


Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			INFORME N°36-2023-GR/DSRA-AND/LG-CJT	
		Fecha de informe			14/11/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS VETERINARIOS PARA LA ACCION DE PREVENCION Y RESPUESTA POR PELIGROINMINENTE ANTE DEFICIT HIDRICO EN LA ACTIVIDAD PECUARIA CAMPAÑA AGRICOLA 2023-2024 EN 7 DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE ANDAHUAYLAS Y CHINCHEROS REGION APURIMAC.			
3	Antecedentes Mediante el Pedido de Compra N° 548 la Dirección de Promoción Agraria solicita la ADQUISICION DE PRODUCTOS VETERINARIOS PARA LA ACCION DE PREVENCION Y RESPUESTA POR PELIGROINMINENTE ANTE DEFICIT HIDRICO EN LA ACTIVIDAD PECUARIA CAMPAÑA AGRICOLA 2023-2024 EN 7 DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE ANDAHUAYLAS Y CHINCHEROS REGION APURIMAC, al respecto la jefatura de la Unidad de Abastecimiento con la finalidad de atender dicho requerimiento procedió al estudio de mercado obteniendo diversas cotizaciones, las mismas que verificadas cumplen con los parámetros establecidos en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD y su modificatoria mediante la RESOLUCION N° 094-2020-OSCE/PRE.					
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	
	Los bienes objeto de la contratación, existen en el mercado local, regional y nacional por lo que son de disponibilidad inmediata y se encuentran en stock en el mercado para su atención.					
	b. Fáciles de obtener en el mercado				X	
	Realizada la revisión en mérito al estudio de mercado se afirma que los bienes objeto de la contratación son ofertados por diferentes proveedores en el mercado local, regional y nacional, bajo la misma condición estándar, es decir no se requiere de fabricación o importación a solicitud, adecuación o modificación o la realización de trámites administrativos que imposibiliten la pronta atención.					
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado				X	
	Según el estudio de mercado se llega a la conclusión que el bien objeto de la contratación se distribuye bajo una oferta estándar ofrecida por el mercado, por lo que es bastante sencillo obtener el producto a precios similares por diferentes proveedores dentro del mercado local, regional y nacional.					
d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante				X	
	El bien objeto de la contratación no necesita ser fabricado siguiendo instrucciones o particularidades que requieran una fabricación casi exclusiva, puesto que son productos que se fabrican con una condición estándar sin someterse a modificaciones o adecuaciones a pedido del cliente.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones Ninguna					
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL APURIMAC DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS</p> <p>Lic. Adm. Cesar Juárez Torbisco RESP. LOGISTICA Y ADQUISICIONES</p> </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 101 REGION APURIMAC-AGRICULTURA CHANKA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000750

Señores : **DISTRIBUCIONES AY-KAN SAC** R.U.C. 20605001476
Dirección : **URB. ROSARIO DE VILLA**
Teléfono : **955 783837** Fax :
Nro. Cons. : 433 Fecha : 14/11/2023 Documento : PEDIDO 000550
Concepto : PARA ATENDER LA EMERGENCIA DADA POR EL D.S. N°104-2023 ATENCION DEL PLAN DE ACCION DE PREVENCION Y R

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
119.00	UNIDAD	ENROFLOXACINA + DICLOFENACO 200 mg +30 mg/mL INY 100 mL LABET TÉRMINO DE REFERENCIA: ABTIBIOTICO NO ENROFLOXACINA 200 mg, DICLOFENACO SODICO . 30 mg, ABORTICO, ANALGESICO Y ANTIPIRERITO	38.00	4,522.00
500.00	UNIDAD	RECONSTITUYENTE GENERAL Y COMPLEJO ENERGETICO SOL INY 250 mL GEN VET TÉRMINO DE REFERENCIA: CITRATO HIERRO CIANOCOBALAMINA 15 ug, FRASCO x 100 ml AMONINACAL 20 mg, ATP.1 mg, PIRIDOXINA 10 mg SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS	33.00	16,500.00
150.00	UNIDAD	TRICLABENDAZOLE + IVERMECTINA + FEBENDAZOLE 10% + 2% + 10% X 1 L ENDUQUIN TÉRMINO DE REFERENCIA: TRICLABENDAZOLE VITAMINA b12 1.17g, antiparasitario con hepatoprotector, suspension 12 g, FEBENDAZOL oral frasco x 1 litro, 7.5 g, SELENIO 20.00 mg,	100.00	15,000.00
325.00	UNIDAD	VITAMINA A + VITAMINA D3 + VITAMINA E 300000 UI/mL + 100000 UI/mL + 50 mg/mL INY 50 mL GEN VET TÉRMINO DE REFERENCIA: VITAMINA A 500,000 VITAMINA E 5000 U.I FRASCO X 100 ml VITAMINA AD3 U.I, VITAMINA D3: 75,000 U.I,	43.00	13,975.00
TOTAL				49,997.00

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REGION APURIMAC-AGRICULTURA CHANKA
en la siguiente dirección : AV. PERU 920 TEJAMOLINO Teléfono : 083-421590

Condiciones de Compra **CCI**

- Forma de Pago: **CCI**

- Garantía: **SA**

- La Cotización debe incluir el I.G.V. **SA**

- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio : **7 DIAS**

- Tipo de Moneda : **SOLES**

- Validez de la cotización : **7 DIAS**

- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.

- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL APURIMAC
DIRECCIÓN REGIONAL AGRICULTURA Y GANADERÍA

Lic. **Adm. Carlos Juárez Torbisco**
RESP. LOGÍSTICA Y ADQUISICIONES

DISTRIBUCIONES AY-KAN SAC
Anderson R. Mendez Perdomo
GERENTE GENERAL



DIRECCION SUB REGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"
DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR



Señores:

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA DIRECCION SUB REGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS

Presente. -

De mi mayor consideración:

El que suscribe:

Nombre y Razón Social	Distribuciones AY-KAN S.A.C
Domicilio Legal:	URB. ROSARIO DE VILLIA
Representante Legal:	MENDOZA PALOMINO ANDERSON RIVELINO
RUC N.º	20605001476
Teléfono / Celular:	955783837
Correo Electrónico:	

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Tener conocimiento de todo el contenido de la Directiva interna de la Dirección Subregional Agraria de Andahuaylas, para las compras menores o iguales a 8 UITs, y me someto a dicha norma.
2. Que mi representada cumple con lo solicitado por vuestra institución, en los términos de referencia / especificaciones técnicas adjuntos a la solicitud de cotización.
3. No tener impedimento de contratar con el estado, conforme al Artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado Ley 30225, Reglamento y modificaciones.
4. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; así mismo, declaro que cumplo con las condiciones y términos de referencia solicitados.
5. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
6. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, Código Civil, entre otras que correspondan.
7. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
8. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
9. No tener dentro de la Entidad parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza.

Así mismo, autorizo que:

1. SE NOTIFIQUE AL CORREO ELECTRÓNICO INDICANDO LAS SIGUIENTES ACTUACIONES:

- a. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
- b. Notificación de la orden de compra y/o servicio.
- c. Notificación de las observaciones, aplicación de penalidades, resolución de orden de compra/contrato o cualquier otra comunicación con la entidad.

2. AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONOS Y DETRACCIONES

Nº CCI:	BANCO
00235519513185301760	BCP
CUENTA DE DETRACCIÓN	BANCO

Andahuaylas 14 de NOVIEMBRE del 2023


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 432			
		Fecha	14/11/23			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Distribuciones AY-KAN SAC			
		RUC	20605001476			
		Dirección	URB. ROSARIO DE VILLA			
		Teléfono(s)	955783837			
		Correo electrónico				
		Persona de contacto	ANDERSON RIVELINO MENDOZA PALOMINO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISTRIBUCIONES AY-KAN SAC.			
		RUC	20605001476			
		Dirección	URB. ROSARIO DE VILLA			
		Teléfono(s)	955783837			
		Correo electrónico				
		Representante o persona de contacto	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS VETERINARIOS PARA LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y RESPUESTA POR PELIGRO INMINENTE ANTE DÉFICIT HÍDRICO EN LA ACTIVIDAD DE PRODUCCIÓN PECUARIA CAMPAÑA AGRÍCOLA 2023-2024 EN 7 DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE ANDAHUAYLAS Y CHINCHEROS, REGIÓN APURÍMAC.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	productos veterinarios			
		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	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC DIRECCIÓN SUBREGIONAL AGRICULTURA ANDAHUAYLAS</p> <p>Lic. Adm. Cesar Juárez Torbisco RESP. LOGÍSTICA Y ADQUISICIONES</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



**DISTRIBUCIONES
AY-KAN SAC**
Anderson R. Mendoza Palomino
GERENTE GENERAL

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	14/11/23	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS VETERINARIOS PARA LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y RESPUESTA POR PELIGRO INMINENTE ANTE DÉFICIT HÍDRICO EN LA ACTIVIDAD DE PRODUCCIÓN PECUARIA CAMPAÑA AGRÍCOLA 2023-2024 EN 7 DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE ANDAHUAYLAS Y CHINCHEROS, REGIÓN APURÍMAC.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	49,997.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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	<div style="text-align: center;">  <p>DISTRIBUCIONES AY-KAN S.A.C.</p> <p><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p> </div>		

LABET

SALUD ANIMAL GARANTIZADA

ENROLAB PREMIUM

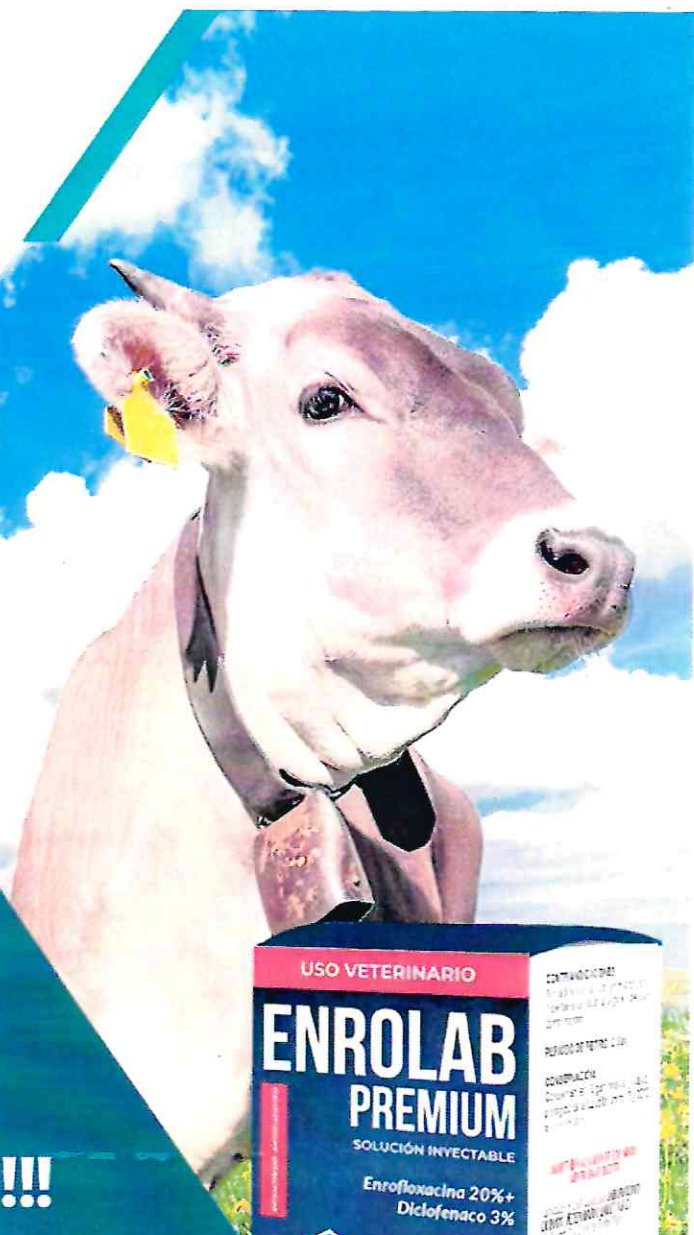
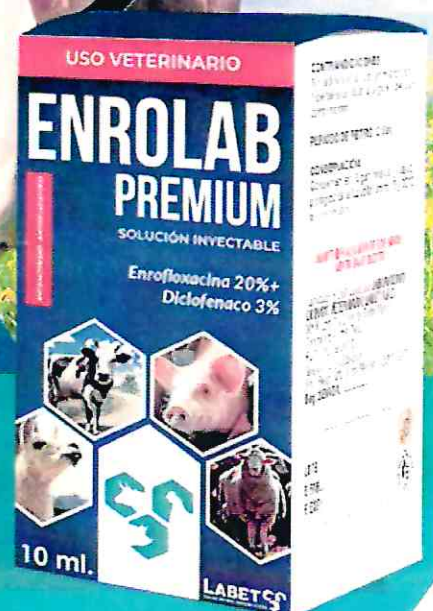
Perfecta
combinación
de antibiotico
y anti-inflamatorio.

EN UNA SOLA DOSIS!!!

FÓRMULA:

ENROFLOXACINA	200 MG
DICLOFENACO	30 MG
EXCIPIENTES C.S.P	1 M

ESPECIES DE DESTINO: BOVINOS, OVINOS, CAPRINOS, CAMÉLIDOS SUDAMERICANOS Y PORCINOS.

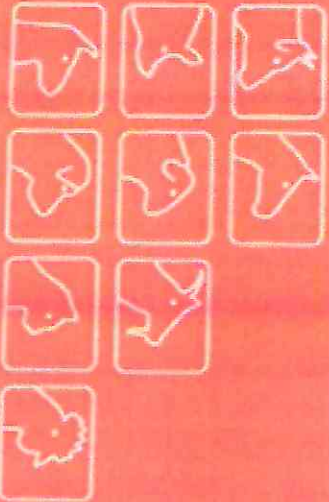


Solución Inyectable

**Multi-Reconstituyente
con Fósforo
Genvet®**

Cada 100 ml. contienen:
 Cloruro de Sodio 3 g
 Cloruro de Hierro Anhidro 2 g
 DL-metionina 1 g
 Metocina 500 mg
 Triptolona 250 mg
 Cloreto de Acetato 50 mg
 Vitamina B12 1 mg
 Riboflavina 200 mg
 Nicotinamida 5 g
 Pantoico 1 g
 Glicerato de Sodio 1 g
 Emulsionante 0.5 g 100 ml.

100 ml

**USO VETERINARIO**

NOTE: There is a problem with the way that the data are presented in the table. The data are presented in a way that is not consistent with the way that the data are presented in the table. The data are presented in a way that is not consistent with the way that the data are presented in the table.

***gelist**

Solution Inoperable | Inoperable Solution

**Multi-reconstituyente
con Fósforo
Genvet®**

EQUINO VETERINARY USE

Cash 10% current liabilities 6%
 2 Depreciation 7 million 20%
 3 Retained profits 9 million 25%
 4 Shareholders' funds 18 million 50%
 5 Cash 10%
 6 Current liabilities 6%

INDOLENE has been a source of continuing problems to a number of manufacturers of its resin. Some of the problems are listed below. **INDOLENE** is a colorless, odorless, non-toxic, non-flammable liquid with a boiling point of 252°C. It is soluble in all organic solvents, including acetone, and is miscible with all hydrocarbons. It is used in a wide variety of applications, including as a solvent for resins, inks, and coatings. It is also used in the production of dyes and pigments. The following are some of the problems associated with the use of **INDOLENE**:



ARROJADOR

ANTIPARASITARIO ORAL

INDICACIONES

Es eficaz contra los estadios evolutivos de *Fasciola hepática* por más de 6 semanas y sus formas inmaduras hasta 1 semana, teniendo efecto residual hasta por 11 semanas. Actúan contra nemátodos gastrointestinales y pulmonares. Cestodos como *taenia*, *moniezia*, etc. La adición de cobalto, cobre, selenio y vitamina B12 disminuye la anemia, aumenta las defensas y mejora el apetito.

PERIODO DE RETIRO

Carne: 42 días

Leche: 07 días

ALMACENAMIENTO

Almacenar en un lugar fresco, seco y herméticamente cerrada una temperatura de 15°C a 30°C.

COMPOSICIÓN

Contra Indicaciones:

No Presenta

Periodo de Retiro:

No Posee

Cada 100 ml contiene:

Triclabendazol.....	12.00 g.
Fenbendazol	7.50 g.
Cobalto	100.00 mg.
Cobre	50.00 mg.
Selenio	20.00 mg.
Vitamina B12	1.17 g.
Excipientes C.S.P.	100 ml.



R.S. F.08.02.N.1135



Vitamina AD₃E
50/25/4 Genvet®

Warfarin A / Vitamin A 5,000,000 U /
Vitamin B₁₂ / Vitamin D₃ 2,500,000 U /
Vitamin A/E / Vitamin E 400 mg
Ascorbic acid 500 mg / Eicosapentaenoic acid 100 mg

FOR OFFICIAL USE

[illegible]

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 101 REGION APURIMAC-AGRICULTURA CHANKA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000750

Señores	: <u>Alejandrina Romero Santa Rosa</u>	R.U.C.	: <u>10311809321</u>
Dirección	: <u>Jr. Santa Catalina 887</u>		
Teléfono	: <u>966359354</u>	Fax	:
Nro. Cons.	: 433	Fecha	: 14/11/2023
Concepto	: PARA ATENDER LA EMERGENCIA DADA POR EL D.S. N°104-2023 ATENCION DEL PLAN DE ACCION DE PREVENCION Y R		
		Documento	: PEDIDO 000550

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
119.00	UNIDAD	ENROFLOXACINA + DICLOFENACO 200 mg +30 mg/mL INY 100 mL <u>Biomon</u> TÉRMINO DE REFERENCIA: ABTIBIOTICO NO ENROFLOXACINA 200 mg. DICLOFENACO SODICO . 30 mg. ABORTICO , ANALGESICO Y ANTIPIRERITO	39.00	4641.00
500.00	UNIDAD	RECONSTITUYENTE GENERAL Y COMPLEJO ENERGETICO SOL INY 250 mL <u>Biomon</u> TÉRMINO DE REFERENCIA: CITRATO HIERRO CIANOCOBALAMINA 15 ug. FRASCO x 100 ml AMONINACAL 20 mg, ATP.1 mg, PIRIDOXINA 10 mg SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS	36.00	18,000.00
150.00	UNIDAD	TRICLABENDAZOLE + IVERMECTINA + FEBENDAZOLE 10% + 2% + 10% X 1 L <u>Cebeta</u> TÉRMINO DE REFERENCIA: TRICLABENDAZOLE VITAMINA b12 1.17g, antiparasitario con hepatoprotector, suspensor 12 g, FEBENDAZOL oral frasco x 1 litro. 7.5 g, SELENIO 20.00 mg,	103.00	15,450.00
325.00	UNIDAD	VITAMINA A + VITAMINA D3 + VITAMINA E 300000 UI/mL + 100000 UI/mL + 50 mg/mL INY 50 mL <u>Labet</u> TÉRMINO DE REFERENCIA: VITAMINA A 500,000 VITAMINA E 5000 U.I FRASCO X 100 ml VITAMINA AD3 U.I, VITAMINA D3: 75,000 U.I,	43.00	13,975.00
TOTAL				52,066.00

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REGION APURIMAC-AGRICULTURA CHANKA
en la siguiente dirección : AV. PERU 920 TEJAMOLINO Teléfono : 083-421590

Condiciones de Compra

- Forma de Pago: cc
- Garantía: si
- La Cotización debe incluir el I.G.V. si
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio : 10 dias
- Tipo de Moneda : Sols
- Validez de la cotización : 7 dias
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC
DIRECCION SUBREGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS
Lic. Adm. Cesar Juárez Toribisco
RESP. LOGISTICA

INVERSIONES
SANTA ROSA
Alejandrina Romero Santa Rosa
DNI 31189502



DIRECCION SUB REGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"
DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR



Señores:

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA DIRECCION SUB REGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS

Presente. -

De mi mayor consideración:

El que suscribe:

Nombre y Razón Social	Alejandrina Romero Santa Rosa
Domicilio Legal:	J. Santa Catalina 587
Representante Legal:	Alejandrina Romero Santa Rosa
RUC N.º	10311809321
Teléfono / Celular:	966 35 93 54
Correo Electrónico:	

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Tener conocimiento de todo el contenido de la Directiva interna de la Dirección Subregional Agraria de Andahuaylas, para las compras menores o iguales a 8 UITs, y me someto a dicha norma.
2. Que mi representada cumple con lo solicitado por vuestra institución, en los términos de referencia / especificaciones técnicas adjuntos a la solicitud de cotización.
3. No tener impedimento de contratar con el estado, conforme al Artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado Ley 30225, Reglamento y modificaciones.
4. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; así mismo, declaro que cumplo con las condiciones y términos de referencia solicitados.
5. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
6. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, Código Civil, entre otras que correspondan.
7. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
8. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
9. No tener dentro de la Entidad parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza.

Así mismo, autorizo que:

1. SE NOTIFIQUE AL CORREO ELECTRÓNICO INDICANDO LAS SIGUIENTES ACTUACIONES:

- a. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
- b. Notificación de la orden de compra y/o servicio.
- c. Notificación de las observaciones, aplicación de penalidades, resolución de orden de compra/contrato o cualquier otra comunicación con la entidad.

2. AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONOS Y DETRACCIONES

Nº CCI:	BANCO
0011-0814 14 021 8244632	BBVA
CUENTA DE DETRACCIÓN	BANCO

Andahuaylas 14 de Noviembre del 202....


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 432			
		Fecha	14/11/23			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Alejandrina Romero Santa Rosa			
		RUC	10311809321			
		Dirección	jr. Santa Catalina 587			
		Teléfono(s)	966359354			
		Correo electrónico				
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Alejandrina Romero Santa Rosa			
		RUC	10311809321			
		Dirección	jr. Santa Catalina 587			
		Teléfono(s)	966 35 9354			
		Correo electrónico				
		Representante o persona de contacto	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS VETERINARIOS PARA LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y RESPUESTA POR PELIGRO INMINENTE ANTE DÉFICIT HÍDRICO EN LA ACTIVIDAD DE PRODUCCIÓN PECUARIA CAMPAÑA AGRÍCOLA 2023-2024 EN 7 DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE ANDAHUAYLAS Y CHINCHEROS, REGIÓN APURÍMAC.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Productos veterinarios			
		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>GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC DIRECCIÓN REGIONAL AGRICULTURA Y AGROPECUARIO</p> <p>Lic. Adm. Cesar Juárez Torbisco RESP. LOGÍSTICA Y ADQUISICIONES</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

INVERSIONES
SANTA ROSA

Alejandrina Romero Santa Rosa
DNI 3176932

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	14/11/23	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS VETERINARIOS PARA LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y RESPUESTA POR PELIGRO INMINENTE ANTE DÉFICIT HÍDRICO EN LA ACTIVIDAD DE PRODUCCIÓN PECUARIA CAMPAÑA AGRÍCOLA 2023-2024 EN 7 DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE ANDAHUAYLAS Y CHINCHEROS, REGIÓN APURÍMAC.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	52,066.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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;">  Alejandrina Romero Santa Rosa DNI 31180032 </p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 101 REGION APURIMAC-AGRICULTURA CHANKA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000750

Señores : **MULTISERVICIOS RYR** R.U.C. **10800506188**
Dirección : **AV. Huatallachi 971**
Teléfono : **983625300** Fax :
Nro. Cons. : 433 Fecha : 14/11/2023 Documento : PEDIDO 000550
Concepto : PARA ATENDER LA EMERGENCIA DADA POR EL D.S. N°104-2023 ATENCION DEL PLAN DE ACCION DE PREVENCION Y R

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
119.00	UNIDAD	ENROFLOXACINA + DICLOFENACO 200 mg +30 mg/mL INY 100 mL <i>Subita</i> TÉRMINO DE REFERENCIA: ABTIBIOTICO NO ENROFLOXACINA 200 mg. DICLOFENACO SODICO . 30 mg. ABORTICO , ANALGESICO Y ANTIPIRERITO	38.50	4,581.5
500.00	UNIDAD	RECONSTITUYENTE GENERAL Y COMPLEJO ENERGETICO SOL INY 250 mL <i>Label</i> TÉRMINO DE REFERENCIA: CITRATO HIERRO CIANOCOBALAMINA 15 ug. FRASCO x 100 ml AMONINIACAL 20 mg, ATP.1 mg, PIRIDOXINA 10 mg SEGUN ESPESIFICACIONES TECNICAS	33.50	16,750.00
150.00	UNIDAD	TRICLABENDAZOLE + IVERMECTINA + FEBENDAZOLE 10% + 2% + 10% X 1 L <i>Label</i> TÉRMINO DE REFERENCIA: TRICLABENDAZOLE VITAMINA b12 1.17g, antiparasitario con hepatoprotector, suspension 12 g, FEBENDAZOL oral frasco x 1 litro, 7.5 g, SELENIO 20.00 mg,	101.00	15,150.00
325.00	UNIDAD	VITAMINA A + VITAMINA D3 + VITAMINA E 300000 UI/mL + 100000 UI/mL + 50 mg/mL INY 50 mL <i>Biamot</i> TÉRMINO DE REFERENCIA: VITAMINA A 500,000 VITAMINA E 5000 U.I FRASCO X 100 ml VITAMINA AD3 U.I, VITAMINA D3: 75,000 U.I,	42.00	13,650.
TOTAL				50,131.50

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REGION APURIMAC-AGRICULTURA CHANKA
en la siguiente dirección : AV. PERU 920 TEJAMOLINO Teléfono : 083-421590

Condiciones de Compra

- Forma de Pago: *deposito CCS*
- Garantía: *Si*
- La Cotización debe incluir el I.G.V. *Si*
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio: *10 dias*
- Tipo de Moneda: *soles*
- Validez de la cotización: *12 dias*
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC
DIRECCION REGIONAL AGRICULTURA CHANKA
Lic. Adm. Cesar Juárez Torbisco
RESP. LOGISTICA Y ATENCION AL CLIENTE
Area de Logística

MULTISERVICIOS RYR
RUC: 10800506188

Ing. Javier Martinez Campos
GERENTE



DIRECCION SUB REGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"
DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR



Señores:

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA DIRECCION SUB REGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS

Presente. -

De mi mayor consideración:

El que suscribe:

Nombre y Razón Social	Multiservicios RYR
Domicilio Legal:	Av. Dzulalache 971
Representante Legal:	Javier Martinez Campos
RUC N.º	10800506188
Teléfono / Celular:	983625300
Correo Electrónico:	

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Tener conocimiento de todo el contenido de la Directiva interna de la Dirección Subregional Agraria de Andahuaylas, para las compras menores o iguales a 8 UITs, y me someto a dicha norma.
2. Que mi representada cumple con lo solicitado por vuestra institución, en los términos de referencia / especificaciones técnicas adjuntos a la solicitud de cotización.
3. No tener impedimento de contratar con el estado, conforme al Artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado Ley 30225, Reglamento y modificaciones.
4. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; así mismo, declaro que cumplo con las condiciones y términos de referencia solicitados.
5. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
6. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, Código Civil, entre otras que correspondan.
7. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
8. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
9. No tener dentro de la Entidad parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza.

Así mismo, autorizo que:

1. SE NOTIFIQUE AL CORREO ELECTRÓNICO INDICANDO LAS SIGUIENTES ACTUACIONES:

- a. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
- b. Notificación de la orden de compra y/o servicio.
- c. Notificación de las observaciones, aplicación de penalidades, resolución de orden de compra/contrato o cualquier otra comunicación con la entidad.

2. AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONOS Y DETRACCIONES

Nº CCI:	BANCO
011-010-00020018012162	BBUD
CUENTA DE DETRACCIÓN	BANCO

Andahuaylas ...14... de ...Noviembre... del 202...3

MULTISERVICIOS RYR
RUC: 10800506188

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 432			
		Fecha				
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad				
		RUC				
		Dirección				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico				
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MultiServicios RYR			
		RUC	10800506188			
		Dirección	Av. Duodécimo 981			
		Teléfono(s)	983625300			
		Correo electrónico				
		Representante o persona de contacto	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS VETERINARIOS PARA LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y RESPUESTA POR PELIGRO INMINENTE ANTE DÉFICIT HÍDRICO EN LA ACTIVIDAD DE PRODUCCIÓN PECUARIA CAMPAÑA AGRÍCOLA 2023-2024 EN 7 DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE ANDAHUAYLAS Y CHINCHEROS, REGIÓN APURÍMAC.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	Productos Veterinarios			
		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>GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC DIRECCIÓN SUBREGIONAL AGRARIA ANDAHUAYLAS</p> <p>Lic. Rm. César Juárez Torbisco RENTA LOGÍSTICA Y ADQUISICIONES</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						


MULTISERVICIOS RYR
RUC: 10800506188
Ing. Javier Martínez Campos
REPRESENTANTE

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	14 - Noviembre 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS VETERINARIOS PARA LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y RESPUESTA POR PELIGRO INMINENTE ANTE DÉFICIT HÍDRICO EN LA ACTIVIDAD DE PRODUCCIÓN PECUARIA CAMPAÑA AGRÍCOLA 2023-2024 EN 7 DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE ANDAHUAYLAS Y CHINCHEROS, REGIÓN APURÍMAC.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	50,131.50	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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>MULTISERVIÇOS S.A. RUC: 10800506188</p> <p>Ing. Javier Martinez Campos REPRESENTANTE</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		