.	OFERTA ECONOMICA S/. INC. IGV
KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 13 PIEZAS	UNIDAD	400	S/. 165.00	S/.66,000.00
TOTAL				S/. 66,000.00
La entrega de los productos se dará en los 7 días hábiles de la notificación de la Orden de compra.				

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el calor de los bienes o servicios a contratar.

Finalmente, preciso que cumplo con las especificaciones técnicas o términos de referencia establecidas para la presente contratación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,

JUAN SALAZAR FUERTES

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 7

CARTA PARA LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA / ORDEN DE SERVICIO

CAÑETE 02 DE MAYO DEL 2024

Señores
Gobierno Regional de Lima
Oficina de Logistica.
Presente.-

Asunto: Presento documentos para la emisión de la OC / OS

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, con el fin de remitirle los siguientes documentos necesarios para la emisión de la orden de compra u orden de servicio:

- Ficha RUC.
- RNP vigente (de corresponder).
- Documentos que acrediten el cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia.

Atentamente,

JUAN SALAZAR FUERTES

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 8

CARTA DE AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONOS EN CUENTA BANCARIA

CAÑETE 02 DE ABRIL DEL 2024

Señores
Gobierno Regional de Lima
Oficina de Logistica.
Presente.-

Asunto : Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted los datos referidos al Código de Cuenta Interbancaria:

CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI):

0	0	2	1	9	1	1	9	1	5	6	5	6	2	2	0	2	5	5	6
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

BANCO:

Banco de Crédito del Perú

TITULAR DE LA CUENTA:

Juan Domingo Salazar Fuertes

RUC N°

1	0	0	9	4	0	1	2	8	1	9

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Atentamente,

JUAN SALAZAR FUERTES

NOTA: - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	**Fecha del documento**	02/05/2024

2	**Cotización**			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 13 PIEZAS	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/. 66,000.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION	

3	**Declaración jurada del proveedor**
	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	**JUAN SALAZAR FUERTES**
	Nombre, firma y sello del proveedor

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N°4

Declaración jurada del proveedor		
1	**Fecha del documento**	02/05/2024

2	**Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)**	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 13 PIEZAS
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 66,000.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Cotización

3	**Declaración jurada del proveedor**
	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	
	JUAN SALAZAR FUERTES
	Nombre, firma y sello del proveedor

Re: Cotizacion Kit de ropa descartable

De Jesus Salazar <jesus.s.p.777.sp@gmail.com>
Destinatario <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-05-02 18:17

Cotizacion Kit de Ropa HRC (1).docx (~289 KB)

El mar, 30 abr 2024 a la(s) 4:15 p.m., <logistica1@hospitalrezola.gob.pe> escribió:

> El 2024-05-01 00:09, Jesus Salazar escribió:
> >
> Buenas tardes, por favor enviar la cotización, solo ha enviado los
> anexos.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 6

OFERTA ECONOMICA Y PLAZO DE EJECUCIÓN

Cañete, 02 de mayo del 2024.

Señores
Gobierno Regional de Lima
Presente.-

Asunto: Oferta económica y plazo de ejecución

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, en atención a la solicitud de cotización, a fin de remitirle mi oferta económica y plazo de ejecución conforme a las especificaciones técnicas o términos de referencia remitidos:

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA ECONOMICA S/.	PLAZO DE EJECUCIÓN
KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 13 PIEZAS	UNIDAD	400	S/. 66,800.00	07 días hábiles.

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el calor de los bienes o servicios a contratar.

Finalmente, preciso que cumplo con las especificaciones técnicas o términos de referencia establecidas para la presente contratación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,

SERVICIOS INTEGRALES "JESUS"
JESUS SALAZAR PARRA
GERENTE

FIRMA
Nombre del postor y/o representante Legal

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 7

CARTA PARA LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA / ORDEN DE SERVICIO

Cañete, 02 de mayo del 2024.

Señores
Gobierno Regional de Lima
Presente. -

Asunto: Presento documentos para la emisión de la OC / OS

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, con el fin de remitirle los siguientes documentos necesarios para la emisión de la orden de compra u orden de servicio:

- Ficha RUC.
- RNP vigente (de corresponder).
- Documentos que acrediten el cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia.

Atentamente,

SERVICIOS INTEGRALES "JESUS"
JESUS SALAZAR PARRA
GERENTE

FIRMA
Nombre del postor y/o representante Legal

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO 8

CARTA DE AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONOS EN CUENTA BANCARIA

Cañete, 02 de mayo del 2024.

Señores
Gobierno Regional de Lima
Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted los datos referidos al Código de Cuenta Interbancaria:

CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI):

0	0	2	1	9	1	1	3	2	0	6	7	3	5	8	0	6	9	5	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

BANCO:

BANCO DE CREDITO DEL PERU

TITULAR DE LA CUENTA:

JESUS SALAZAR PARRA

RUC N°

1	0	7	2	7	2	5	8	0	0	6

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Atentamente,

SERVICIOS INTEGRALES "JESUS"
JESUS SALAZAR PARRA
GERENTE

FIRMA
Nombre del postor y/o representante Legal

NOTA: - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	**Fecha del documento**	02/05/2024

2	**Cotización**			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 13 PIEZAS	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/. 66,800.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION	

3	**Declaración jurada del proveedor**
	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	SERVICIOS INTEGRALES "JESUS" JESUS SALAZAR PARRA GERENTE
	Nombre, firma y sello del proveedor

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N°4

Declaración jurada del proveedor		
1	**Fecha del documento**	02/05/2024

2	**Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)**		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 13 PIEZAS
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 66,800.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Cotización

3	**Declaración jurada del proveedor**
	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	
	SERVICIOS INTEGRALES "JESUS" JESUS SALAZAR PARRA GERENTE
	Nombre, firma y sello del proveedor

GOLDEN BIM - ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA.

De Golden Bim <goldenbim.5s@gmail.com>
Destinatario <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-04-30 23:55

RUC_BIM.pdf (~194 KB) PRESUPUESTO DE KIT GB.pdf (~103 KB) RNP_BIM.pdf (~229 KB)
SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°010-2024-KIT DE ROPA DESCARTABLE.pdf (~674 KB)

Hola estimados,
A continuación envío la cotización en referente a la ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA.

Att.
Miranda Hilario, Katya Alexandra
Gerente General
Golden Bim E.I.R.L

GB GOLDEN BIM INGENIERÍA Y GESTIÓN

COTIZACIÓN N° 072-2024/GB

Dirección del solicitante
SAN LUIS DE CAÑETE 15720 PERÚ - LIMA - CAÑETE - SAN LUIS

Fecha 30/04/2024
N.° de cotización 72
Id. del cliente -

Presupuesto para
Nombre del cliente: HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
RUC: 20170983816

Presupuesto válido hasta: 11/05/2024
Autor: GOLDEN BIM E.I.R.L
RUC: 20608610139

NOMBRE DE LA OBRA/SERVICIO
ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD	P.U	Precio Total
1	ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA	KIT	400	S/ 174.00	S/ 69,600.00
				PRESUPUESTO	S/ 69,600.00
				IGV	S/ 12,528.00
				TOTAL	S/ 82,128.00

ANOTACIONES
1. EL PRESUPUESTO DEL BIEN ES DE S/82,128.00 SOLES (OCHENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTI OCHO CON 00/100 SOLES).
2. EL PRESUPUESTO INCLUYE TODOS LOS TRIBUTOS, MOVILIZACIÓN, TRANSPORTE.
4. PLAZO DE ENTREGA: 07 DÍAS HÁBILES
6. EL PRODUCTO DEL BIM CUMPLE CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REMITIDAS POR LA OFICINA TÉCNICA (SE ADJUNTA TDR).

CUENTA INTERBANCARIA
NOMBRE: GOLDEN BIM E.I.R.L
BANCO DEL CRÉDITO DEL PERÚ: 00225500989678305981

CUENTA DE DETRACCIÓN
BANCO DE LA NACIÓN: 00571089106

Si tiene alguna duda sobre este presupuesto, póngase en contacto con: Ing. Katya Miranda Hilario
goldenbim.5s@gmail.com / 924473809
Gracias por su confianza.

ATENTAMENTE:

KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L

KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L

15

RUC N° 20608610139

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

GOLDEN BIM E.I.R.L.

Domiciliado en: CAL.VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE NRO. D 18 OTR. HUACA DE LOS CHINOS LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 05/11/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 05/11/2022

EJECUTOR DE OBRAS

Vigencia para ser participante, postor y contratista : Desde 21/04/2023

Capacidad Máxima de Contratación : 500,000.00 (QUINIENTOS MIL Y 00/100) Desde: 07/10/2023

CONSULTOR DE OBRAS

Vigencia para ser participante, postor y contratista : Desde 21/04/2023

Especialidades Ley 30225 :
3 - Consultoría en obras de saneamiento y afines - Categoría A
4 - Consultoría en obras electromecánicas, energéticas, telecomunicaciones y afines - Categoría A
5 - Consultoría en obras de represas , irrigaciones y afines - Categoría A
1 - Consultoría en obras urbanas edificaciones y afines - Categoría A (*)
2 - Consultoría en obras viales, puertos y afines - Categoría A

FECHA IMPRESIÓN: 20/03/2024

Nota:

* De acuerdo al artículo 15 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. Nº 344-2018-EF, vigente a partir del 30/01/2019, la especialidad se denomina "Consultoría de obras en edificaciones y afines".

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 - opción Verifique su Inscripción.

Reporte de Ficha RUC

Lima, 17/11/2023

GOLDEN BIM E.I.R.L.
20608610139

Información General del Contribuyente	
Código y descripción de Tipo de Contribuyente	07 EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	15/10/2021
Fecha de Inicio de Actividades	01/01/2022
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	22/12/2022
Comprobantes electrónicos	FACTURA (desde 22/12/2022)

Datos del Contribuyente	
Nombre Comercial	GOLDEN BIM
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	4220 - CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO
Actividad Económica Secundaria 1	4100 - CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS
Actividad Económica Secundaria 2	4719 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	1 - 924473809
Teléfono Móvil 2	-
Correo Electrónico 1	goldenbim.5s@gmail.com
Correo Electrónico 2	-

Domicilio Fiscal	
Actividad Económica Principal	4220 - CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO
Departamento	LIMA
Provincia	CAÑETE
Distrito	SAN VICENTE DE CAÑETE
Tipo y Nombre Zona	OTR. HUACA DE LOS CHINOS
Tipo y Nombre Vía	CAL. VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE
Nro	D 18

www.sunat.gob.pe
Central de Consul
Desde teléfonos fijos 0-801-12-
Desde celulares (01)315-0

Km	-
Mz	-
Lote	-
Dpto	-
Interior	-
Otras Referencias	-
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	ALQUILADO

Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa	
Fecha Inscripción RR.PP	14/10/2021
Número de Partida Registral	14799255
Tomo/Ficha	-
Folio	-
Asiento	-
Origen de la Entidad	NACIONAL
País de Origen	-

Registro de Tributos Afectos				
		Exoneración		
Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	09/05/2022	-	-	-
RENTA 5TA. CATEG. RETENCIONES	01/07/2023	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	09/05/2022	-	-	-
ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR	01/07/2023	-	-	-
SNP - LEY 19990	01/07/2023	-	-	-
SENCICO	09/05/2022	-	-	-

Representantes Legales					
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 73792679	MIRANDA HILARIO KATYA ALEXANDRA	TITULAR-GERENTE	12/02/1998	13/10/2021	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
		- - -	- -	-	

www.sunat.gob.pe
Central de Consul
Desde teléfonos fijos 0-801-12-1
Desde celulares (01)315-07

Otras Personas Vinculadas						
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 73792679	MIRANDA HILARIO KATYA ALEXANDRA	TITULAR	12/02/1998	13/10/2021	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
		- - -	- -	-		
	País de Residencia	País de Constitución				
	-	-				

Importante:
Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA
Fecha: 17/11/2023
Hora: 15:33

Jefe del área de Servicios
SUNAT

Sr. Contribuyente, al solicitar el presente Reporte Electrónico, debe tener en cuenta lo siguiente:

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenerlo informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:

https://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itreporteec-visor/reporteec/reportecertificado/descarga?doc=YrQTuXii0uYGjYYVgDrdr07Ibynw9%2B8plxKs4yObO7jvI99If1ZUVIswg4bzuG8dMF3S54jXDnhRiBJYe1VAaoCeogUjhiez6JmAWe5HiNI%3D

11

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°010-2024-DIRESA-HRC

De <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Destinatario <goldenbim.5s@gmail.com>
Fecha 2024-04-30 22:48

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°010-2024-KIT DE ROPA DESCARTABLE.pdf (~655 KB) Anexo 3.docx (~192 KB) Anexo 4.docx (~192 KB)

Señores Proveedores
De nuestra consideración:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS.

Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en días calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantía si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
ma y sello del representante.
cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
-DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 2

Solicitud de cotización

1	**Número y fecha del documento**	Número	010-2024-DIRESA-HRC
		Fecha	30/04/2024

2	**Datos de la Entidad**	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
		RUC	20170983816
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis
		Teléfono(s)	950564914
		Correo electrónico	logistica1@hospitalrezola.gob.pe
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES

3	**Datos del proveedor**	Nombre o razón social	GOLDEN BIM E.I.R.L.
		RUC	20608610139
		Dirección	CAL.VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE NRO. D 18 OTR. HUACA DE LOS CHINOS LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	goldenbim.5s@gmail.com
		Representante o persona de contacto	MIRANDA HILARIO KATYA ALEXANDRA

4	**Objeto de la contratación**	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS			
		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	GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISITRA
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

9

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°011-2024-DIRESA-HRC

De <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Destinatario <jusafu.20.63@gmail.com>
Fecha 2024-04-30 22:50

Anexo 3.docx (~192 KB) Anexo 4.docx (~192 KB) SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°011-2024-KIT DE ROPA DESCARTABLE.pdf (~2,9 MB)

Señores Proveedores
De nuestra consideración:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS.

Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en días calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantía si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
-Firma y sello del representante.
-La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
-DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 2

Solicitud de cotización

1	**Número y fecha del documento**	Número	011-2024-DIRESA-HRC
		Fecha	30/04/2024

2	**Datos de la Entidad**	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
		RUC	20170983816
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis
		Teléfono(s)	950564914
		Correo electrónico	logistica1@hospitalrezola.gob.pe
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES

3	**Datos del proveedor**	Nombre o razón social	JUAN DOMINGO SALAZAR FUERTES
		RUC	10094012819
		Dirección	MZ A LT 8 VIRGEN DEL CARMEN CARABAYLLO
		Teléfono(s)	997872331
		Correo electrónico	jusafu.20.63@gmail.com
		Representante o persona de contacto	JUAN DOMINGO SALAZAR FUERTES

4	**Objeto de la contratación**	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS			
		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	GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

7

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°012-2024-DIRESA-HRC

De <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Destinatario <jesus.s.p.777.sp@gmail.com>
Fecha 2024-04-30 22:51

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°012-2024-KIT DE ROPA DESCARTABLE.pdf (~649 KB) Anexo 3.docx (~192 KB) Anexo 4.docx (~192 KB)

Señores Proveedores
De nuestra consideración:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS.

Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en días calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantía si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
-Firma y sello del representante.
-La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
-DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 2

Solicitud de cotización

1	**Número y fecha del documento**	Número	012-2024-DIRESA-HRC
		Fecha	30/04/2024

2	**Datos de la Entidad**	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
		RUC	20170983816
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis
		Teléfono(s)	950564914
		Correo electrónico	logistica1@hospitalrezola.gob.pe
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES

3	**Datos del proveedor**	Nombre o razón social	SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN
		RUC	10727258006
		Dirección	JR. RAMÓN CASTILLA N° 119 URB. INGENIERÍA S.M.P.
		Teléfono(s)	989519614
		Correo electrónico	jesus.s.p.777.sp@gmail.com
		Representante o persona de contacto	SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN

4	**Objeto de la contratación**	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS			
		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	GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones