

**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		INFORME N° 0431-2023-GRM/GRI-SO	
		Fecha de informe		Febrero 2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL		
3	<b>Antecedentes</b> LA JEFATURA DE LOGISTICA Y SERVICIOS GENERALES TIENE PREVISTO LA ADQUISICION DE <b>SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL</b> , para la obra: <b>MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503</b>				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata			X	
	La adquisición de SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL es comercializada por distintas empresas, no requiriéndose adecuación alguna para su instalación y uso				
	b. Fáciles de obtener en el mercado			X	
	La adquisición de SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL, son ofrecidos por distintas tiendas (empresas comercializadoras) del rubro de construcción				
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado			X	
	La adquisición de SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL, se encuentran disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores				
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante			X	
	La adquisición de SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL, son de fabricación estándar y producidos por distintas marcas				
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	<div align="center"> <p>GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA</p>  <p>CPC. MARLENI RIVERA BOHORQUES COSI JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA Y SERVICIOS GENERALES</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

INFORME DE INDAGACIÓN DE MERCADO N° 0002-2023-GRM/ORA-OLSG-AP/ JGIR

**ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL, para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503**

**I ANTECEDENTES**

1. Mediante INFORME N° 00431-2023-GRM/GRI-SO, INFORME N° 029-GRM/GRI-SO-RO-RITR-RSMOQ., en adelante el Área Usuaría remitió las Especificaciones Técnicas para la **ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL, para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503**

2. De la revisión efectuada el requerimiento, este cumple con las condiciones establecidas en la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD – “Disposiciones aplicables a la comparación de precios”, para la adquisición del bien, verificando los siguientes aspectos para realizar el procedimiento de comparación de precios.

*Sean de disponibilidad inmediata. Es decir, que se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación;*

- i. *Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y,*
- ii. *Sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado. Es decir, que existan en el mercado.*

3. Mediante correo electrónico de fecha 21 Y 22 de febrero del 2023, se inició la indagación de mercado, solicitando cotizaciones de acuerdo al Anexo N° 02 de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD a los siguientes proveedores:

N°	PROVEEDOR	RUC	RNP (*) BIENES VIGENTE	SUNAT (**) (ACTIVO Y HABIDO)	INHABILITADO O SUSPENDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO (***)
01	EBAN IMPORT E.I.R.L	20604367167	SI	SI	NO
02	FBH WORLD S.A.C	20608548641	SI	SI	NO
03	GLOBAL HOSPITALARIA E.I.R.L	20605774017	SI	SI	NO
04	O & G SERVICIOS S.A.C.	20603178981	SI	SI	NO
05	R & J GLOBAL IMPORT S.R.L	20605717871	SI	SI	NO
06	CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C.	20604407479	SI	SI	NO

(\*) Búsqueda efectuada en [https://www.rnp.gob.pe/Constancia/RNP\\_Constancia/ValidaCertificadoTodos.asp](https://www.rnp.gob.pe/Constancia/RNP_Constancia/ValidaCertificadoTodos.asp)

(\*\*) Búsqueda efectuada en <https://e-consulteruc.sunat.gob.pe/cl-ti-itmrconsruc/ucrS00Alias>

(\*\*\*) Búsqueda efectuada en <http://www.osce.gob.pe/consultasenlinea/inhabilitados/busqueda.asp>

4. Mediante correo electrónico, de fecha 21 de febrero del 2023, se recepcionó la cotización y la documentación que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, de la Empresa CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C., RUC N° 20604407479 por el monto de total de S/. 74,195.00 Setenta y Cuatro mil Ciento Noventa y Cinco con 00/100 soles
6. Mediante correo electrónico, de fecha 22 de febrero del 2023, se recepcionó la cotización y la documentación que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, de la Empresa

**Dirección: Malecón Mariscal Domingo Nieto 1-B S/N Sector el Gramadal, Moquegua– Perú Teléfono +51 (053) 584550 anexo 1417**

**<https://www.gob.pe/regionmoquegua>**



- R & J GLOBAL IMPORT S.R.L., RUC N° 20605717871 por el monto de total de S/. 84,150.00 Ochenta y Cuatro Mil Cinto Cincuenta con 00/100 soles
7. Mediante correo electrónico, de fecha 22 de febrero del 2023, se recepcionó la cotización y la documentación que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, de la Empresa O & G SERVICIOS S.A.C., RUC N° 20603178981 por el monto de total de S/. 76,890.00 Setenta y Seis Mil Ochocientos Noventa con 00/100 soles
  8. Mediante correo electrónico, de fecha 22 de febrero del 2023, se recepcionó la cotización y la documentación que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, de la Empresa GLOBAL HOSPITALARIA E.I.R.L. RUC N° 20605774017 por el monto de total de S/. 74,800.00 Setenta y Cuatro Mil Ochocientos con 00/100 soles
  9. Mediante correo electrónico, de fecha 22 de febrero del 2023, se recepcionó la cotización y la documentación que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, de la Empresa FBH WORLD S.A.C RUC N° 20608648641 por el monto de total de S/. 89,100.00 Ochenta y Nueve Mil Cien con 00/100 soles
  10. Mediante correo electrónico, de fecha 22 de febrero del 2023, se recepcionó la cotización y la documentación que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, de la Empresa EBAN IMPORT E.I.R.L RUC N° 20604367167 por el monto de total de S/. 74,228.00 Setenta y Cuatro Mil Doscientos Veintiocho con 00/100 soles

## II BASE LEGAL

- Ley N° 31084 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2021.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado N° 30225, aprobado mediante D.S. N° 344-2018-EF y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Directiva N° 022-2016-OSCE/CD - Disposiciones aplicables a la comparación de precios.

## III OBJETIVO

Realizar la indagación de mercado para determinar el valor estimado para la **ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL, para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503**

## IV INDAGACIÓN DE MERCADO

De conformidad con el Artículo 32 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se ha procedido a efectuar la siguiente indagación de mercado para determinar el valor estimado para la **ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL, para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503**, tomando las Especificaciones técnicas, definidos por el Área Usuaria.



El numeral 32.1 del Artículo 32 del Reglamento de la LCE, señala: “En el caso de bienes y servicios distintos a consultorías de obra, sobre la base del requerimiento, el órgano encargado de las contrataciones tiene la obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación”. (Subrayado nuestro).

Así mismo el numeral 18.1 del Artículo 18 de la Ley de Contrataciones del Estado, señala: “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 su actualización”. (Subrayado nuestro).

Cabe mencionar que según el numeral 98.1 del Artículo 98 del Reglamento de la LCE, indica lo siguiente: “Para aplicar el procedimiento de selección de Comparación de Precios, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación sean de disponibilidad inmediata, fáciles de obtener en el mercado, se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado y que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante”; por lo que en concordancia con la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD – “Disposiciones aplicables a la comparación de precios”, se ha verificado que el presente requerimiento cumple con dicho supuesto.

## 1. Fuente: Cotizaciones

En respuesta a las solicitudes de cotización enviadas según Anexo N° 02 de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD – “Disposiciones aplicables a la comparación de precios”, a los proveedores a través de correo electrónico; se obtuvo cotizaciones validas según Anexo N° 03 (Cotización y Declaración Jurada del Proveedor), como se detalla:

Nº	PROVEEDOR	RUC	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS O TDR	MONTO COTIZADO	DOCUMENTO QUE ADJUNTA
01	EBAN IMPORT E.I.R.L	20604367167	SI	S/. 74,228.00	FICHA TECNICA
02	FBH WORLD S.A.C	20608648641	SI	S/. 89,100.00	FICHA TECNICA
03	GLOBAL HOSPITALARIA E.I.R.L.	20605774017	SI	S/. 74,800.00	FICHA TECNICA
04	O & G SERVICIOS S.A.C.	20603178981	SI	S/. 86,890.00	FICHA TECNICA
05	R & J GLOBAL IMPORT S.R.L.	20605717871	SI	S/. 84,150.00	FICHA TECNICA
06	CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C.	20604407479	SI	S/. 74,195.00	FICHA TECNICA



De la información obtenida de los proveedores que se dedican a actividades materia del presente requerimiento, se puede observar que las cotizaciones cumplen con lo solicitado por el área usuaria y a lo requerido en las Especificación Técnicas.

## 2. Evaluación de Proveedores que presentaron cotizaciones validas

Dirección: Malecón Mariscal Domingo Nieto 1-B S/N Sector el Gramadal, Moquegua– Perú Teléfono +51 (053) 584550 anexo 1417  
<https://www.gob.pe/regionmoquegua>

Teniendo las cotizaciones actualizadas de acuerdo al mercado actual, es factible realizar una pequeña indagación respecto a las experiencias que hayan tenido los proveedores, en contrataciones iguales o similares de la presente contratación.

Nº	PROVEEDOR	RUC	EXPERIENCIA EN CONTRATACIONES CON EL ESTADO (*)
01	EBAN IMPORT E.I.R.L	20604367167	SI
02	FBH WORLD S.A.C	20608648641	SI
03	GLOBAL HOSPITALARIA E.I.R.L.	20605774017	SI
04	O & G SERVICIOS S.A.C.	20603178981	SI
05	R & J GLOBAL IMPORT S.R.L.	20605717871	SI
06	CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C.	20604407479	SI

(\*) Información Obtenida de <https://apps.osce.gob.pe/perfilprov-ui/>

Cabe señalar que la información obtenida sobre la experiencia, es parcial, debido a que no se considera las contrataciones realizadas en el ámbito del sector privado.

#### V CRITERIOS PARA DETERMINACION DE VALOR ESTIMADO

En consideración al análisis realizado en los párrafos precedentes respecto a la indagación de mercado, a fin de obtener un valor estimado que refleje los precios actuales del mismo y que permita a la Entidad realizar la contratación en las mejores condiciones técnicas y económicas, tomando en cuenta que las cotizaciones presentadas señalan expresamente cumplir con las Especificaciones técnicas, se considerara la información proveniente de la fuente cotizaciones válidas para la determinación del valor estimado.

De la evaluación a la información detallada en el cuadro comparativo que obra en anexo, se considera el menor precio, considerando la pluralidad de postores y marcas, determinando el valor estimado en S/. 74,195.00 Setenta y Cuatro mil Ciento Noventa y Cinco con 00/100 soles

El valor estimado incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el costo de los Bienes.

Cabe mencionar, que se han obtenido (06) cotizaciones validas, que cumplen con las Especificaciones Técnicas en concordancia con la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD – “Disposiciones aplicables a la comparación de precios”.







El plazo de Entrega : Cinco (05) días Calendarios  
Sistema de : Suma Alzada  
Contratación  
N° de referencia : No requiere ser incluido en el PAC  
del PAC

#### X CONCLUSIONES

El presente requerimiento no se encuentra definido en una ficha de Homologación, en el catalogo Electrónico de Acuerdo Marco o en el listado de Bienes y Servicios Comunes.

No se requiere incluir en el PAC la **ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL**, para la obra: **MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503**; de conformidad a lo indicado en el numeral 6.4 del Artículo 6 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El presente informe formara parte integrante del Anexo N° 01 de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD – “Disposiciones aplicables a la comparación de precios”, que consta del cumplimiento de las condiciones para el empleo del procedimiento de Selección por Comparación de Precios.

El Otorgamiento de la Buena Pro, lo realiza el Órgano Encargado de las Contrataciones mediante su publicación en el SEACE, debiendo registrar la solicitud de cotización cuando corresponda, las cotizaciones obtenidas y el Acta de Buena Pro respectivo.

Moquegua, 28 de febrero del 2023



Gabriel Ibárcena Revilla  
Encargado de Procesos  
Oficina de Logística y S.G. – GRM

# CUADRO COMPARATIVO PARA DETERMINACION DE VALOR ESTIMADO (BIENES)

(DESIGNACION DEL POSTOR)

TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN: COMPARACION DE PRECIOS

DENOMINACION DEL BIEN: SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL, para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2966503

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	EBAN IMPORT E I R L		FBH WORLD SAC		GLOBAL HOSPITALARIA E I R L		ONG SERVICIOS S A C		RAJ GLOBAL IMPORT S R L		CORPORACION BIOMEDICA PERU S A C		VALOR ESTIMADO DEL ITEM
				RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	
1	SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL	UNIDAD	11	29010367167	SARA LLANOS	29089646541	BAZAN BALCA	29035774017	CARLOS VILLASANTA	2903172681	BLANCA ORE	2903171871	ANDER BECERRA	290446749	EDGAR BECERRA	74,195.00
				6746.00 S/	74,238.00 S/	8,100.00 S/	89,103.00 S/	5,800.00 S/	74,900.00 S/	6,590.00 S/	75,890.00 S/	7,650.00 S/	84,150.00 S/	0.745.00 S/	74,195.00 S/	



---

## SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL

---

EBAN IMPORT E.I.R.L <ventas.eban@gmail.com>

23 de febrero de 2023, 10:38

Para: OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES <procesos@regionmoquegua.gob.pe>

Estimados; buenos días

Adjunto cotización por lo solicitado


[Texto citado oculto]

---

### 4 archivos adjuntos

 **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.pdf**  
132K

 **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
119K

 **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.pdf**  
151K

 **COTIZACION EBAN 001380.pdf**  
338K

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	23 DE FEBERO 2023	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 74,228.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHAS TECNICAS	
<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>	<div align="center">  <p><b>ESAN IMPORT EIRL.</b> SARA CECILIA LLANOS SUAREZ GERENTE GENERAL</p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN (BIENES)

GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA  
000880

FECHA 23/03/2023

(Declaración Jurada)

RAZON SOCIAL : EBAN IMPORT E.I.R.L. RUC: 20604367167  
DIRECCION : Urb. Pachacamac Sector 2, Av. Del Parque Barrio 2 Mz. 3 Lte. 2 – Villa El CONTACTO: Sara Cecilia Llanos Suarez  
e-mail : ventas.eban@gmail.com CELULAR: 929075943

REQUERIMIENTO : INFORME N° 0431-2023-GRM/GRI-SO

ITEM	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	UNIDAD	11	SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	S/ 6,748.00	S/ 74,228.00
TOTAL					S/ 74,228.00

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

### Condiciones del Bien

- Forma de Pago Credito Comercial
- Garantía 12 meses
- Plazo de Entrega : 05 días calendarios
- Tipo de Moneda : SOLES
- Validez de la cotización : 07 días calendarios
- Tipo de Cambio :NO CORRESPONDE

### Requerimientos Técnicos: (X)

MARCAPREZ  
PROCEDENCIA CHINA  
MODELO  
CUENTA CON DISPONIBILIDAD EN STOK SI (X) NO ( )

### (\*) IMPORTANTE:

(\*\*) Esta cotización contempla lo estipulado en los TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del Requerimiento.

(\*\*\*) El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, puebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

(\*\*\*\*) Declaro bajo juramento que la información que proporciono tiene carácter de declaración jurada al amparo del principio de la veracidad señalado en el Art. IV numeral al 1.7 del título preliminar y lo dispuesto en el Art. 42 de la Ley de procedimientos Administrativo General Ley N° 27444. Así mismo, declaro tener conocimiento que si lo declaro falso, estoy sujeto a los alcances de las disposiciones Administrativas, penales y Cíviles que correspondan.

Atentamente;

**EBAN IMPORT E.I.R.L.**  
  
**SARA CECILIA LLANOS SUAREZ**  
GERENTE GENERAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**DATOS DEL CLIENTE**

**SEÑORES: GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**  
**ATENCIÓN: ÁREA DE LOGÍSTICA**

**FECHA: 23 de febrero del 2023**

**DATOS DEL OFERTANTE:**

**Empresa: EBAN IMPORT E.I.R.L.**

**RUC: 20604367167**

**Dirección: Urb. Pachacamac Sector 2, Av. Del Parque**  
**Barrio 2 Mz. 3 Lte. 2 – Villa El Salvador**

**Correo: ventas.eban@gmail.com**

Estimados señores, de acuerdo con su requerimiento, nos es grato cotizarle la siguiente propuesta:

ITEM	CANT	UNID	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	11	und	<b>ASPIRADOR EXTRAORAL PREZ</b>  <b>MARCA: PREZ</b> <b>PROCEDENCIA: CHINA</b>  <b>CARACTERÍSTICAS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Potencia: 1000w.</li> <li>• Longitud del Brazo: 1.3M</li> <li>• Longitud de onda UV: 250 – 270nm</li> <li>• Motor de succión de alta potencia, mantiene una fuerte succión, gran flujo, alto vacío, excelente rendimiento y larga vida útil.</li> <li>• Potente potencia de succión, equipada con capucha de succión de boca ancha, recoge los polvos dañinos inmediatamente en la fuente de tu boca, y la eficiencia de succión puede alcanzar el 97%.</li> <li>• Dispositivo externo de succión Oral UV-C irradiación + Esterilización por Plasma, reduce el riesgo de infección cruzada entre médicos y pacientes, protege la salud respiratoria.</li> <li>• Frecuencia nominal: 50/60 Hz</li> <li>• Doble Carbón activado + filtro HEPA de alta precisión, filtrado cuádruple.</li> <li>• Excelente rendimiento de disipación del calor, puede trabajar continuamente durante más de 4 horas.</li> <li>• Ruido bajo, casi ningún aumento en el valor de ruido cuando se usa con escalador, pieza de mano, etc.</li> <li>• Velocidad de Bombeo: 4,000Litros/Minutos.</li> <li>• Ruido del equipo: &lt; 60dB.</li> <li>• Peso: 30kg.</li> </ul>	S/ 6,748.00	S/ 74,228.00

**EBAN IMPORT EIRL**



**ventas.eban@gmail.com / RUC: 20604367167**





# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

### Número de RUC:

20604367167 - EBAN IMPORT E.I.R.L

### Tipo Contribuyente:

EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

### Nombre Comercial:

-

### Fecha de Inscripción:

12/03/2019

### Fecha de Inicio de Actividades:

12/03/2019

### Estado del Contribuyente:

ACTIVO

### Condición del Contribuyente:

HABIDO

### Domicilio Fiscal:

AV. DEL PARQUE BARRIO 2 MZA. J LOTE. 04 URB. PACHACAMAC SECTOR 2 LIMA - LIMA - VILLA EL SALVADOR

### Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

### Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

### Sistema Contabilidad:

MANUAL

### Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 1 - 3312 - REPARACIÓN DE MAQUINARIA

Secundaria 2 - 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO

### Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):



RUC N° 20604367167

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

#### EBAN IMPORT E.I.R.L

Domiciliado en: AV. DEL PARQUE BARRIO 2 MZA. J LOTE. 04 URB. PACHACAMAC SECTOR 2 LIMA  
LIMA VILLA EL SALVADOR (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 19/03/2019

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 19/03/2019

---

FECHA IMPRESIÓN: 28/02/2023

#### **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

---

**SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL**

---

FBH WORLD &lt;ventas.fbhworld@gmail.com&gt;

23 de febrero de 2023, 09:24

Para: OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

Buenos días,

Mediante la presente le adjuntamos la cotización N° 000092-FBH WORLD para su revisión y aceptación.

Quedamos atentos a cualquier detalle adicional

[Texto citado oculto]

--



**Atentamente;**  
**Antonio Calderón Malaquías**  
Ejecutivo de Ventas

FBH WORLD SAC  
RUC: 20608648641  
Celular: 946194781  
E-mail: ventas.fbhworld@gmail.com

---

**6 archivos adjuntos**

 **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
109K

 **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.pdf**  
131K

 **0000092-FBH WORLD.pdf**  
181K

 **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.pdf**  
167K

 **FBH WORLD SAC.pdf**  
165K

 **CONSTANCIA RNP.pdf**  
61K

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor				
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	22 DE FEBERO 2023		
<b>2</b>	<b>Cotización</b>			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	<b>S/ 89,100.00</b>	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHAS TECNICAS	
<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><b>Roxen Malca Tury Patricia</b> Gerente General</p>			
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>				





UNIDAD EJECUTORA  
NRO. IDENTIFICACIÓN

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN (BIENES)

GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA  
000880

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo  
de Logística  
Versión 22.05.01.U2

FECHA 23/02/2023

(Declaración Jurada)

RAZON SOCIAL : FBH WORLD S.A.C RUC: 20608648641  
DIRECCION : Urb. Grupo Residencial E2 Mz H1 Lt 12-Callao CONTACTO: Bazán Malca Yury Patricia  
e-mail : ventas.fbhworld@gmail.com CELULAR: 946194781

REQUERIMIENTO : INFORME N° 0431-2023-GRM/GRI-SO

ITEM	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	UNIDAD	11	SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	S/ 8,100.00	S/ 89,100.00
TOTAL				S/	89,100.00

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

### Condiciones del Bien

- Forma de Pago: Crédito Comercial
- Garantía: 12 meses
- Plazo de Entrega : 05 Días calendarios
- Tipo de Moneda : SOLES
- Validez de la cotización : 10 Días calendarios
- Tipo de Cambio : NO CORRESPONDE

### Requerimientos Técnicos: (X)

MARCA: DYNAMIC  
PROCEDENCIA CHINA  
CUENTA CON DISPONIBILIDAD EN STOK SI ( X ) NO ( )

*Revisado*

### (\*) IMPORTANTE:

(\*\*) Esta cotización contempla lo estipulado en los TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del Requerimiento.

(\*\*\*) El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

(\*\*\*\*) Declaro bajo juramento que la información que proporciono tiene carácter de declaración jurada al amparo del principio de la veracidad señalado en el Art. IV numeral al 1.7 del título preliminar y lo dispuesto en el Art. 42 de la Ley de procedimientos Administrativo General Ley N° 27444. Así mismo, declaro tener conocimiento que si lo declaro falso, estoy sujeto a los alcances de las disposiciones Administrativas, penales y Civiles que correspondan.

Atentamente;

FBH WORLD S.A.C  
*Bazán Malca Yury Patricia*  
Bazán Malca Yury Patricia  
Gerente General

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

COTIZ. N° 0000092

**Señores:**  
**Gobierno Regional De Moquegua**

Presente. -  
Atención: LOGÍSTICA.

Estimados señores:

Por medio de la presente le hacemos llegar nuestros mejores precios de lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	UNID	P. UNIT.	P. TOTAL
01	<b>SISTEMA DE SUCCIÓN EXTRA ORAL</b>	11	UND	S/ 8,100.00	S/ 89,100.00
<p><b>MARCA: DYNAMIC</b> <b>PAIS DE ORIGEN: CHINA</b> ✓</p> <p><b>CARACTERISTICAS GENERALES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✦ La mayoría de los tratamientos dentales requieren instrumentos tales como piezas de mano de alta y baja velocidad, raspador ultrasónico, pulidores, etc. Durante el trabajo de estos instrumentos, la combinación de aire comprimido y agua genera vapor durante el proceso de circulación, generando aerosoles y gotas. Permanecerán mucho tiempo dentro del rango de 1-2 metros alrededor del sillón dental.</li> <li>✦ Proporciona una succión fuerte de presión de vacío y gran caudal, el aerosol entre médicos y pacientes es aspirado en la máquina a través del brazo libre, y se descargará con una purificación completa dentro de la unidad</li> <li>✦ Succión extraoral: se usa para eliminar todo niebla de agua y salpicaduras fuera de la boca, para filtrar y desinfectar y proteger el medio ambiente y Personal médico. Los pacientes serían más cómodos.</li> <li>✦ El soplador de alta potencia incorporado garantiza una velocidad del viento de 3M / s que garantiza la máxima efectividad de la desinfección por plasma. El último filtro HEPA de área grande se asegura de que las partículas de virus no tengan dónde esconderse.</li> <li>✦ La campana de succión es fácil de desmontar e instalar, con su propio filtro, que puede prevenir la inhalación de partículas grandes en la máquina.</li> <li>✦ Puerto de succión diseñado semiabierto, el área máxima garantiza la superficie de succión y evita la pulverización.</li> </ul>					
					

**IMÁGENES REFERENCIALES**

RUC: 206148641

UNB. GRUPO RESIDENCIAL E7 MZ  
H1 LT 12-CALLAO

946 194 781



ventas.fbhworl@gmail.com



RUC N° 20608648641

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

**FBH WORLD S.A.C**

Domiciliado en: MZA. H1 LOTE. 12 URB. GRUPO RESIDENCIAL E2 PROV. CONST. DEL CALLAO  
PROV. CONST. DEL CALLAO VENTANILLA (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 24/11/2021

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 24/11/2021

---

**FECHA IMPRESIÓN: 22/02/2023**

**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

**FICHA RUC : 20608648641**

**FBH WORLD S.A.C**

**Número de Transacción : 596241095**

**CIR - Constancia de Información Registrada**

**Información General del Contribuyente**

<b>Apellidos y Nombres ó Razón Social</b>	: FBH WORLD S.A.C
<b>Tipo de Contribuyente</b>	: 39-SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
<b>Fecha de Inscripción</b>	: 25/10/2021
<b>Fecha de Inicio de Actividades</b>	: 01/11/2021
<b>Estado del Contribuyente</b>	: ACTIVO ✓
<b>Dependencia SUNAT</b>	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
<b>Condición del Domicilio Fiscal</b>	: HABIDO
<b>Emisor electrónico desde</b>	: 06/12/2021 ✓
<b>Comprobantes electrónicos</b>	: FACTURA (desde 06/12/2021)

**Datos del Contribuyente**

<b>Nombre Comercial</b>	: FBH WORLD SAC.
<b>Tipo de Representación</b>	: -
<b>Actividad Económica Principal</b>	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Actividad Económica Secundaria 1</b>	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
<b>Actividad Económica Secundaria 2</b>	: 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
<b>Sistema Emisión Comprobantes de Pago</b>	: COMPUTARIZADO
<b>Sistema de Contabilidad</b>	: COMPUTARIZADO
<b>Código de Profesión / Oficio</b>	: -
<b>Actividad de Comercio Exterior</b>	: SIN ACTIVIDAD
<b>Número Fax</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 1</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 2</b>	: -
<b>Teléfono Móvil 1</b>	: - - 946194781
<b>Teléfono Móvil 2</b>	: 76 - 993102199
<b>Correo Electrónico 1</b>	: ventas.fbhworld@gmail.com
<b>Correo Electrónico 2</b>	: cpc.cotrina@yahoo.com

**Domicilio Fiscal**

<b>Actividad Economica</b>	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Departamento</b>	: PROV. CONST. DEL CALLAO
<b>Provincia</b>	: PROV. CONST. DEL CALLAO
<b>Distrito</b>	: VENTANILLA
<b>Tipo y Nombre Zona</b>	: URB. GRUPO RESIDENCIAL E2
<b>Tipo y Nombre Vía</b>	: -
<b>Nro</b>	: -
<b>Km</b>	: -
<b>Mz</b>	: H1
<b>Lote</b>	: 12
<b>Dpto</b>	: -
<b>Interior</b>	: -
<b>Otras Referencias</b>	: -
<b>Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal</b>	: OTROS.

**Datos de la Empresa**

<b>Fecha Inscripción RR.PP</b>	: 22/10/2021
<b>Número de Partida Registral</b>	: 70727987
<b>Tomo/Ficha</b>	: -
<b>Folio</b>	: -
<b>Asiento</b>	: -
<b>Origen del Capital</b>	: NACIONAL
<b>País de Origen del Capital</b>	: -

**Registro de Tributos Afectos**



---

## SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL

---

GLOBAL HOSPITALARIA EIRL <ventasglobalhospitalaria1@gmail.com>

22 de febrero de 2023, 15:29

Para: OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES <procesos@regionmoquegua.gob.pe>

Buenas tardes,

Adjunto cotización solicitada.

Saludos cordiales.

El mar, 21 feb 2023 a las 15:52, OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES (<procesos@regionmoquegua.gob.pe>) escribió:

[Texto citado oculto]

---

### 4 archivos adjuntos

 Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.pdf  
137K

 EETT ASPIRACION DENTAL.pdf  
105K

 Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.pdf  
130K

 COTIZACIÓN N° 000933.G.H.EIRL.- 2023.pdf  
149K

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor				
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	22 de febrero del 2023		
<b>2</b>	<b>Cotización</b>			
	<b>2.1</b>	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	
	<b>2.2</b>	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	<b>2.3</b>	Monto total cotizado	S/ 74,800.00	
	<b>2.4</b>	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHAS TECNICAS	
<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>	<div align="center">  <p><b>GLOBAL HOSPITALARIA E.I.R.L.</b>  <i>Carlos Villoslada Hernandez</i>  <b>GERENTE GENERAL</b></p> </div>			
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>			



UNIDAD EJECUTORA  
NRO. IDENTIFICACIÓN

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN (BIENES)

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo  
de Logística  
Versión 22.05.01.U2

GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA  
000880

FECHA

22 de febrero del 2023

(Declaración Jurada)

RAZON SOCIAL : Global Hospitalaria EIRL  
DIRECCION : Av. Las viñas Mz B Lt 12-Puente Piedra  
e-mail : ventasglobalhospitalaria1@gmail.com

RUC: 20605774017  
CONTACTO: Carlos Villoslada Hernández  
CELULAR: 950 616 245

REQUERIMIENTO : INFORME N° 0431-2023-GRM/GRI-SO

ITEM	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	UNIDAD	11	SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	S/ 6,800.00	S/ 74,800.00
TOTAL				S/	74,800.00

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

### Condiciones del Bien

- Forma de Pago: CREDITO COMERCIAL
- Garantía: 12 MESES
- Plazo de Entrega : 05 DIAS CALENDARIOS
- Tipo de Moneda : SOLES
- Validez de la cotización : 10 DÍAS CALENDARIOS
- Tipo de Cambio :NO CORRESPONDE

### Requerimientos Técnicos: (X)

MARCA: PREZ  
PROCEDENCIA: CHINA  
MODELO: -  
CUENTA CON DISPONIBILIDAD EN STOK SI ( X ) NO ( )

### (\*) IMPORTANTE:

(\*\*) Esta cotización contempla lo estipulado en los TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del Requerimiento.

(\*\*\*) El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar, excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

(\*\*\*\*) Declaro bajo juramento que la información que proporciono tiene carácter de declaración jurada al amparo del principio de la veracidad señalado en el Art. IV numeral al 1.7 del Título preliminar y lo dispuesto en el Art. 42 de la Ley de Procedimiento Administrativo General-Ley N°27444, Así mismo, declaro tener conocimiento que si lo declaro falso, estoy sujeto a los alcances de las disposiciones Administrativas, penales y Cíviles que correspondan.

Atentamente;

**Global Hospitalaria EIRL**  
**Carlos Villoslada Hernández**  
GERENTE GENERAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



**COTIZACIÓN N° 000933.G.H.EIRL.- 2023**

Lima, 22 de febrero del 2023

SEÑORES: GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA  
ATENCION: AREA LOGISTICA  
REFERENCIA: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

En atención a su solicitud, me permito enviarle la cotización correspondiente a los bienes de su interés.

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS					
DENOMINACIÓN DEL BIEL Y/O EQUIPO	ASPIRADOR EXTRAORAL DE ALTA POTENCIA				
MARCA	PREZ				
MODELO	-				
PROCEDENCIA	CHINA				
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Bien ofertado cumple con requerimiento técnico mínimo)					
<p>Elimine el aerosol generado en consulta. Dispositivo externo de succión Oral UV-C irradiación + Esterilización por Plasma, reduce el riesgo de infección cruzada entre médicos y pacientes, protege la salud respiratoria. Motor de succión de alta potencia, mantiene una fuerte succión, gran flujo, alto vacío, excelente rendimiento y larga vida útil. Doble Carbón activado + filtro HEPA de alta precisión, filtrado cuádruple. Excelente rendimiento de disipación del calor, puede trabajar continuamente durante más de 4 horas. Ruido bajo, casi ningún aumento en el valor de ruido cuando se usa con escalador, pieza de mano, etc. Potente potencia de succión, equipada con capucha de succión de boca ancha, recoge los polvos dañinos inmediatamente en la fuente de tu boca, y la eficiencia de succión puede alcanzar el 97%. Potencia: 1000w. Velocidad de Bombeo: 4,000Litros/Minutos. Longitud del Brazo: 1.3M. Frecuencia nominal: 50/60 Hz Longitud de onda UV: 250 - 270nm Ruido del equipo: &lt; 60dB. Peso: 30kg.</p>					
					
IMAGEN REFERENCIAL					
CANTIDAD	11 UND	PRECIO UNITARIO S/.	S/ 6,800.00	PRECIO TOTAL S/.	S/ 74,800.00
Términos y Condiciones Generales de la Venta: "Los Precios Incluyen El IGV. y en Moneda Nacional (S/.)"					

📞 950 616 245

📍 Av. Las Viñas Mz B Lt 12-Puente Piedra/ Almacén: Mz B lt 21, 1er piso, AA.HH. Los Rosales de Pro  
Domicilio Fiscal: Asc. Brisas de Santa Rosa Mz H Lote 13.

✉ ventasglobalhospitalaria1@gmail.com





RUC N° 20605774017

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

#### GLOBAL HOSPITALARIA E.I.R.L.

Domiciliado en: MZA. H LOTE. 13 ASC. BRISAS DE SANTA ROSA (A ESPALDA DE COLEGIO LA AMISTAD) LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 12/06/2020

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 12/06/2020

---

FECHA IMPRESIÓN: 23/02/2023

#### **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

# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

### Número de RUC:

20605774017 - GLOBAL HOSPITALARIA E.I.R.L.

### Tipo Contribuyente:

EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

### Nombre Comercial:

GLOBAL HOSPITALARIA

### Fecha de Inscripción:

17/01/2020

### Fecha de Inicio de Actividades:

20/01/2020

### Estado del Contribuyente:

ACTIVO

### Condición del Contribuyente:

HABIDO

### Domicilio Fiscal:

MZA. H LOTE. 13 ASC. BRISAS DE SANTA ROSA (A ESPALDA DE COLEGIO LA AMISTAD) LIMA -  
LIMA - SAN MARTIN DE PORRES

### Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL/COMPUTARIZADO

### Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

### Sistema Contabilidad:

MANUAL

### Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 1 - 9311 - GESTIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

Secundaria 2 - 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS

(Firma RUC)

### Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

GUIA DE REMISION - REMITENTE

---

**SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL**

---

**O&G SERVICIOS S.A.C** <ventasogservicios@gmail.com>

22 de febrero de 2023, 13:07

Para: OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

Buenas tardes.

Adjunto cotización solicitada.

Slds cordiales,  
Blanca Oré

[Texto citado oculto]

---

**4 archivos adjuntos** **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
103K **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.pdf**  
133K **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.pdf**  
146K **COTIZ. N°779.pdf**  
190K

**Anexo N° 3**

<b>Cotización y declaración jurada del proveedor</b>				
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	22 DE FEBERO DE 2023		
<b>2</b>	<b>Cotización</b>			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Sí cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 76,890.00 ✓	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHAS TECNICAS	
<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>Blanca Oré Gamboa</b> <b>Gerente General</b>			
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>				



UNIDAD EJECUTORA  
NRO. IDENTIFICACIÓN

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN (BIENES)

Sistema Integrado de Gestión Administrativa  
Módulo de Logística  
Versión 22.05.01.U2

GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA  
000880

FECHA

22 DE FEBRERO DE 2023

(Declaración Jurada)

RAZON SOCIAL : O&G SERVICIOS S.A.C  
DIRECCION : Jr. Miguel Aljovín 327 - Of. 304 - Cercado de Lima  
e-mail : ventasogservicios@gmail.com

RUC: 20603178981  
CONTACTO: Blanca Ore Gamboa  
CELULAR: 979784505

REQUERIMIENTO : INFORME N° 0431-2023-GRM/GRI-SO

ITEM	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	UNIDAD	11	SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	S/ 6,990.00	S/76,890.00
TOTAL					S/76,890.00

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

### Condiciones del Bien

- Forma de Pago Crédito / Depósito
- Garantía 01 año
- Plazo de Entrega : 5 días calendarios después de recibida la orden de compra
- Tipo de Moneda : SOLES
- Validez de la cotización : 10 días calendarios
- Tipo de Cambio : NO CORRESPONDE

### Requerimientos Técnicos: (X)

MARCA COXO  
PROCEDENCIA CHINA  
CUENTA CON DISPONIBILIDAD EN STOK SI (X) NO ( )

### (\*) IMPORTANTE:

(\*) Esta cotización contempla lo estipulado en los TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del Requerimiento.

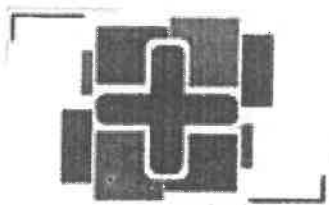
(\*\*) El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar, excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

(\*\*\*) Declaro bajo juramento que la información que proporciono tiene carácter de declaración jurada al amparo del principio de la veracidad señalado en el Art. IV numeral 1.7 del título preliminar y lo dispuesto en el Art. 42 de la Ley de Procedimientos Administrativos General-Ley N° 27444, Así mismo, declaro tener conocimiento que si lo declaro falso, estoy sujeto a los alcances de las disposiciones Administrativas, penales y Civiles que correspondan.

Atentamente;

Blanca Ore Gamboa  
Gerente General

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



**O & G SERVICIOS**

**COTIZACION**

**O&GS - 779**

**FECHA**

**22/02/2023**

O&G SERVICIOS S.A.C  
RUC: 20603178981  
Jr. Miguel Aljovin 327 - Of. 304 - Cercado de Lima - Lima  
TELÉFONO.: (01) 4750124 - 979784505  
ventasogservicios@gmail.com

**CLIENTE:**

**GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

**PEDIDO DE COMPRA N°**

**VENDEDOR**

Nombres Blanca  
Apellidos Oré Gamboa  
Venta Gerente General

Estimados Señores: Es grato dirigirnos a Usted para saludarlo cordialmente y a la vez adjuntar la cotización.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	P. UNIT	P. TOTAL
01	<p><b>SISTEMA DE ASPIRACIÓN EXTRAORAL</b></p> <p>MARCA: COXO PAIS DE ORIGEN: CHINA ✓</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Evita que la sangre, la saliva, el polvo y otras sustancias se propaguen.</li><li>- Proporciona un ambiente adecuado para médicos y pacientes.</li><li>- Succión de presión negativa fuerte de alta potencia de 500W.</li><li>- La cubierta antiniebla debe mirar hacia la posición de trabajo, la distancia debe mantenerse dentro de 150 mm.</li><li>- Tubo de aspiración de gran diámetro de 60 mm.</li><li>- Capacidad de aspiración de hasta 5.5 m3/min.</li><li>- Tasa de aspiración por pulverización y aerosol superior al 99%.</li><li>- Cuenta con 3 niveles de volumen de flujo.</li><li>- 1-3 Niveles de operación para cumplir eficientemente con: Ortodoncia, Enfermedad de la mucosa oral, Cirugía facial Oral, etc.</li><li>- 3-5 Niveles de operación para cumplir eficientemente con: Limpieza periodontal con ultrasonido, cirugía de implante dental, preparación de dientes para corona y puente, etc.</li><li>- Pieza de mano de alta velocidad durante el tratamiento</li><li>- Panel de control principal: Cuenta con indicador de alarma, visualización del flujo, niveles de rendimiento, indicador numérico.</li><li>- Control remoto:</li><li>- Le permite encender/ apagar el equipo, aumentar / disminuir el volumen de flujo, temporizador para configurar el tiempo de ejecución, bloqueo de teclas y restaurar funciones.</li></ul>	11	S/ 6,990.00	S/ 76,890.00



# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

### Número de RUC:

20603178981 - O & G SERVICIOS S.A.C.

### Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

### Nombre Comercial:

-

### Fecha de Inscripción:

10/05/2018

### Fecha de Inicio de Actividades:

14/05/2018

### Estado del Contribuyente:

ACTIVO

### Condición del Contribuyente:

HABIDO

### Domicilio Fiscal:

---MIGUEL ALJOVIN NRO. 327 DPTO. 304 LIMA - LIMA - LIMA

### Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

### Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

### Sistema Contabilidad:

MANUAL

### Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL

Secundaria 1 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 2 - 7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA

### Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

GUIA DE REMISION - REMITENTE





RUC N° 20603178981

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

**O & G SERVICIOS S.A.C.**

Domiciliado en: MIGUEL ALJOVIN NRO. 327 DPTO. 304 LIMA LIMA LIMA (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 29/05/2018

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 29/05/2018

---

**FECHA IMPRESIÓN: 23/02/2023**

**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

---

## SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL

---

R&J GLOBAL IMPORT <globalimport03@gmail.com>

22 de febrero de 2023, 12:26

Para: OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES <procesos@regionmoquegua.gob.pe>

Hola, buenas tardes,  
Se adjunta cotización solicitada  
Cualquier duda o consulta, estamos a su disposición.

[Texto citado oculto]

--

Saludos,

**Gabriela Alvites / Ejecutiva de ventas**

R&J GLOBAL IMPORT S.R.L. / RUC. 20605717871

Telf.: (01) 480 2369 / Cel. 919 446 142

E-mail: globalimport03@gmail.com

---

### 7 archivos adjuntos

 **COTIZ. N° 000066-022023.pdf**  
197K

 **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.pdf**  
133K

 **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
97K

 **CONSTANCIA DEL RNP.pdf**  
62K

 **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.pdf**  
133K

 **R & J GLOBAL IMPORT S.R.L.pdf**  
206K

 **DS1000.pdf**  
610K

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	22 DE FEBERO 2023	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 84,150.00 ✓	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHAS TECNICAS	
<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>	<div align="center">  <p>RAJ GLOBAL IMPORT S.R.L. ANDER DECERRA HERNANDEZ GERENTE GENERAL</p> </div>		
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>			



UNIDAD EJECUTORA  
NRO. IDENTIFICACIÓN

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN (BIENES)

GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA  
000880

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo  
de Logística  
Versión 22.05.01.U2

FECHA 23 de febrero del 2023

(Declaración Jurada)

RAZON SOCIAL : R&J GLOBAL IMPORT S.R.L. RUC: 20605717871  
DIRECCION : Mza. H1 Lote. 13 - Sect.E - Gr. E2 Prov. Const. Del Callao - Prov. Const. Del Callao - CONTACTO: Ander Becerra Hernández  
e-mail: globalimport03@gmail.com CELULAR: 919 446 142

REQUERIMIENTO : INFORME N° 0431-2023-GRM/GRI-SO

ITEM	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	UNIDAD	11	SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	S/ 7,650.00	S/ 84,150.00
TOTAL					S/ 84,150.00

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

### Condiciones del Bien

- Forma de Pago: Credito Comercial
- Garantía: 12 Meses
- Plazo de Entrega : 05 días calendarios
- Tipo de Moneda : SOLES
- Validez de la cotización : 10 días o hasta agotar stock
- Tipo de Cambio :NO CORRESPONDE

### Requerimientos Técnicos: (X)

MARCA DINAMIC  
PROCEDENCIA CHINA  
MODELO DS1000  
CUENTA CON DISPONIBILIDAD EN STOK SI (x) NO ( )

### (\*) IMPORTANTE:

(\*) Esta cotización contempla lo estipulado en los TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del Requerimiento.

(\*\*\*) El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar, excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

(\*\*\*\*) Declaro bajo juramento que la información que proporciono tiene carácter de declaración jurada al amparo del principio de la veracidad señalado en el Art. IV numeral al 1.7 del Título preliminar y lo dispuesto en el Art. 42 de la Ley de procedimientos Administrativo General Ley N° 27444. Así mismo, declaro tener conocimiento que si lo declaro falso, estoy sujeto a los alcances de las disposiciones Administrativas, penales y Civiles que correspondan.

Atentamente;

R&J GLOBAL IMPORT S.R.L.  
ANDER BECERRA HERNÁNDEZ  
GERENTE GENERAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**COTIZ. N° 000066-022023**

**SEÑORES: GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

Sres. Área de Logística  
Área de Adquisiciones - Unidad de Logística

ME ES GRATO SALUDARLOS Y AL MISMO TIEMPO HACERLES LLEGAR NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, LA CUAL DETALLAMOS A CONTINUACIÓN.

ITEM	CANT	UM	DESCRIPCIÓN	PRECIO	P. TOTAL
01	11	UND	SUCTOR EXTRAORAL DS1000 DYNAMIC	S/ 7,650.00	S/ 84,150.00

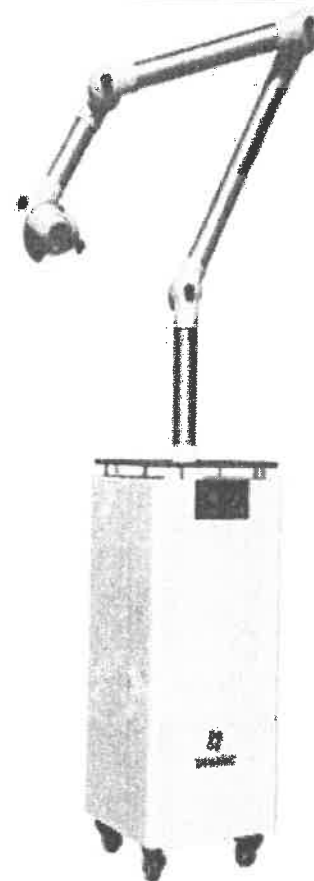
**MARCA: DINAMIC**

**MODELO: DS1000**

**PROCEDENCIA: CHINA**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS:**

- ❖ Voltaje: AC110V 50Hz
- ❖ Potencia: 1200VA
- ❖ Ruido: ≤65dB
- ❖ Tasa de bombeo ≥3m³/Min
- ❖ Vacío máximo: -20kpa
- ❖ Cantidad de iones negativos: ≥100 millones/m³
- ❖ Cantidad de iones positivos: ≥80 millones/m³
- ❖ Grado HEPA: H13 ≥99,97 0,3 μm
- ❖ Dimensión: 320\*320\*840mm
- ❖ Peso neto: 36 kg
- ❖ La campana de succión es fácil de desmontar e instalar, con su propio filtro, que puede prevenir la inhalación de partículas grandes en la máquina.
- ❖ Puerto de succión diseñado semiabierto, el área máxima garantiza la superficie de succión y evita la pulverización.



**R&J GLOBAL IMPORT S.R.L.**  
**RUC. 20605717871**

✉ Email: globalimport03@gmail.com

☎ Cel. 919 446 142

📍 Dirección| Cal. 47 Mza. H1 lote. 13 GR.  
E2 (3er piso) Callao - Callao - Ventanilla



RUC N° 20605717871

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

#### R & J GLOBAL IMPORT S.R.L.

Domiciliado en: CAL. 47 MZA. H1 LOTE. 13 A.H. GRUPO RESIDENCIAL E2 (3ER PISO) PROV. CONST. DEL CALLAO PROV. CONST. DEL CALLAO VENTANILLA (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 16/01/2020

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 16/01/2020

---

FECHA IMPRESIÓN: 22/02/2023

#### 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

# Reporte de Ficha RUC

R & J GLOBAL IMPORT S.R.L.  
20605717871

Lima, 22/02/2023

## Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	28 SOC.COM.RESPONS. LTDA
Fecha de Inscripción	06/01/2020
Fecha de Inicio de Actividades	01/02/2020
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	20/03/2020
Comprobantes electrónicos	FACTURA (desde 20/03/2020),BOLETA (desde 17/06/2020)

## Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	-
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
Actividad Económica Secundaria 2	4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	MANUAL/COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	MANUAL/COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	1 - 999083172
Teléfono Móvil 2	-
Correo Electrónico 1	imprenta.david@hotmail.com
Correo Electrónico 2	globalimport03@gmail.com

## Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	PROV. CONST. DEL CALLAO
Provincia	PROV. CONST. DEL CALLAO
Distrito	VENTANILLA
Tipo y Nombre Zona	A.H. GRUPO RESIDENCIAL E2
Tipo y Nombre Vía	CAL. 47

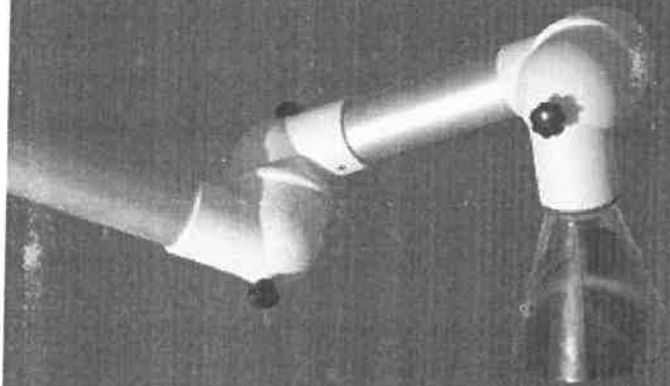
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 48099622	BECERRA HERNANDEZ ANDER WISLEN	GERENTE GENERAL	10/09/1993	20/11/2019	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	A.H. GRUPO RESIDENCIAL E2 CAL. 47 Mz H1 Lote 13	PROV. CONST. DEL CALLAO PROV. CONST. DEL CALLAO VENTANILLA	07 932956882	-	

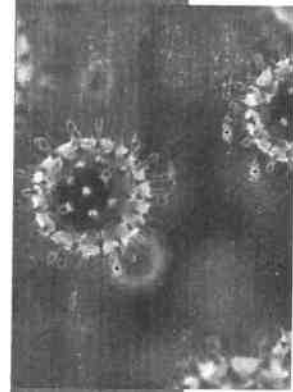
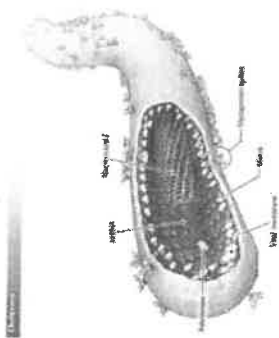
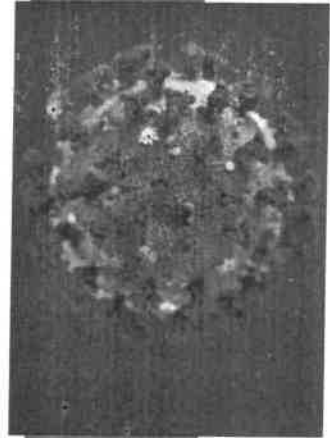
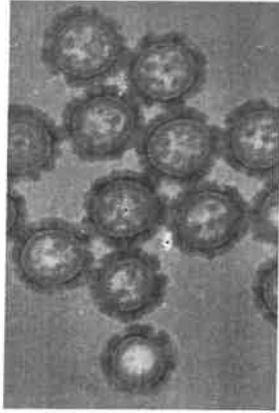
Otras Personas Vinculadas						
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 48099622	BECERRA HERNANDEZ ANDER WISLEN	SOCIO	10/09/1993	20/11/2019	-	50.000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	--	-		
	País de Residencia	País de Constitución				
	-	-				
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 76414615	HERNANDEZ HERNANDEZ DANY MADAY	SOCIO	08/09/1997	29/11/2019	-	50.000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	--	-		
	País de Residencia	País de Constitución				
	-	-				

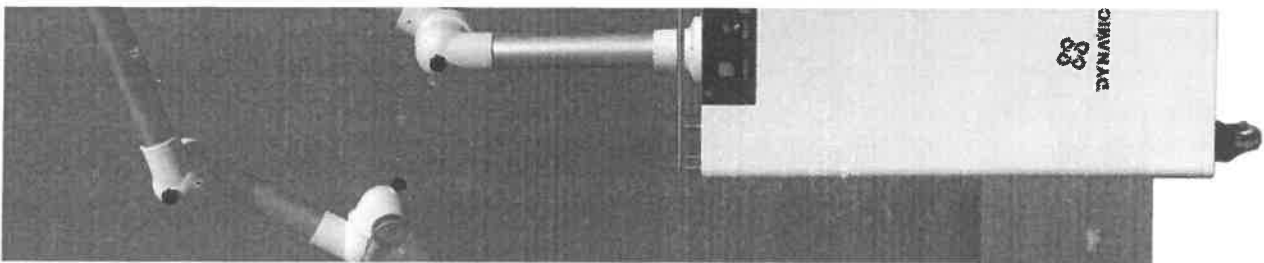


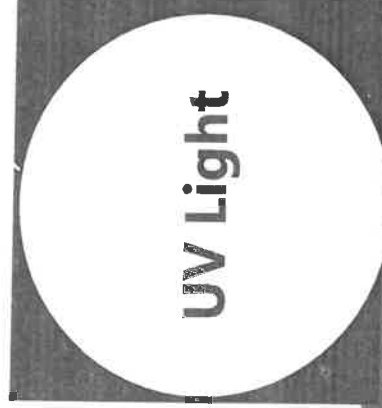
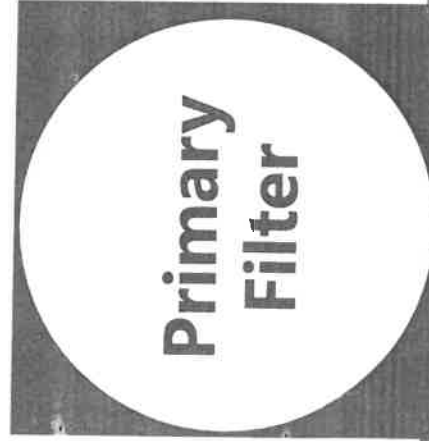
G

ra Oral  
doutólogo

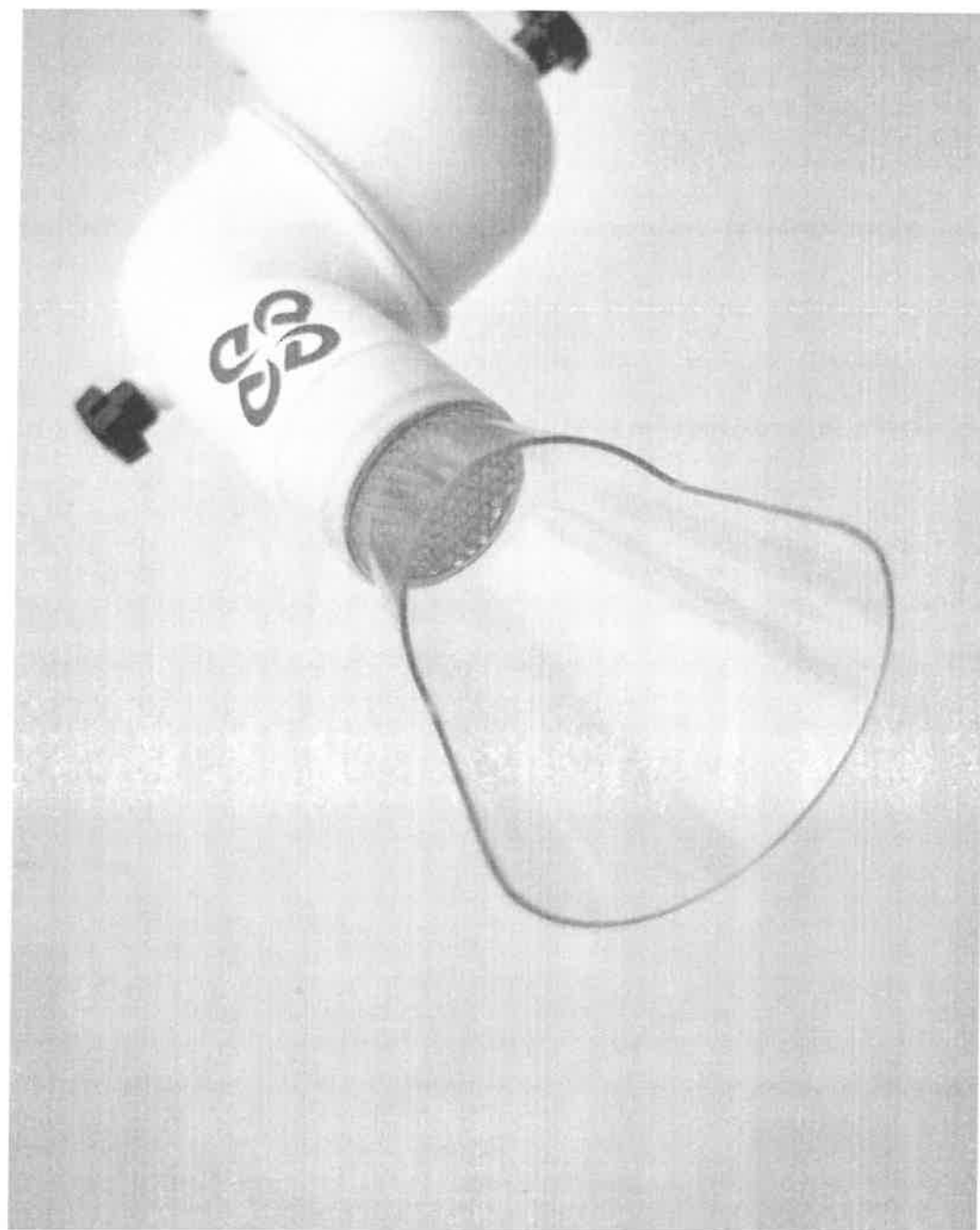








El soplador de alta potencia incorporado garantiza una velocidad del viento de 3M / s que garantiza la máxima efectividad de la desinfección por plasma. El último filtro HEPA de área grande se asegura de que las partículas de virus no tengan dónde esconderse.



## SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL

CORPORACIÓN BIOMEDICA PERU <ventasbiomedicaperu19@gmail.com>

21 de febrero de 2023, 16:56

Para: OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES <procesos@regionmoquegua.gob.pe>

Buenas tardes.

Adjunto cotización por lo solicitado, cualquier consulta no dude en comunicarse con nosotros.

[Texto citado oculto]

--

Saludos cordiales,

**JOSE PIO H. / Compras corporativas**

Corporación Biomedica Perú S.A.C. | RUC. 20604407479

Mz. H1 Lt. 13 Sec. E Ventanilla Callao | TELF. (01) 480 2369 CEL. 933 532 580

E-mail: ventasbiomedicaperu19@gmail.com

---

### 7 archivos adjuntos

 **BIOMEDICA COTI 0000153-GRM.pdf**  
293K

 **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
90K

 **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.pdf**  
126K

 **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.pdf**  
141K

 **CONSTANCIA DEL RNP.pdf**  
61K

 **FICHA RUC.pdf**  
184K

 **CERTIFICADO BPA.PDF**  
294K

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	21 DE FEBERO 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 74,195.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N°0000153-2023	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<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>		
4	  <p>Edgar Becerra H.</p> <p>Gerente General</p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		



UNIDAD EJECUTORA  
NRO. IDENTIFICACIÓN

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN (BIENES)

GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA  
000880

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de  
Logística  
Versión 22.05.01.U2

FECHA

21/02/2023

(Declaración Jurada)

RAZON SOCIAL

**CORPORACIÓN BIOMEDICA PERU S.A.C**

DIRECCION

MZA. H1 LOTE 13 NUEVO PACHACUTEC - SECT.E - GR. E2-VENTANILLA-CALLAO

e-mail

ventasbiomedicaperu19@gmail.com

RUC:

20604407479

CONTACTO:

EDGAR BECERRA HERNANDEZ

CELULAR:

932 956 882

REQUERIMIENTO

INFORME N° 0431-2023-GRM/GRU-SO

ITEM	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	UNIDAD	11	SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503	S/6,745.00	S/74,195.00
TOTAL					S/74,195.00

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

### Condiciones del Bien

- Forma de Pago: CRÉDITO COMERCIAL
- Garantía: 12 MESES
- Plazo de Entrega : 05 DÍAS CALENDARIOS
- Tipo de Moneda : SOLES
- Validez de la cotización : 15 DÍAS Y/O AGOTAR STOCK
- Tipo de Cambio :NO CORRESPONDE

### Requerimientos Técnicos: (X)

MARCA: COXO

PROCEDENCIA: CHINA

MODELO: CAS I

CUENTA CON DISPONIBILIDAD EN STOK SI (X) NO ( )

### (\*) IMPORTANTE:

(\*) Esta cotización contempla lo estipulado en los TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del Requerimiento.

(\*\*) El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar, excepto lo de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

(\*\*\*) Declaro bajo juramento que la información que proporciono tiene carácter de declaración jurada al amparo del principio de la veracidad señalado en el Art. IV numeral 1.7 del Título preliminar y lo dispuesto en el Art. 42 de la Ley de Procedimientos Administrativos General-Ley N° 27444. Así mismo, declaro tener conocimiento que si lo declaro falso, estoy sujeto a los alcances de las disposiciones Administrativas, penales y Civiles que correspondan.

Atentamente;

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



21 de febrero del 2023

**COTIZACIÓN - N°0000153-2023**

**CLIENTE: GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

Sres. Logística  
Unidad de Logística - Área de Adquisiciones

Nos es grato saludarlos y al mismo tiempo hacerle llegar nuestra propuesta técnica y económica, la misma que detallamos a continuación:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	UM	PRECIO. S/	P. TOTAL S/
01	SISTEMA DE SUCCIÓN EXTRAORAL	11	UND	S/ 6,745.00	S/ 74,195.00

**MARCA: COXO**

**MODELO: CAS I**

**PROCEDENCIA: CHINA**

**CARACTERÍSTICAS:**

- Este es un dispositivo de succión de aerosol extraoral. Evita que la sangre, la saliva, el polvo y otras sustancias se propaguen.
- Proporciona un ambiente adecuado para médicos y pacientes.
- Succión de presión negativa fuerte de alta potencia de 500W.
- La cubierta antiniebla debe mirar hacia la posición de trabajo, la distancia debe mantenerse dentro de 150 mm.
- Tubo de aspiración de gran diámetro de 60 mm.
- Capacidad de aspiración de hasta 5.5 m3/min.
- Tasa de aspiración por pulverización y aerosol superior al 99%.
- Cuenta con 3 niveles de volumen de flujo.
- 1-3 Niveles de operación para cumplir eficientemente con: Ortodoncia, Enfermedad de la mucosa oral, Cirugía facial Oral, etc.
- 3-5 Niveles de operación para cumplir eficientemente con: Limpieza periodontal con ultrasonido, cirugía de implante dental,
- Preparación de dientes para corona y puente, etc.
- Pieza de mano de alta velocidad durante el tratamiento.
- Panel de control principal: Cuenta con indicador de alarma, visualización del flujo, niveles de rendimiento, indicador numérico.
- Control remoto: Le permite encender/ apagar el equipo, aumentar / disminuir el volumen de flujo, temporizador para configurar el tiempo de ejecución, bloqueo de teclas y restaurar funciones.
- Filtros del equipo:
  - 1.La esponja de filtración de agua se puede reutilizar, se recomienda limpiarla una vez por semana.
  - 2.Nose pueden reutilizar otros filtros, el tiempo de reemplazo recomendado es:
  - Filtro primario:1 - 2 meses.
  - Filtro de nivel medio:
  - 3 - 6 meses. Filtro
  - HEPA: 6 - 12 meses.



**IMAGEN REFERENCIAL**



drogueriabio21@gmail.com



ventasbiomedicaperu19@gmail.com



TELF. (01) 480 2369  
CEL. 932 956 882



MZ. H1 LT. 13 SEC. E  
VENTANILLA - CALLAO



RUC N° 20604407479

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

#### **CORPORACION BIOMEDICA PERU SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA - CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C.**

Domiciliado en: MZA. H1 LOTE. 13 NUEVO PACHACUTEC - SECT.E (ALT. MERCADO UNIFICADOS)  
PROV. CONST. DEL CALLAO PROV. CONST. DEL CALLAO VENTANILLA (Según información  
declarada en la SUNAT)

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

#### **PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia

: Desde 26/03/2019



#### **PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia

: Desde 26/03/2019

FECHA IMPRESIÓN: 21/02/2023 .

#### **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

**FICHA RUC : 20604407479**  
**CORPORACION BIOMEDICA PERU SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA -**  
**CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C.**

**Número de Transacción : 595927217**  
**CIR - Constancia de Información Registrada**

**Información General del Contribuyente**

<b>Apellidos y Nombres ó Razón Social</b>	CORPORACION BIOMEDICA PERU SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA -
<b>Tipo de Contribuyente</b>	: CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C.
<b>Fecha de Inscripción</b>	: 39-SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
<b>Fecha de Inicio de Actividades</b>	: 18/03/2019
<b>Estado del Contribuyente</b>	: 18/03/2019
<b>Dependencia SUNAT</b>	: ACTIVO
<b>Condición del Domicilio Fiscal</b>	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
<b>Emisor electrónico desde</b>	: HABIDO
<b>Comprobantes electrónicos</b>	: 29/03/2019
<b>Tamaño</b>	: FACTURA (desde 29/03/2019),BOLETA (desde 12/02/2020)
	: MEDIANO

**Datos del Contribuyente**

<b>Nombre Comercial</b>	: DROGUERIA BIOMEDICA PERÚ
<b>Tipo de Representación</b>	: -
<b>Actividad Económica Principal</b>	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Actividad Económica Secundaria 1</b>	: 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
<b>Actividad Económica Secundaria 2</b>	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
<b>Sistema Emisión Comprobantes de Pago</b>	: MANUAL/COMPUTARIZADO
<b>Sistema de Contabilidad</b>	: MANUAL/COMPUTARIZADO
<b>Código de Profesión / Oficio</b>	: -
<b>Actividad de Comercio Exterior</b>	: SIN ACTIVIDAD
<b>Número Fax</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 1</b>	: 1 - 4802369
<b>Teléfono Fijo 2</b>	: -
<b>Teléfono Móvil 1</b>	: 1 - 932956882
<b>Teléfono Móvil 2</b>	: 1 - 933532580
<b>Correo Electrónico 1</b>	: ventasbiomedicaperu19@gmail.com
<b>Correo Electrónico 2</b>	: becerrahernandezedgar01@gmail.com

**Domicilio Fiscal**

<b>Actividad Economica</b>	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Departamento</b>	: PROV. CONST. DEL CALLAO
<b>Provincia</b>	: PROV. CONST. DEL CALLAO
<b>Distrito</b>	: VENTANILLA
<b>Tipo y Nombre Zona</b>	: URB. SECT. E-GR. E2
<b>Tipo y Nombre Vía</b>	: -
<b>Nro</b>	: -
<b>Km</b>	: -
<b>Mz</b>	: H1
<b>Lote</b>	: 13
<b>Dpto</b>	: -
<b>Interior</b>	: -
<b>Otras Referencias</b>	: -
<b>Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal</b>	: OTROS.

**Datos de la Empresa**

<b>Fecha Inscripción RR.PP</b>	: 27/02/2019
<b>Número de Partida Registral</b>	: 14249288
<b>Tomo/Ficha</b>	: -
<b>Folio</b>	: -
<b>Asiento</b>	: -
<b>Origen del Capital</b>	: NACIONAL
<b>País de Origen del Capital</b>	: -



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Salud PúblicaDirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

**N° 1580-2022**

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO



El que suscribe, Director Ejecutivo de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

### CERTIFICA:

Que la Droguería DROGUERIA BIOMEDICA PERU, con razón social CORPORACION BIOMEDICA PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA – CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C., con oficina administrativa en Av. Alfonso Ugarte N° 1372, Int. 211, Urb. Chacra Colorada – Breña – Lima – PERÚ y con almacén ubicado en Jr. Puerto Eten N° 136, 1er. piso – Santiago de Surco – Lima – PERÚ (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería PARFARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA – Almacén N° 2), cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A. Productos Farmacéuticos: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnóstico, 2. Recursos Terapéuticos Naturales: Producto Natural de Uso en Salud, 3. Productos Galénicos, 4. Productos Dietéticos, 5. Productos Biológicos; B. Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo); 3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada: Clase II (De Moderado Riesgo); C. Productos Sanitarios: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura controlada, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 1034-I-2022 de fecha 22 de setiembre del 2022.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 22-077309-1 de fecha 12 de julio del 2022.

Este Certificado es válido a partir del 22 de setiembre del 2022 hasta el 22 de setiembre del 2025.

Lima, 10 de octubre del 2022.



Q.F. José Carlos Saravia Paz Soldán

Director Ejecutivo

Dirección de Inspección y Certificación  
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15 °C – 25 °C

JOSP/ELL/EGRT/egrt

www.digemid.minsa.gob.pe

Av. Parque de las Leyendas 240  
San Miguel - Lima, Perú  
T (511) 631-4300

 **Siempre**  
con el pueblo



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

---

## SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL

---

OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

22 de febrero de 2023,  
16:08

Para: ventas.eban@gmail.com

**ESTIMADO (A):**

Nos es grato dirigirnos a usted a fin de solicitarle la presentación de una cotización, del requerimiento ADQUISICIÓN DE ASPIRACIÓN DENTAL EXTRAORAL

**EN LA PREPARACIÓN DE SU COTIZACIÓN LE ROGAMOS UTILICE Y RELLENE EL FORMULARIO ADJUNTO, CUBRIENDO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE ACUERDO A SU OFERTA**

**IMPORTANTE:**

- El Llenado de la Solicitud de Cotización con FIRMA del Representante Legal
- FICHA RUC / ACTIVO
- RNP / VIGENTE
- FICHA TÉCNICA
- LLENADO FORMATO (ANEXO 2 )
- LLENADO Y FIRMADO EL FORMATO (ANEXO 3 )

**LE AGRADECEMOS SU ATENCIÓN Y QUEDAMOS A LA ESPERA DE RECIBIR SU COTIZACIÓN**

Atentamente,

**GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

OFICINA DE LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES

ÁREA DE PROCESOS

Telf.: +51 (053) 584550 anexo 1417

---

**4 archivos adjuntos** **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.docx**  
25K **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.docx**  
24K **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
262K **EETT ASPIRACION DENTAL.xlsx**  
104K

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	INFORME N° 431-2023-GRM/GRI-SO		
		Fecha	23 FEBRERO 2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA		
		RUC	20519752604		
		Dirección	MLC MARISCAL DOMINGO NIETO		
		Teléfono(s)	053-584550/1417		
		Correo electrónico	procesos@regionmoquegua.gob.pe		
		Persona de contacto	ABOG. GABRIEL IBARCENA REVILLA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EBAN IMPORT E.I.R.L		
		RUC	20604367167		
		Dirección	Urb. Pachacamac Sector 2, Av. Del Parque Barrio 2 Mz. 3 Lte. 2 – Villa El Salvador		
		Teléfono(s)	929075943		
		Correo electrónico	ventas.eban@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	Sara Cecilia Llanos Suarez		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503		
		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 align="center">GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA</p> <p align="center">   CPC. MARLEN RÍOS BOHÓRQUEZ COSI  JEFE DE LA OFICINA LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES </p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

---

**SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL**

---

OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

22 de febrero de 2023,  
16:07

Para: ventas.fbhworld@gmail.com

**ESTIMADO (A):**

Nos es grato dirigirnos a usted a fin de solicitarle la presentación de una cotización, del requerimiento ADQUISICIÓN DE ASPIRACIÓN DENTAL EXTRAORAL

**EN LA PREPARACIÓN DE SU COTIZACIÓN LE ROGAMOS UTILICE Y RELLENE EL FORMULARIO ADJUNTO, CUBRIENDO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE ACUERDO A SU OFERTA**

**IMPORTANTE:**

- El Llenado de la Solicitud de Cotización con FIRMA del Representante Legal
- FICHA RUC / ACTIVO
- RNP / VIGENTE
- FICHA TÉCNICA
- LLENADO FORMATO (ANEXO 2 )
- LLENADO Y FIRMADO EL FORMATO (ANEXO 3 )

**LE AGRADECEMOS SU ATENCIÓN Y QUEDAMOS A LA ESPERA DE RECIBIR SU COTIZACIÓN**

Atentamente,

**GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

OFICINA DE LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES

ÁREA DE PROCESOS

Telf.: +51 (053) 584550 anexo 1417

---

**4 archivos adjuntos** **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.docx**  
25K **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.docx**  
24K **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
262K **EETT ASPIRACION DENTAL.xlsx**  
104K

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	INFORME N° 431-2023-GRM/GRI-SO		
		Fecha	22 DE FEBRERO DEL 2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA		
		RUC	20519752604		
		Dirección	MLC MARISCAL DOMINGO NIETO		
		Teléfono(s)	053-584550/1417		
		Correo electrónico	procesos@regionmoquegua.gob.pe		
		Persona de contacto	ABOG. GABRIEL IBARCENA REVILLA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	FBH WORLD S.A.C		
		RUC	20608648641		
		Dirección	Urb. Grupo Residencial E2 Mz H1 Lt 12-Callao		
		Teléfono(s)	946194781		
		Correo electrónico	ventas.fbhworld@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	Bazán Malca Yury Patricia		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503		
		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 align="center">GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA</p> <p align="center">   CPC. MARLENE ROSA BOHORQUEZ COSI  JEFE DE LA OFICINA LÓGICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN </p> <p align="center"><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>				





OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

---

**SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL**

---

OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

21 de febrero de 2023,  
15:56

Para: ventasglobalhospitalaria1@gmail.com

**ESTIMADO (A):**

Nos es grato dirigirnos a usted a fin de solicitarle la presentación de una cotización, del requerimiento ADQUISICIÓN  
DE ASPIRACIÓN DENTAL EXTRAORAL

**EN LA PREPARACIÓN DE SU COTIZACIÓN LE ROGAMOS UTILICE Y RELLENE EL FORMULARIO ADJUNTO,  
CUBRIENDO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE ACUERDO A SU OFERTA**

**IMPORTANTE:**

- El Llenado de la Solicitud de Cotización con FIRMA del Representante Legal
- FICHA RUC / ACTIVO
- RNP / VIGENTE
- FICHA TÉCNICA
- LLENADO FORMATO (ANEXO 2 )
- LLENADO Y FIRMADO EL FORMATO (ANEXO 3 )

**LE AGRADECAMOS SU ATENCIÓN Y QUEDAMOS A LA ESPERA DE RECIBIR SU COTIZACIÓN**

Atentamente,


**GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

OFICINA DE LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES

ÁREA DE PROCESOS

Telf.: +51 (053) 584550 anexo 1417

---

**4 archivos adjuntos** **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.docx**  
25K **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.docx**  
24K **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
262K **EETT ASPIRACION DENTAL.xlsx**  
104K

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	INFORME N° 431-2023-GRM/GRI-SO		
		Fecha	22 de febrero del 2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA		
		RUC	20519752604		
		Dirección	MLC MARISCAL DOMINGO NIETO		
		Teléfono(s)	053-584550/1417		
		Correo electrónico	procesos@regionmoquegua.gob.pe		
		Persona de contacto	ABOG. GABRIEL IBARCENA REVILLA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Global Hospitalaria EIRL		
		RUC	20605774017		
		Dirección	Av. Las viñas Mz B lt 12-Puente Piedra		
		Teléfono(s)	950 616 245		
		Correo electrónico	ventasglobalhospitalaria1@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	Carlos Villoslada Hernández		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503		
		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 align="center">GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA</p> <p align="center"><i>Marleny Coto Bohorques</i></p> <p align="center">CPC. MARLENY COTO BOHORQUES COSI JEFA DE LA OFICINA LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES</p> <p align="center"><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>				



OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

## SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL

OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

21 de febrero de 2023,  
15:55

Para: ventasogservicios@gmail.com

**ESTIMADO (A):**

Nos es grato dirigirnos a usted a fin de solicitarle la presentación de una cotización, del requerimiento ADQUISICIÓN DE ASPIRACIÓN DENTAL EXTRAORAL

**EN LA PREPARACIÓN DE SU COTIZACIÓN LE ROGAMOS UTILICE Y RELLENE EL FORMULARIO ADJUNTO, CUBRIENDO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE ACUERDO A SU OFERTA**

**IMPORTANTE:**

- El Llenado de la Solicitud de Cotización con FIRMA del Representante Legal
- FICHA RUC / ACTIVO
- RNP / VIGENTE
- FICHA TÉCNICA
- LLENADO FORMATO (ANEXO 2 )
- LLENADO Y FIRMADO EL FORMATO (ANEXO 3 )

**LE AGRADECEMOS SU ATENCIÓN Y QUEDAMOS A LA ESPERA DE RECIBIR SU COTIZACIÓN**

Atentamente,

**GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

OFICINA DE LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES

ÁREA DE PROCESOS

Telf.: +51 (053) 584550 anexo 1417

**4 archivos adjuntos** **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.docx**  
25K **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.docx**  
24K **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
262K **EETT ASPIRACION DENTAL.xlsx**  
104K

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	INFORME N° 431-2023-GRM/GRI-SO			
		Fecha	22 DE FEBRERO DE 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA			
		RUC	20519752604			
		Dirección	MLC MARISCAL DOMINGO NIETO			
		Teléfono(s)	053-584550/1417			
		Correo electrónico	procesos@regionmoquegua.gob.pe			
		Persona de contacto	ABOG. GABRIEL IBARCENA REVILLA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	O&G SERVICIOS S.A.C			
		RUC	20603178981			
		Dirección	Jr. Miguel Aljovin 327 – Of. 304 –Cercado de Lima			
		Teléfono(s)	979784505			
		Correo electrónico	<a href="mailto:ventasogservicios@gmail.com">ventasogservicios@gmail.com</a>			
		Representante o persona de contacto	Blanca Ore Gamboa			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503			
		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 align="center">     <b>CPC. MARLENI RIVERA BONTI</b>              JEFE DE LA OFICINA LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES           </p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

## SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL

OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

21 de febrero de 2023,  
15:55

Para: globalimport03@gmail.com

**ESTIMADO (A):**

Nos es grato dirigirnos a usted a fin de solicitarle la presentación de una cotización, del requerimiento ADQUISICIÓN DE ASPIRACIÓN DENTAL EXTRAORAL

**EN LA PREPARACIÓN DE SU COTIZACIÓN LE ROGAMOS UTILICE Y RELLENE EL FORMULARIO ADJUNTO, CUBRIENDO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE ACUERDO A SU OFERTA**

**IMPORTANTE:**

- El Llenado de la Solicitud de Cotización con FIRMA del Representante Legal
- FICHA RUC / ACTIVO
- RNP / VIGENTE
- FICHA TÉCNICA
- LLENADO FORMATO (ANEXO 2 )
- LLENADO Y FIRMADO EL FORMATO (ANEXO 3 )

debe adjuntar  
los RNP VIGENTES

**LE AGRADECEMOS SU ATENCIÓN Y QUEDAMOS A LA ESPERA DE RECIBIR SU COTIZACIÓN**

Atentamente,

**GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

OFICINA DE LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES

ÁREA DE PROCESOS

Telf.: +51 (053) 584550 anexo 1417

**4 archivos adjuntos** **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.docx**  
25K **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.docx**  
24K **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
262K **EETT ASPIRACION DENTAL.xlsx**  
104K

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	INFORME N° 431-2023-GRM/GRI-SO			
		Fecha	22 DE FEBRERO 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA			
		RUC	20519752604			
		Dirección	MLC MARISCAL DOMINGO NIETO			
		Teléfono(s)	053-584550/1417			
		Correo electrónico	procesos@regionmoquegua.gob.pe			
		Persona de contacto	ABOG. GABRIEL IBARCENA REVILLA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	R&J GLOBAL IMPORT S.R.L			
		RUC	20605717871			
		Dirección	Mza. H1 Lote. 13 - Sect.E - Gr. E2 Prov. Const. Del Callao - Prov. Const. Del Callao – Ventanilla.			
		Teléfono(s)	919 446 142			
		Correo electrónico	globalimport03@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Ander Becerra Hernández			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503			
		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 align="center">GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA</p> <p align="center"><i>Lucio Balmora</i></p> <p align="center">CPC. MARLENI RODRIGUEZ TORO JEFE DE LA OFICINA LOGISTICA Y SERVICIOS</p> <p align="center"><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>					



OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

---

**SOLICITO COTIZACION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL**

---

OFICINA LOGISTICA SERVICIOS GENERALES &lt;procesos@regionmoquegua.gob.pe&gt;

21 de febrero de 2023,  
15:53Para: [ventasbiomedicaperu19@gmail.com](mailto:ventasbiomedicaperu19@gmail.com)**ESTIMADO (A):**

Nos es grato dirigirnos a usted a fin de solicitarle la presentación de una cotización, del requerimiento ADQUISICIÓN DE ASPIRACIÓN DENTAL EXTRAORAL

**EN LA PREPARACIÓN DE SU COTIZACIÓN LE ROGAMOS UTILICE Y RELLENE EL FORMULARIO ADJUNTO, CUBRIENDO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE ACUERDO A SU OFERTA**

**IMPORTANTE:**

- El Llenado de la Solicitud de Cotización con FIRMA del Representante Legal
- FICHA RUC / ACTIVO
- RNP / VIGENTE
- FICHA TÉCNICA
- LLENADO FORMATO (ANEXO 2 )
- LLENADO Y FIRMADO EL FORMATO (ANEXO 3 )

**LE AGRADECEMOS SU ATENCIÓN Y QUEDAMOS A LA ESPERA DE RECIBIR SU COTIZACIÓN**

Atentamente,


**GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

OFICINA DE LOGÍSTICA Y SERVICIOS GENERALES

ÁREA DE PROCESOS

Telf.: +51 (053) 584550 anexo 1417

---

**4 archivos adjuntos** **Anexo2- COMPRE N° 2023 ASPIRACION DENTAL.docx**  
25K **Anexo3 - COMPRE N° 2023 SPIRACION DENTAL.docx**  
24K **EETT ASPIRACION DENTAL.pdf**  
262K **EETT ASPIRACION DENTAL.xlsx**  
104K



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	INFORME N° 431-2023-GRM/GRI-SO			
		Fecha	21 DE FEBRERO 2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA			
		RUC	20519752604			
		Dirección	MLC MARISCAL DOMINGO NIETO			
		Teléfono(s)	053-584550/1417			
		Correo electrónico	procesos@regionmoquegua.gob.pe			
		Persona de contacto	ABOG. GABRIEL IBARCENA REVILLA			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CORPORACIÓN BIOMEDICA PERU S.A.C.			
		RUC	20604407479			
		Dirección	MZA. H1 LOTE 13 NUEVO PACHACUTEC – SECT.E – GR. E2- VENTANILLA-CALLAO			
		Teléfono(s)	932 956 882			
		Correo electrónico	ventasbiomedicaperu19@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	EDGAR BECERRA HERNANDEZ			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL , para la obra: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA, CUI N° 2506503			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<p align="center">GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA</p> <p align="center">   CPC. MARLENI RIQUE BONTICHIES COSI  JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA Y SERVICIOS VETERINARIOS </p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



**ESPECIFICACIONES TECNICAS**  
**CONTRATACIÓN DE BIENES Y SUMINISTRO DE BIENES**

1. **DENOMINACION DEL SUMINISTRO:**

ADQUISICIÓN DE SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL

2. **AREA USUARIA:**

PROYECTO: "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA, DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA"

3. **FINALIDAD PUBLICA:**

La finalidad pública es brindar el acceso de la población a servicios adecuados de prevención, diagnóstico y tratamiento en pacientes con enfermedades infecto contagiosas y enfermedades crónicas no transmisibles en los establecimientos del primer nivel de atención de la red de salud Moquegua.

4. **ANTECEDENTES /ACTIVIDAD:**

La presente actividad resulta necesaria la Adquisición de Sistema De Aspiración Dental Extraoral para así alcanzar las metas programadas para el proyecto: "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED DE SALUD MOQUEGUA, DE LAS PROVINCIAS DE MARISCAL NIETO Y GENERAL SANCHEZ CERRO DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA"

5. **OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

**Objetivo General:** La adquisición de Sistema De Aspiración Dental Extraoral.

**Objetivo específico:** La adquisición de Sistema De Aspiración Dental Extraoral para implementación con adecuado equipo médico a los establecimientos de salud del primer nivel de atención de la Red de Salud Moquegua, de las Provincias de Mariscal Nieto y General Sánchez.

6. **ALCANCE Y DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR**

ITEM	CANT.	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION
1.00	11.00	UNIDAD	SISTEMA DE ASPIRACION DENTAL EXTRAORAL

7. **CARACTERISTICAS Y CONDICIONES**

**Características:**

- ❖ Este es un dispositivo de succión de aerosol extraoral. Evita que la sangre, la saliva, el polvo y otras sustancias se propaguen.
- ❖ Proporciona un ambiente adecuado para médicos y pacientes.
- ❖ Succión de presión negativa fuerte de alta potencia de 500W.
- ❖ La cubierta antiniebla debe mirar hacia la posición de trabajo, la distancia debe mantenerse dentro de 150mm.
- ❖ Tubo de aspiración de gran diámetro de 60mm.
- ❖ Capacidad de aspiración de hasta 5.5 m3/min.
- ❖ Tasa de aspiración por pulverización y aerosol superior al 99%.
- ❖ Cuenta con 5 niveles de volumen de flujo.
- ❖ Panel de control principal: Cuenta con indicador de alarma, visualización de flujo, niveles de rendimiento, indicador numérico.
- ❖ Control remoto: Le permite encender / apagar el equipo, aumentar / disminuir el volumen de flujo, temporizador para configurar el tiempo de ejecución, bloqueo de teclas y restaurar funciones.
- ❖ Filtros del equipo:
  1. La esponja de filtración de agua se puede reutilizar, se recomienda limpiarla una vez por semana.
  2. No se pueden reutilizar otros filtros, el tiempo de reemplazo recomendado es:
    - Filtro primario : 1 - 2 meses.
    - Filtro de nivel medio : 3 - 6 meses.
    - Filtro HEPA : 6 - 12 meses.



Imagen referencial

**Condiciones:**

- ❖ Los equipos serán de marca reconocida y de buena calidad.
- ❖ La contratista deberá entregar la ficha técnica y/o manual en español de los equipos.



**8. LUGAR DE ENTREGA**

**8.1 Lugar de entrega del bien.**

Lugar : Almacén de Proyecto  
Departamento : Moquegua.  
Provincia : Moquegua  
Distrito : Moquegua

**9. FORMA DE ENTREGA**

La entrega será en forma única

**10. PLAZO DE ENTREGA**

El plazo de entrega total será de 5 días calendarios, plazo que será contabilizando desde el día siguiente de la notificación de la Orden de Compra.

**11. GARANTIA COMERCIAL**

**a. Alcance de la Garantía**

Contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento ajeno al uso normal o habitual de los bienes y no detectable al momento que se otorgó la conformidad, los cuales serán asumidos en su totalidad por el contratista.

**b. Condiciones de la Garantía**

Si durante el tiempo de uso del bien, empieza a tener fallas de fabricación el proveedor tendrá que cambiarlo de acuerdo a la garantía emitida. En un plazo máximo de 5 días calendario, los cuales se computan a partir del día siguiente de notificado al proveedor.

El contratista está obligado a brindar asistencia técnica o soporte técnico a los usuarios que tienen algún problema al utilizar el equipo, durante el periodo de la garantía. La asistencia técnica se podrá brindar por distintos medios, tales como correo electrónico, teléfono, videollamada o presencial.

**c. Periodo de la Garantía**

La garantía comercial del bien debe ser no menor a un (1) año

**d. Inicio del cómputo del Periodo de la Garantía**

Contados a partir de la emisión de la conformidad de recepción del bien.

**12. CONFORMIDAD DEL BIEN**

La conformidad será emitida por la Residencia con el Vº Bº del inspector, previa acta de Recepción. La conformidad no enerva nuestro derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos.

**13. FORMA DE PAGO**

Pago será único, para lo cual deberá adjuntar lo siguiente: Comprobante de pago, guía de remisión, pecosa firmada. Dicha documentación se debe presentar a la entrega del bien en las Oficinas del área usuaria de la entidad, sito en el Malecón Mariscal Domingo Nieto 1-B s/n Sector el Gramadal.

**14. SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

Suma Alzada.

**15. REAJUSTE DE PRECIOS**

No aplica

**16. AJUSTE DE PRECIOS**

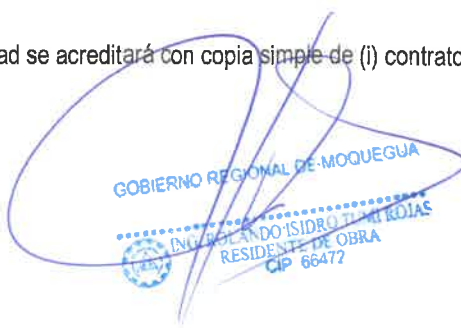
No aplica

**17. REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR**

- ✓ El proveedor deberá acreditar pertenecer al rubro de la venta de los siguientes bienes similares: equipos biomédicos, unidades dentales, aspersores dentales.
- ✓ El proveedor no deberá estar impedido de contratar con el estado.
- ✓ Deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores RNP vigente, en el rubro de bienes.
- ✓ Contar con RUC activo y habido.

**Acreditación:**

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra



**18. OBLIGACIONES DEL POSTOR**

-Ficha Técnica o Folleto o Instructivo o Catalogo u otros similares, indicando las características técnicas, marca, modelo y procedencia de los bienes ofertados emitidos por el fabricante, si dicha documentación no acredita la totalidad de las características técnicas solicitadas, se aceptará una ficha técnica elaborada y firmada por el postor, en la cual se indique el cumplimiento de las especificaciones técnicas faltantes.

**19. OBLIGACIONES DE CONTRATISTA**

El contratista deberá garantizar que los bienes ofertados sean nuevos y que estén libre de defectos bajo el uso y servicio normal.

El equipo debe contar con certificado de garantía, calidad y operatividad, los cuales deberán ser entregados junto con el equipo a adquirir.

**20. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por un plazo de un (01) año, contabilizado a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

**21. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere al artículo 7° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

**22. PENALIDADES.**

La Oficina de Logística y Servicios Generales es responsable de determinar la aplicación de penalidades en caso de incumplimiento injustificado en las prestaciones objeto del contrato, el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar se realizará conforme al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**23. PROTOCOLO DE SEGURIDAD SANITARIA**

- El personal de contratista que realice el descargado del bien y el conductor que traslada dicho bien deberán contar con los siguientes elementos de protección personal obligatoriamente:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PARA PERSONAL	
Ítems	Descripción
01	Respirador N95.
02	Lentes protectores
04	Guantes Látex Descartable

-Antes del inicio para la descarga de los materiales la Contratista, solicitara la desinfección de la zona donde se realizara la descarga de los bienes, así también deberá solicitar que se restrinja el acceso a dicha zona por parte de los trabajadores de la obra.

-Los trabajadores de la Contratista, que vaya a realizar los trabajos de descarga de los materiales en obra, deberán contar con la disponibilidad de alcohol en gel o soluciones desinfectantes, jabón líquido y papel o toallas desechables, detergente, solución de hipoclorito al 1% (lejía), tachito de basura y bolsas de basura, con la finalidad de poder realizar su limpieza y desinfección antes y después de culminado los trabajos que realizaran.

-Culminado los trabajos de descargado del bien, el contratista deberá contar con un personal específicamente que realizara la desinfección del bien y que dicha actividad será verificada por el personal de salud contratado por la obra,

