

Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | | |
|---|--|---|---|---------------------------|-----------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | 431-2023-REDS.T | |
| | | Fecha de informe | | 25/10/2023 | |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de refrigeradora conservadora de medicamentos y reactivos para farmacia y laboratorio de los Establecimientos de Salud de la Red de Salud Tacna | | |
| 3 | Antecedentes Mediante al Pedido de Compra N° 13326, la Unidad de Prestaciones y Aseguramiento en Salud solicita la Adquisición de 03 refrigeradoras conservadoras de medicamentos y reactivos para farmacia y laboratorio de los Establecimientos de Salud de la Red de Salud Tacna. | | | | |
| 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 | |
| | <i>Según la indagación de mercado (cotizaciones), se tiene el objeto de contratación de bienes con disponibilidad inmediata ya que existe proveedores del rubro, para cumplir la necesidad de los bienes solicitados, sin necesidad de realizar adecuaciones y/o modificaciones, toda vez que ellos satisface la necesidad</i> | | | | |
| | b. Fáciles de obtener en el mercado | | | X | |
| | <i>Se ha verificado que son fáciles de obtener ya que no se requiere de fabricación o importación a solicitud, adecuación, modificación o realización de trámites administrativos para la ejecución .</i> | | | | |
| | c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | | | X | |
| | <i>Se ha verificado que se comercializan bajo una oferta estándar establecida por el mercado.</i> | | | | |
| d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | | | X | | |
| <i>Se ha verificado que el bien en general objeto de la contratación es de disponibilidad inmediata, fácil de obtener en el mercado y que se comercializan bajo una oferta estándar establecida por el mercado y no se fabrican, producen, suministran siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por nuestra entidad.</i> | | | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | | |
| 5 | Observaciones | | | | |
| 6 | <p align="center"> GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DRST - RED DE SALUD TACNA MG. JUAN PABLO PALZA GONZALEZ JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO </p> | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

| Campo | Información a consignar |
|--------------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación. |
| 3 | Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente. |
| 4 | <p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar en cuenta las definiciones consignadas en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p> |
| 5 | Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |

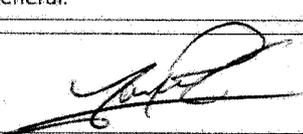
Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | |
|-------------------------|--|---|---|-------------------------------------|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 803-2023 | | |
| | | Fecha | 19/10/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD TACNA | | |
| | | RUC | 20602051995 | | |
| | | Dirección | Av. Gregorio Albarracín N° 526 - Tacna | | |
| | | Teléfono(s) | - | | |
| | | Correo electrónico | adquisicionesredtacna@gmail.com | | |
| | | Persona de contacto | Juan Pablo Palza Gonzalez | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | Portugal & Asociados E.I.R.L | | |
| | | RUC | 20605335803 | | |
| | | Dirección | Av. Grau #109 | | |
| | | Teléfono(s) | 997400199 | | |
| | | Correo electrónico | portugal.asociados@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | Leandro Portugal | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de tres (03) Refrigeradoras conservadoras de medicamentos y reactivos | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia |
| 5 | Información complementaria | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | |
| 6 | <p align="center">GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DRST - RED DE SALUD TACNA</p> <p align="center">MG. JUAN PABLO PALZA GONZALEZ JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> | | | | |
| | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|--------------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |

Anexo N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | | |
|---|---|---|---|-------------------------------------|
| 1 | Fecha del documento | 25/10/2023 | | |
| 2 | Cotización | | | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS PARA FARMACIA Y LABORATORIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD TACNA | |
| | 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | No cumple | <input type="checkbox"/> |
| | 2.3 | Monto total cotizado | S/ 55,500.00 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | FECHA TECNICA - COPIA CERTIFICADO ISO - SPA - RNP - FECHA RUC | | |
| 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 |  | | | |

Nombre, firma y sello del proveedor

Leandro Portugal C.
 Gerente General
 Portugal & Asociados E.I.R.L.
 RUC: 20605335803

Anexo N° 4

| Declaración jurada del proveedor | | |
|----------------------------------|---|--|
| 1 | Fecha del documento | 25/10/2023 |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS PARA FARMACIA Y LABORATORIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RE D DE SALUD TACNA |
| 2.2 | Monto total según Informe de indagación | |
| 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | |
| 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 |  | |
| | Nombre, firma y sello del proveedor | |

.....
Leandro Portugal C.
 Gerente General
 Portugal & Asociados E.I.R.L.
 RUC: 20605335803

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 803**

UNIDAD EJECUTORA : 402 RED DE SALUD TACNA

RUC N° : 20602051995

CORREO : adquisicionesredtacna@gmail.com

Pedido de Compra N°: 13326

| | |
|--|-----------------------------|
| Razón Social PORTUGAL & ASOCIADOS EIRL | R.U.C. : 20605335803 |
| Dirección: AV GRAU #109 | Ciudad : TACNA |
| Teléfono : _____ Fax : _____ | Celular : 997400199 |
| Correo Electrónico : PORTUGAL.ASOCIADOS@GMAIL.COM | Fecha: 20/10/2023 |

| N° | Descripción | Cant. | U.M. | Marca/ Modelo | Precio Unit. | Total S/ |
|-----------------|--|-------|------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| 01 | REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS - REACTIVOS REFRIGERADORA PARA LABORATORIO Y FARMACIA (USO MEDICO) TIPO VERTICAL -CAPACIDAD: >= 390 LITROS -RANGO DE TEMPERATURA: +2°C A +8°C -CONTROLADO POR MICROPROCESADOR CON PANTALLA -CON SISTEMA DE ALARMA EN ERROR DE AJUSTE DE TEMPERATURA, PUERTA ABIERTA Y FALLA DE SISTEMA, ENTRE OTROS. -SISTEMA DE ILUMINACION INTERIOR (LED) PARA UNA ALTA VISIBILIDAD. -PUERTA DE VIDRIO TEMPLADO DE DOBLE O TRIPLE CAPA, CON CIERRE MAGNETICO DE SEGURIDAD -CON PUERTO USB CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO -ESTANTES AJUSTABLES >= 5 PARRILLAS -GARANTIA NO MENOR A 12 MESES SE ADJUNTA ESPECIFICACIONES TECNICAS. SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA Y ANEXOS ADJUNTOS | 03 | UND | HAIER HYC-390 | S/. 18,500.00 | S/. 55,500.00 |
| TOTAL S/ | | | | | | S/. 55,500.00 |

Plazo de Entrega : (05) DIAS CALENDARIO

Vigencia o Validez de la Presente : (05) DIAS

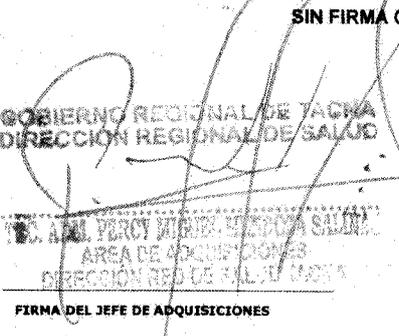
CUENTA CON CCI PARA SU PAGO(CUENTA CORRIENTE INTERBANCARIA) N° DE CCI: **009-722-000000180478-00**

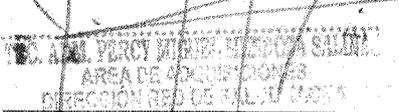
ENVIAR SU COTIZACIÓN EN SOBRE CERRADO AL A. ADQUISICIONES (DATOS : REMITENTE Y N° DE COTIZACIÓN, 1 COTIZACIÓN POR SOBRE)

COTIZAR EN NUEVOS SOLES, CON MARCA, PRECIO UNITARIO Y TOTAL INCLUYE IG.V.

TODOS LOS PRODUCTOS O MATERIALES COTIZADOS SERAN PUESTOS EN ALMACEN DE LA INSTITUCIÓN

LA RED DE SALUD TACNA APLICA LAS PENALIDADES POR EL INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA

SIN FIRMA O SELLO DEL PROVEEDOR QUEDA SIN VALIDEZ LA COTIZACIÓN

 GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD


 TACNA PERCY VILLANUEVA SALAZAR
 AREA DE ADQUISICIONES
 DIRECCIÓN RED DE SALUD TACNA

FIRMA DEL JEFE DE ADQUISICIONES



 Leandro Portugal C.
 Gerente General
 Portugal & Asociados E.I.R.L.
 RUC:20605335803

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

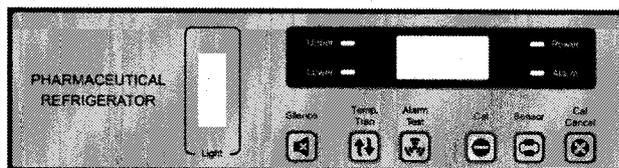
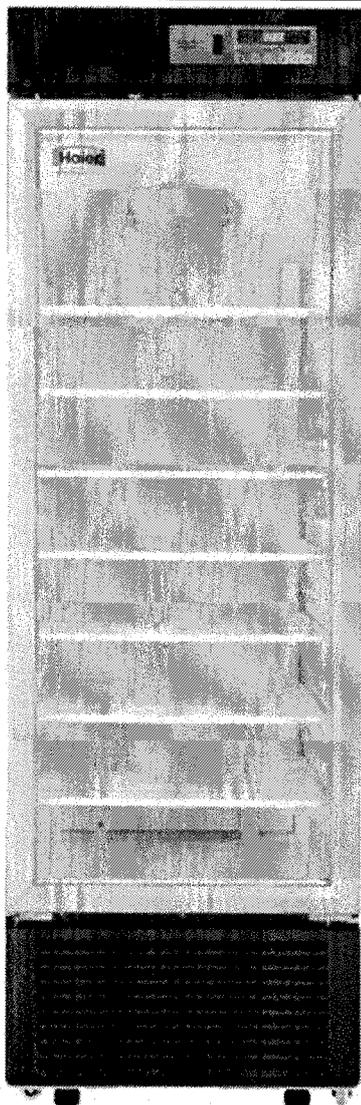
Haier Biomedical

REFRIGERADOR DE 2°C a 8°C CAPACIDAD 390 L.

ESPECIFICACIONES TECNICAS

| PRODUCTO | MARCA | MODELO | PROCEDENCIA |
|---|-------|---------|-------------|
| Refrigerador Vertical Puerta De Cristal | Haier | HYC-390 | CHINA |

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO



Panel de Control

Aplicación: Los refrigeradores de farmacias Haier, son adecuados para las para farmacias, tiendas de farmacias, compañías farmacéuticas, hospitales, clínicas. Se puede utilizar también en la conservación de medios de cultivo en laboratorios de microbiología o reactivos.

Ventajas Técnicas

- El control preciso de la temperatura mantiene de 2°C a 8°C/en toda la unidad con un incremento ajustable a 0.1°C.
- El condensador enfriado por aire de gran tamaño mejora la robustez de la confiabilidad del sistema de refrigeración y la eficiencia de la refrigeración

Diseño Ergonómico

- Los datos de temperatura del sistema de gestión de almacenamiento que se perfecciona recientemente se pueden descargar por el puerto USB./
- Trazabilidad de los datos de temperatura
- La puerta de vidrio con doble panel templado, permite realizar una visión clara de los productos almacenados sin condensación en la humedad relativa de 32 ° C a 85% en condiciones ambientales
- La lámpara LED interior ahorra la energía y proporciona la iluminación brillante del interior para facilitar la ubicación e identificación del producto
- Los estantes con porta-etiquetas satisfacen las demandas requeridas para el archivo y la recuperación rápida y efectiva del producto

Seguridad

- Control por microprocesador con pantalla digital./
- Las alarmas de mal funcionamiento incluyen temperatura alta / baja, puerta entreabierta, error del sensor, falla de energía, batería baja e interfaz de alarma remota./

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS*

- Modelo Vertical. ✓
- Refrigerante libre de CFC.R134a o mayor
- Cámara de refrigeración en placa de acero laminado en frío recubierto (inoxidable).
- Controlado por microprocesador.
- Estantes ajustables.
- Ventilación de aire forzada.
- Visualización digital de la temperatura con display LED.
- Modo de descongelamiento automático.
- Iluminación interna LED 3W
- Capacidad de almacenamiento 390 Litros. ✓
- Rango de temperatura: 2°C a 8°C.

Alarmas:

- Alarma por desviación de temperatura.
- Alarma de error de sensor.
- Alarma por calentamiento de condensador.
- Alarma de fallo de energía.
- Alarma por falla en batería o batería baja.
- Alarma de puerta abierta.

Dimensiones:

- Interior (An x Pr x Al): 530x555x1380 (mm).
- Exterior (An x Pr x Al): 665x710x1965 (mm).
- Peso neto: Aprox. 116 Kg.

Nivel de ruido:

- 43 dBA

Datos eléctricos:

- Fuente de alimentación (V/Hz): 220-240 / 50/60
- Potencia (W): 380
- Corriente eléctrica: (A): 2.4

Accesorios suministrados:

- 5 Bandejas removibles y ajustables ✓
- 01 Manual de usuario
- 02 Llaves
- 4 ruedas con 2 Tornillos ajustables

Certificación:

- ISO 9001:2008
- ISO 13485
- ISO 14001

* INCLUYE ESTABILIZADOR DE VOLTAJE

*La apariencia y las especificaciones del producto están sujetas a cambios sin previo



RUC N° 20605335803

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

PORTUGAL & ASOCIADOS E.I.R.L.

Domiciliado en: AV.GRAU NRO. 109 (PLAZA VEA) TACNA - TACNA - TACNA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 02/03/2023

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 02/03/2023

FECHA IMPRESIÓN: 02/03/2023

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 - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir



FICHA RUC : 20605335803
PORTUGAL & ASOCIADOS E.I.R.L.

Número de Transacción : 56298686
 CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social : PORTUGAL & ASOCIADOS E.I.R.L.
Tipo de Contribuyente : 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción : 02/10/2019
Fecha de Inicio de Actividades : 01/12/2019
Estado del Contribuyente : ACTIVO
Dependencia SUNAT : 0113 - I.R.TACNA-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal : HABIDO
Emisor electrónico desde : 16/12/2019
Comprobantes electrónicos : FACTURA (desde 16/12/2019),BOLETA (desde 18/05/2020), (desde 07/12/2022)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial : DROGUERIA ALESS MEDICAL
Tipo de Representación : -
Actividad Económica Principal : 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y
Actividad Económica Secundaria 1 : MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS
 ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2 : -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago : MANUAL
Sistema de Contabilidad : MANUAL
Código de Profesión / Oficio : -
Actividad de Comercio Exterior : SIN ACTIVIDAD
Número Fax : -
Teléfono Fijo 1 : -
Teléfono Fijo 2 : -
Teléfono Móvil 1 : 52 - 997400199
Teléfono Móvil 2 : -
Correo Electrónico 1 : portugal.asociados@gmail.com
Correo Electrónico 2 : -

Domicilio Fiscal

Actividad Económica : 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Departamento : TACNA
Provincia : TACNA
Distrito : TACNA
Tipo y Nombre Zona : -
Tipo y Nombre Vía : AV. GRAU
Nro : 109
Km : -
Mz : -
Lote : -
Dpto : -
Interior : -
Otras Referencias : PLAZA VEA
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal : ALQUILADO

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP : 25/09/2019
Número de Partida Registral : 11137645
Tomo/Ficha : -
Folio : -
Asiento : -
Origen del Capital : NACIONAL
País de Origen del Capital : -

Registro de Tributos Afectos

| Tributo | Afecto desde | Exoneración |
|---------|--------------|-------------|
|---------|--------------|-------------|

| | | Marca de Exoneración | Desde | Hasta |
|---------------------------------|------------|----------------------|-------|-------|
| IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA | 01/12/2019 | - | - | - |
| RENTA STA. CATEG. RETENCIONES | 01/02/2022 | - | - | - |
| RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO | 01/01/2021 | - | - | - |
| ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR | 01/02/2022 | - | - | - |

Representantes Legales

| Tipo y Número de Documento | Apellidos y Nombres | Cargo | Fecha de Nacimiento | Fecha Desde | Nro. Orden de Representación |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------|---------------------|---------------|------------------------------|
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -44757453 | PORTUGAL CABANA LEANDRO | TITULAR-GERENTE | 24/11/1987 | 25/09/2019 | - |
| | Dirección | Ubigeo | Teléfono | Correo | |
| | URB. NOE CAL. LAREDO 46 | TACNA TACNA TACNA | 23 - - | - | |

Otras Personas Vinculadas

| Tipo y Nro.Doc. | Apellidos y Nombres | Vinculo | Fecha de Nacimiento | Fecha Desde | Origen | Porcentaje |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------|---------------------|---------------|--------|------------|
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 44757453 | PORTUGAL CABANA LEANDRO | TITULAR | 24/11/1987 | 25/09/2019 | - | - |
| | Dirección | Ubigeo | Teléfono | Correo | | |
| | | - - - | - - - | | | |

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

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

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:25/10/2023

Hora:16:05



PERÚ

Ministerio de Trabajo
y Promoción del Empleo

REMYPE

Registro Nacional de la Micro y Pequeña Empresa

CONSULTA DEL REGISTRO NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

REGISTRO NACIONAL DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - REMYPE

(Desde el 20/10/2008)

| Nº DE RUC. | RAZÓN SOCIAL | FECHA SOLICITUD | ESTADO/CONDICIÓN | FECHA DE ACREDITACIÓN | SITUACIÓN ACTUAL | RESOLUCIÓN / OFICIO DGPE | FECHA DE BAJA / CANCELACIÓN |
|-------------|-------------------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------------|------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 20605335803 | PORTUGAL & ASOCIADOS E.I.R.L. | 20/01/2022 | ACREDITADO COMO PEQUEÑA EMPRESA | 24/01/2022 | ACREDITADO | ----- | ----- |

REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS ACOGIDAS AL REGIMEN ESPECIAL LABORAL - LEY 28015

(Hasta el 19/10/2008)

| Nº DE RUC. | RAZÓN SOCIAL | ESTADO | FECHA |
|--|--------------|--------|-------|
| NO SE ENCONTRARON RESULTADOS PARA ESTA BUSQUEDA | | | |

Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | |
|-------------------------|--|---|---|-------------------------------------|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 803-2023 | | |
| | | Fecha | 19/10/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD TACNA | | |
| | | RUC | 20602051995 | | |
| | | Dirección | Av. Gregorio Albarracín N° 526 - Tacna | | |
| | | Teléfono(s) | - | | |
| | | Correo electrónico | adquisicionesredtacna@gmail.com | | |
| | | Persona de contacto | Juan Pablo Palza Gonzalez | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | Alda SG S.A.C. | | |
| | | RUC | 20610275444 | | |
| | | Dirección | Jr. Aldebaran 420 Urb. Polo Sur Lima | | |
| | | Teléfono(s) | 999927048 | | |
| | | Correo electrónico | Alda.sgsac@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | Alexis Aldana | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de tres (03) Refrigeradoras conservadoras de medicamentos y reactivos | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia |
| 5 | Información complementaria | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | |
| 6 | <p align="center">GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DRST - RED DE SALUD TACNA</p> <p align="center">MG. JUAN PABLO PALZA GONZALEZ JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> | | | | |
| | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

| | | |
|----------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | Fecha del documento | 24 de octubre de 2023 |
|----------|----------------------------|-----------------------|

| | | | |
|----------|---|---|----------|
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS PARA FARMACIA Y LABORATORIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD TACNA | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | X |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/. 67,500.00 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | RNP, FICHA RUC, COTIZACIÓN, ANEXO 3 Y ANEXO 4, EXPERIENCIA DEL POSTOR, CERTIFICADO 13485 | |

| | |
|----------|---|
| 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 style="text-align: center;">ALDASU S.A.C.</p> <p style="text-align: center;"><i>Alexis Ofelia Aldana Gálvez</i></p> <p style="text-align: center;">----- Alexis Ofelia Aldana Gálvez Gerente General</p> |
| | Nombre, firma y sello del proveedor |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

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

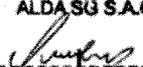
Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

| | | |
|----------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | Fecha del documento | 24 de octubre de 2023 |
|----------|----------------------------|-----------------------|

| | | |
|----------|--|--|
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS PARA FARMACIA Y LABORATORIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RE D DE SALUD TACNA |
| 2.2 | Monto total según informe de indagación | S/. 67,500.00 |
| 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | RNP, FICHA RUC, COTIZACIÓN, ANEXO 3 Y ANEXO 4, EXPERIENCIA DEL POSTOR, CERTIFICADO 13485 |

| | |
|---|---|
| 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>ALDASU S.A.C.</p>  <p>----- Alexis Ojeda Aldana Gómez Gerente General</p> |
| Nombre, firma y sello del proveedor | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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



ALDA SG S.A.C.

20610275444

Servicios Generales

COTIZACIÓN N° 001-55

FECHA 20/10/2023

VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS

FORMA DE PAGO: CONTADO

PRECIOS INCLUYEN IGV: 18%

TIEMPO DE ENTREGA: (05) DÍAS

RAZÓN SOCIAL RED DE SALUD TACNA

RUC

20602051995

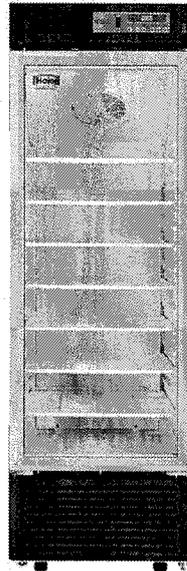
DIRECCIÓN Av. Gregorio Albarracín Nro. 526

CIUDAD TACNA

REFERENCIA SOLICITUD DE COTIZACIÓN

TELÉFONO

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------|---|-------|-----------------|--------------|
| 01 | <p>REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS - REACTIVOS</p> <p>Aplicaciones para farmacia, de seguridad Configuración: de tipo armario, armario Número de puertas: con 1 puerta Tipo de puerta: con puerta de cristal Sistema de refrigeración: enfriado por aire Modo de descongelación: de descongelación automática Capacidad: 390 l (103 gal) Rango de temperatura: Mín.: 2 °C (35,6 °F) // Máx.: 8 °C (46,4 °F) Alto: 1.965 mm (77,4 in) Ancho: 665 mm (26,2 in) Profundidad: 710 mm (28 in) Peso: 116 kg, 139 kg (255,7 lb)</p> <p>EQUIPO MARCA HEIER MODELO: HYC390 FROM CHINA</p> <p>GARANTÍA DE 12 MESES INCLUYE CAPACITACION E INSTALACION. MANTENIMIENTO 2 VECES AL AÑO</p> | 03 | S/ 22,500.00 | S/ 67,500.00 |



ALDA SG S.A.C.

Alexis Ofeija Aldana Gálvez
Gerente General

CONTACTO: +51 999927048 / +51 990100413

CORREO ELECTRÓNICO: ALDA.SGSAC@GMAIL.COM

DIRECCIÓN: JR. ALDEBARAN NRO. 420 DPTO. X104 URB. POLO SUR LIMA - LIMA -SANTIAGO DE SURCO

Refrigerador de Farmacia

El nuevo y mejorado Refrigerador para farmacias Haei, ofrece actualmente un perfil de temperatura mejorado y funciones de control más fáciles de usar.

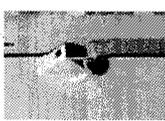
Impresora opcional



Cerradura

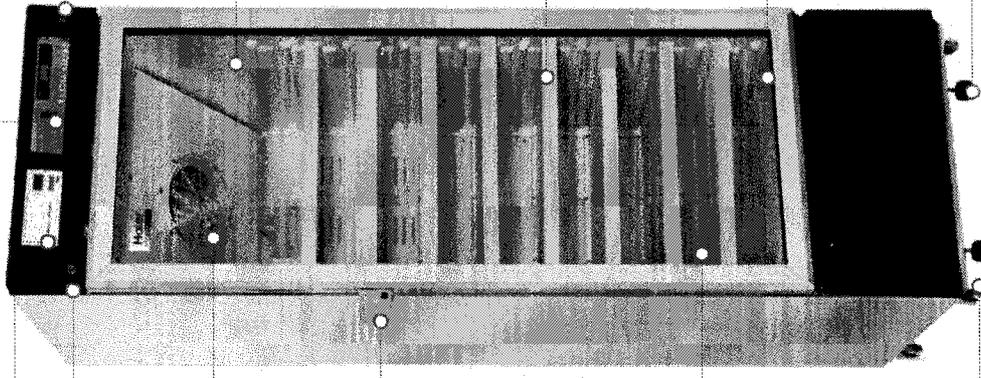


Ventilador del evaporador



Candado

Puerta eléctrica de vidrio calentado



Rueda

HHC-390

Refrigerador de Farmacia

Ventajas Técnicas

- El control preciso de la temperatura mantiene de 2 °C a 8 °C en toda la unidad con un incremento ajustable a 0,1 °C
- La interfaz de usuario mejorada incluye una capacidad de almacenamiento de los datos de 10 años
- El condensador enfriado por aire de gran tamaño mejora la robustez de la confiabilidad del sistema de refrigeración y la eficiencia de la refrigeración

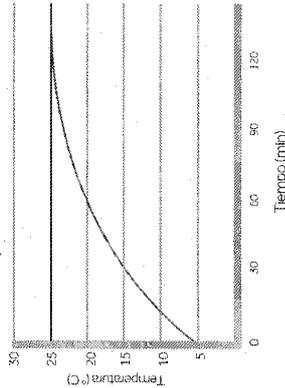
Diseño Ergonómico

- Los datos de temperatura del sistema de gestión de almacenamiento que se perfecciona recientemente se pueden descargar por el puerto USB
- Trazabilidad de los datos de temperatura
- La puerta de vidrio con doble panel calefactado permite realizar una visión clara de los productos almacenados sin condensación en la humedad relativa de 32 °C a 85% en condiciones ambientales
- La lámpara LED interior ahorra la energía y proporciona la iluminación brillante del interior para facilitar la ubicación e identificación del producto
- Los estantes con portaetiquetas satisfacen las demandas requeridas para el archivo y la recuperación rápida y efectiva del producto

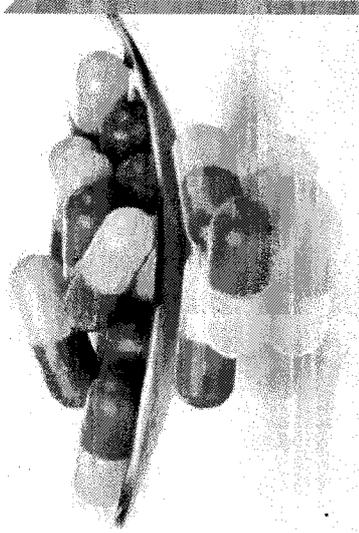
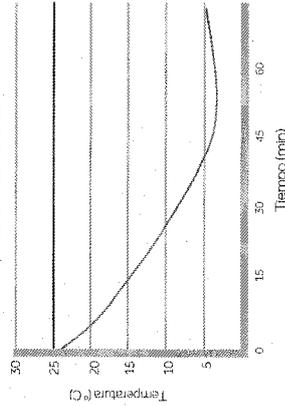
Seguridad

- Control por microprocesador con pantalla digital
- Uniformidad de temperatura en el plazo de 3 °C
- Las alarmas de mal funcionamiento incluyen temperatura alta / baja, puerta entreabierta, error del sensor, falla de energía, batería baja e interfaz de alarma remota

HHC-390 Hacer la prueba de calentamiento en la temperatura ambiental de 25 °C



HHC-390 Hacer la prueba de extracción en la temperatura ambiental de 25 °C





RUC N° 20610275444

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

ALDA SG S.A.C.

Domiciliado en: JR.ALDEBARAN NRO. 420 DPTO. X104 URB. POLO SUR LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 30/11/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 30/11/2022

FECHA IMPRESIÓN: 24/10/2023

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 - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir

Reporte de Ficha RUC

Lima, 24/10/2023

ALDA SG S.A.C.
20610275444

Información General del Contribuyente

| | |
|---|-----------------------------|
| Código y descripción de Tipo de Contribuyente | 39 SOCIEDAD ANONIMA CERRADA |
| Fecha de Inscripción | 22/11/2022 |
| Fecha de Inicio de Actividades | 01/12/2022 |
| Estado del Contribuyente | ACTIVO |
| Dependencia SUNAT | 0023 - INTENDENCIA LIMA |
| Condición del Domicilio Fiscal | HABIDO |
| Emisor electrónico desde | 30/12/2022 |
| Comprobantes electrónicos | FACTURA (desde 30/12/2022) |

Datos del Contribuyente

| | |
|--------------------------------------|---|
| Nombre Comercial | - |
| Tipo de Representación | - |
| Actividad Económica Principal | 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS |
| Actividad Económica Secundaria 1 | --- |
| Actividad Económica Secundaria 2 | --- |
| Sistema Emisión Comprobantes de Pago | COMPUTARIZADO |
| Sistema de Contabilidad | COMPUTARIZADO |
| Código de Profesión / Oficio | - |
| Actividad de Comercio Exterior | SIN ACTIVIDAD |
| Número Fax | - |
| Teléfono Fijo 1 | - |
| Teléfono Fijo 2 | - |
| Teléfono Móvil 1 | 1 - 990100413 |
| Teléfono Móvil 2 | - |
| Correo Electrónico 1 | ale_ale3n@hotmail.com |
| Correo Electrónico 2 | - |

Domicilio Fiscal

| | |
|-------------------------------|---|
| Actividad Económica Principal | 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS |
| Departamento | LIMA |
| Provincia | LIMA |
| Distrito | SANTIAGO DE SURCO |
| Tipo y Nombre Zona | URB. POLO SUR |
| Tipo y Nombre Vía | JR. ALDEBARAN |
| Nro | 420 |

| | |
|--|--------|
| Km | - |
| Mz | - |
| Lote | - |
| Dpto | X104 |
| Interior | - |
| Otras Referencias | - |
| Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal | PROPIO |

Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa

| | |
|-----------------------------|------------|
| Fecha Inscripción RR.PP | 15/11/2022 |
| Número de Partida Registral | 15145429 |
| Tomo/Ficha | - |
| Folio | - |
| Asiento | - |
| Origen de la Entidad | NACIONAL |
| País de Origen | - |

Registro de Tributos Afectos

| Tributo | Afecto desde | Marca de Exoneración | Exoneración | |
|---------------------------------|--------------|----------------------|-------------|-------|
| | | | Desde | Hasta |
| IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA | 01/12/2022 | - | - | - |
| RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO | 01/12/2022 | - | - | - |

Representantes Legales

| Tipo y Número de Documento | Apellidos y Nombres | Cargo | Fecha de Nacimiento | Fecha Desde | Nro. Orden de Representación |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------------|
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 09155567 | ALDANA GALVEZ ALEXIS OFELIA | GERENTE GENERAL | 03/11/1966 | 15/11/2022 | - |
| | Dirección | Ubigeo | Teléfono | Correo | |
| | | --- | -- | - | |

Otras Personas Vinculadas

| Tipo y Nro.Doc. | Apellidos y Nombres | Vínculo | Fecha de Nacimiento | Fecha Desde | Origen | Porcentaje |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---------|----------------------|-------------|--------|--------------|
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 09155567 | ALDANA GALVEZ ALEXIS OFELIA | SOCIO | 03/11/1966 | 15/11/2022 | - | 60.000000000 |
| | 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 - 46725328 | VASQUEZ ALDANA MADELEYNE ALESSANDRA | SOCIO | 14/04/1991 | 15/11/2022 | - | 40.000000000 |
| | Dirección | Ubigeo | Teléfono | | Correo | |
| | - | --- | -- | | - | |
| | País de Residencia | | País de Constitución | | | |
| - | | - | | | | |

Importante:

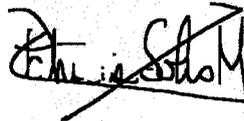
Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 24/10/2023

Hora: 12:03

Página 4 de 4



Jefe del área de Servicios
SUNAT

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

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

<https://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itreporteec-visor/reporteec/reportecertificado/descarga?doc=Su6t2cUz8mD3o4XbZ5tJrOTgF9dkNvHwMTcS66LTW0R7iG6xedR28obydKI0el2hPxLuewZC6a2kYC8pUwI5kBB%2BRNIYnXaHc8SFogpmcw%3D>



Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | | |
|---|---|---|---|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 803-2023 | | | |
| | | Fecha | 19/10/2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD TACNA | | | |
| | | RUC | 20602051995 | | | |
| | | Dirección | Av. Gregorio Albarracín N° 526 - Tacna | | | |
| | | Teléfono(s) | - | | | |
| | | Correo electrónico | adquisicionesredtacna@gmail.com | | | |
| | | Persona de contacto | Juan Pablo Palza Gonzalez | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | Gimajo Med S.A.C. | | | |
| | | RUC | 20601580528 | | | |
| | | Dirección | Calle Aldebaran 420 Dpt. X-104 - Surco | | | |
| | | Teléfono(s) | 936635528 | | | |
| | | Correo electrónico | ventas@gimajomed.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | Manuel A. Vásquez | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | <input type="checkbox"/> |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de tres (03) Refrigeradoras conservadoras de medicamentos y reactivos | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia | <input type="checkbox"/> |
| 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 DE TACNA DRST - RED DE SALUD TACNA</p> <p align="center">MR. JUAN PABLO PALZA GONZALEZ DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN</p> | | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | | |

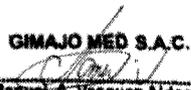
Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

| | | |
|----------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | Fecha del documento | 24 de octubre de 2023 |
|----------|----------------------------|-----------------------|

| | | | |
|----------|---|--|----------|
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS PARA FARMACIA Y LABORATORIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RE D DE SALUD TACNA | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | X |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/. 62,700.00 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | Cotización, ficha técnica del equipo, ISO 13485, Certificado EC, Declaración jurada de capacitación y Mantenimiento y Experiencia | |

| | |
|----------|---|
| 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 style="text-align: center;"> GIMAJO MED S.A.C.  Manuel A. Vasquez Aldana GERENTE GENERAL </p> |
| | Nombre, firma y sello del proveedor |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

| | | |
|----------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | Fecha del documento | 24 de octubre de 2023 |
|----------|----------------------------|-----------------------|

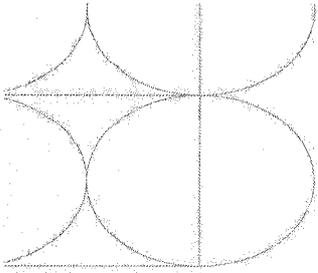
| | | |
|----------|--|--|
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS PARA FARMACIA Y LABORATORIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RE D DE SALUD TACNA |
| 2.2 | Monto total según informe de indagación | S/. 62,700.00 |
| 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | Cotización, ficha técnica del equipo, ISO 13485, Certificado EC, Declaración jurada de capacitación y Mantenimiento y experiencia. |

| | |
|----------|---|
| 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 |  GIMAJO MED S.A.C. Manuel A. Vasquez Aldana GERENTE GENERAL |
| | Nombre, firma y sello del proveedor |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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

**GIMAJO MED**

RUC : 20601580528

Lima, 20 de octubre de 2023

Señores:
RED DE SALUD TACNA**PROFORMA No. 001- 00010525**

De nuestra consideración:

Por medio de la presente nos es muy grato de dirigirnos a ustedes, para saludarlos muy cordialmente; asimismo, hacerles llegar nuestra Propuesta Técnica, Económica por lo siguiente:

| Cant | Und | Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|------|-----|---|-----------------|---------------|
| 03 | Und | REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS MARCA: HAIER MODELO: HYC-390 PROCEDENCIA: CHINA Modelo Vertical Para conservación de reactivos o medicamentos Refrigerante R134a libre de CFC Controlado por microprocesador Visualización digital de la temperatura con display LED Enfriamiento por aire forzado Modo de descongelamiento automático Alarmas de alta y baja temperatura Alarma por fallo de alimentación eléctrica Alarma de error de sensor Alarma de baja batería Alarma de puerta abierta Capacidad de almacenamiento: 390 litros (12.7 pies cúbicos) Rango de temperatura: +2 °C a +8 °C. Suministro eléctrico: 208-240 VAC /60 Hz. Nivel de ruido: <43 dBA // Interface USB DIMENSIONES Interior (An x Pr x Al): 530*555*1380(mm) Exterior (An x Pr x Al): 665*710*1965(mm) Peso neto: Aprox. 106 ACCESORIOS: 06 Bandejas 01 Manual de usuario *INCLUYE CAPACITACIÓN E INSTALACIÓN *GARANTÍA DE 12 MESES *MANTENIMIENTO PREVENTIVO / CORRECTIVO 2 VECES EL PRIMER AÑO | S/. 20,900.00 | S/. 62,700.00 |

GARANTÍA

IGV 18%

CONDICIONES DE PAGO

VALIDEZ DE LA OFERTA

TIEMPO DE ENTREGA

TRANSPORTE

12 MESES

INCLUIDO

CONTADO COMERCIAL

30 DÍAS

05 DÍAS

INCLUIDO

GIMAJO MED S.A.C.
Manuel A. Visquez Aldana
GERENTE GENERAL

Telf: 01 479 5893 Cel: 936 635 528

ventas@gimajomed.com

Calle Aldebaran 420 Dpt X-104 - Surco



www.gimajomed.com

Haier

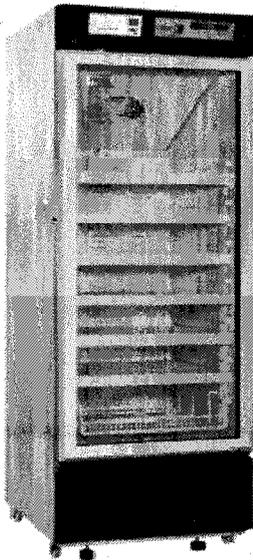


GIMAJO MED

REFRIGERADOR VERTICAL DE LABORATORIO/FARMACIA

MODELO: HYC-390

MARCA: HAIER



Garantía: 1 año.

| | |
|---|--------------------------------|
| Rango de Temperatura | 2-8°C |
| Capacidad | 390 Lts |
| Dimensiones internas (Ancho x prof x Alto) | 530 x 555x 1380 mm |
| Dimensiones externas (Ancho x prof x Alto) | 665 x 710x 1965 mm |
| Bandejas/ Canastas | 7/- |
| Puerta | (1) Una puerta de Vidrio |
| Interior | Acero inoxidable |
| Puerta con seguro y llave | Si |
| Agente aislante | Espuma rígida en Poliuretano |
| Sistema de enfriamiento | Aire forzado |
| Resolución de la temperatura | 0.1 °C |
| Nivel de ruido | 43 dB |
| Descongelamiento | Automático |
| Refrigerante | RA404 |
| Fuente de alimentación | 208-230 ó 110-120 V / 60 Hz |
| Potencia | 380/ 500 W |
| Corriente eléctrica | 2.4 / 5.5 A |
| Controlador | Por microprocesador |
| Pantalla | LED |
| Peso neto | 129 Kg |
| Inter fase USB | OPCIONAL |
| Registrador de temperatura | N/A |
| Certificaciones | CE. |
| Cumplen con | ISO 13485, ISO 9001, ISO 14001 |

APLICACIÓN: Refrigeradores profesionales para aplicaciones de laboratorio o farmacia

CARACTERISTICAS TECNICAS GENERALES

- Compresor de alta eficiencia
- Ventilador de enfriamiento permanentemente lubricado para mejorar seguridad y longevidad
- Enfriamiento por aire forzado con sistema de optimización de aire para asegurar máxima uniformidad
- Diseñado para trabajar en ambientes de 10-32°C y humedad relativa inferior a 85%.
- Optimización de espacio con bandejas multinivel y ajustables para almacenar muestras de muchas clases
- Diseño de ruedas y patas ajustables
- Luces LED interiores

SEGURIDAD

- Cinco condiciones para alarmas: Alta o baja temperatura, alarma remota, falla eléctrica, error en cualquiera de los sensores, batería baja, puerta entreabierta.

VENTAJAS TÉCNICAS

- Interfase de usuario mejorada con características adicionales.
- Condensador de aire enfriado de gran tamaño que mejora la robustez, la eficiencia y la estabilidad del sistema de refrigeración
- Puerta en vidrio para visualizar el interior sin condensación
- Luz interior LED que ahorra energía y provee luz blanca para mejor visualización
- Cajones y canastas como opciones para almacenamiento.

ACCESORIOS INCLUIDOS:

- Ruedas del mobiliario.
- Puerto de validación.



RUC N° 20601580528

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

GIMAJO MED S.A.C.

Domiciliado en: CALLE C BLOCK X URBANIZACION EL ROCIO DEL GOLF /LIMA-LIMA-SANTIAGO DE SURCO
(Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

ROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 22/10/2016

FECHA IMPRESIÓN: 24/10/2023

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 - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con sanción vigente

Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social
 Buscar Q
 Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado: 20601580528
 Buscar Q
 Listar todos

(*) Haga clic sobre el número de la Sancción y los Datos de Administración, a la fecha de la infracción, haga clic sobre el RUC del Proveedor

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: 20601580528 consultado.
 Fecha de Consulta: 18/10/2023



Reporte de Ficha RUC

Lima, 18/10/2023

GIMAJO MED S.A.C.
 20601580528

Información General del Contribuyente

| | |
|---|--|
| Código y descripción de Tipo de Contribuyente | 39 SOCIEDAD ANONIMA CERRADA |
| Fecha de inscripción | 14/10/2016 |
| Fecha de inicio de Actividades | 24/10/2016 |
| Estado del Contribuyente | ACTIVO |
| Dependencia SUNAT | 0023 - INTENDENCIA LIMA |
| Condición del Domicilio Fiscal | HABIDO |
| Emisor electrónico desde | 08/10/2021 |
| Comprobantes electrónicos | FACTURA (desde 08/10/2021),BOLETA (desde 21/10/2021), (desde 05/07/2022) |

Datos del Contribuyente

| | |
|--------------------------------------|---|
| Nombre Comercial | GIMAJO MED |
| Tipo de Representación | - |
| Actividad Económica Principal | 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA |
| Actividad Económica Secundaria 1 | 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICOS, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS |
| Actividad Económica Secundaria 2 | --- |
| Sistema Emisión Comprobantes de Pago | MANUAL |
| Sistema de Contabilidad | MANUAL |
| Código de Profesión / Oficio | - |
| Actividad de Comercio Exterior | IMPORTADOR/EXPORTADOR |
| Número Fax | - |
| Teléfono Fijo 1 | - |
| Teléfono Fijo 2 | - |
| Teléfono Móvil 1 | 1 - 996835528 |
| Teléfono Móvil 2 | - |
| Correo Electrónico 1 | gilbertove1960@gmail.com |
| Correo Electrónico 2 | gimajomed@gmail.com |

Domicilio Fiscal

| | |
|-------------------------------|--|
| Actividad Económica Principal | 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA |
| Departamento | LIMA |
| Provincia | LIMA |
| Distrito | SANTIAGO DE SURCO |
| Tipo y Nombre Zona | URB. EL ROCIO DEL GOLF |
| Tipo y Nombre Vía | CAL. C. BLOCK X |
| Nro | - |

| | |
|--|------------|
| Km | - |
| Mz | - |
| Lote | 20 |
| Dpto | 104 |
| Interior | - |
| Otras Referencias | - |
| Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal | OTROS. |
| Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa | |
| Fecha Inscripción RR.PP | 27/09/2016 |
| Número de Partida Registral | 13717548 |
| Tomo/Ficha | - |
| Folio | - |
| Asiento | - |
| Origen de la Entidad | NACIONAL |
| País de Origen | - |

| Registro de Tributos Afectos | | | |
|---------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------|
| Tributo | Afecto desde | Marca de Exoneración | Exoneración Desde Hasta |
| ICV - OPER. INT. - CTA. PROPIA | 24/10/2016 | - | - - |
| RENTA 5TA. CATEG. RETENCIONES | 01/05/2017 | - | - - |
| RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO | 01/01/2020 | - | - - |
| ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR | 01/05/2017 | - | - - |
| SNP - LEY 19990 | 01/06/2019 | - | - - |

| Representantes Legales | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------|------------------------------|
| Tipo y Número de Documento | Apellidos y Nombres | Cargo | Nro. Orden de Representación |
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 47917035 | VASQUEZ ALDANA MANUEL ALEJANDRO | GERENTE GENERAL | 27/09/2016 |
| | Dirección: URB. EL ROCIO DEL GOLF CAL ALDEBARAN BLOCK X 420 Dpto 104 Ubigeo: LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO Teléfono: 15 922076912 | | Correio: maraz2s@hotmail.com |

| Otras Personas Vinculadas | | | |
|---|--------------------------------------|---------|---------------------------|
| Tipo y Nro.Doc. | Apellidos y Nombres | Vínculo | Fecha Desde Origen |
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 74236417 | VASQUEZ ALDANA JORDANO | SOCIO | 27/09/2016 - 40.000000000 |
| | Dirección: Ubigeo: Teléfono: Correo: | | |
| País de Residencia: País de Constitución: | | | |
| Otras Personas Vinculadas | | | |
| Tipo y Nro.Doc. | Apellidos y Nombres | Vínculo | Fecha Desde Origen |
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 47917035 | VASQUEZ ALDANA MANUEL ALEJANDRO | SOCIO | 27/09/2016 - 60.000000000 |
| | Dirección: Ubigeo: Teléfono: Correo: | | |
| País de Residencia: País de Constitución: | | | |

| Establecimientos Anexos | | | | | |
|-------------------------|----------|--------------|-----------------------------|---|-----------------|
| Código | Tipo | Denominación | Ubigeo | Domicilio | Condición Legal |
| 0001 | DEPOSITO | - | LIMA LIMA LIMA | JR. REPUBLICA DE ECUADOR 495 | ALQUILADO |
| 0002 | DEPOSITO | - | LIMA LIMA SANTIAGO DE SURCO | AV. CENTRAL 230 Dpto 202C | ALQUILADO |
| 0003 | DEPOSITO | - | LIMA HUARACHIRI SAN ANTONIO | URB. ASC. DE POSESIONARIOS DEL SECTOR EL PALOMAR P.J. DE LA AMISTAD Mz DK Lote 14 | ALQUILADO |

Importante:

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

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 18/10/2023

Hora: 11:30

Página 4 de 4

Jefe del área de Servicios
SUNAT

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

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenimiento informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:
<https://www.sunat.gob.pe/ci-ir/repotelec-visor/repotelec/repotelec/codigoqr?doc=5DBP-uf6C6Z%2B72e%2BBYdfP2Z5bFe%2FceTgdB8HTTYA%2B7hOc60mgwVj8kpZA0vEAd8aaGJlGMTCkQe1GWUUY5567nLqk8QXpHZKf9QqQd3B4%3D>

