



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”  
“MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ”

## Anexo N° 1

Informe sustentatoria para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			INFORME N° 04-2024-GOREMAD/HSR-UL-AA-cfmv	
		Fecha de informe			05-11-2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<b>X</b>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS			
3	Antecedentes					
Mediante OFICIO N°210-2024-DE/DAT/SND-HOSPITAL II, de fecha RECEPCIONADO 26 de agosto del 2024, se solicita la contratación de <b>ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS</b> adjuntando para ello las especificaciones técnicas del bien, de procedió a realizar la indagación del mercado para determinar el tipo de procedimiento de selección a realizar y el cumplimiento de los requisitos correspondiente según DIRECTIVA N° 22-2016-OSCE/CD						
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				<b>X</b>	
	ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS, SON COMERCIALIZADAS POR DIVERSAS EMPRESAS EN EL MERCADO, NO REQUIRIENDOSE ADECUACION ALGUNA PARA SU INSTALACION Y USO ASI MISMO SEGÚN LA INDAGACION DEL MERCADO EL PLAZO ED ENTREGA ES DE 05 DIAS CUMPLE CON LO INDICADO EN LAS DEFINICIONES CONSIGNADAS EN EL NUMERAL 6.1 DE LA DIRECTIVA N° 22-2016-OSCE/CD					
	b. 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.				<b>X</b>	
SEGÚN LA INDAGACION DE MERCADO la <b>ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION</b> A ADQUIRIR SEGÚN LAS MEDIDAS, CANTIDADES Y CARACTERISTICAS SOLICITADA POR EL EREA USUARIA SON OFRECIDOS POR DIVERSAS EMPRESAS PROVEEDORAS DEL RUBRO Y CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SIN NECESIDAD DE SER FABRICADOS, PRODUCIDOS, MODIFICADOS, SUMINISTRADOS O PRESTADOS SIGUIENDO LA DESCRIPCIÓN PARTICULAR DE LA ENTIDAD						
c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado				<b>X</b>		



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”  
“MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ”

	<p>VISTA LA INDAGACION DE MERCADO, LOS MATERIALES PARA la <b>de ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION</b> A ADQUIRIR SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SON OFRECIDOS POR DIVERSAS EMPRESAS PROVEEDORAS DEL RUBRO Y CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ASI MISMO LOS PRECIOS DE ESTAS SON DE UN PRECIO PROMEDIO EL CUAL NO DIFIERE EN EXESO EN EL MONTO UNO DEL OTRO.</p> <p><b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>																																																				
5	<p><b>Observaciones</b></p> <p>SEGÚN INDAGACION DE MERCADO TAMBIEN SE VERIFICO EL CUMPLIMIENTO DE LAS OTRAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA DIRECTIVA N° 22-2016-OSCE/CD</p> <table border="1"><thead><tr><th>N°</th><th>RAZON SOCIAL O NOMBRE</th><th>RUC</th><th>SE DEDICA AL RUBRO</th><th>RNP VIGENTE</th><th>INHABILITADO SUSPENDIDO</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>PLACIDA LLAVILLA QUISPE</td><td>10048109468</td><td>SI</td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>02</td><td>GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA EIRL</td><td>20490781375</td><td>SI</td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>03</td><td>MINIMARKET SAN JUAN SAC</td><td>20490765507</td><td>SI</td><td>SI</td><td>NO</td></tr></tbody></table> <p>ORDEN DE PRELACION SEGÚN OFERTAS ECONOMICAS PRESENTADAS:</p> <table border="1"><thead><tr><th>N°</th><th>RAZON SOCIAL O NOMBRE</th><th>RUC</th><th>PRESENTO COTIZACION</th><th>PLAZO DE ENTREGA</th><th>MONTO COTIZADO</th><th>ORDEN</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>PLACIDA LLAVILLA QUISPE</td><td>10048109468</td><td>SI</td><td>05 DIAS</td><td>65,110.00</td><td>1RO</td></tr><tr><td>2</td><td>GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA EIRL</td><td>20490781375</td><td>SI</td><td>05 DIAS</td><td>67,025.00</td><td>2DO</td></tr><tr><td>3</td><td>MINIMARKET SAN JUAN SAC</td><td>20490765507</td><td>SI</td><td>05 DIAS</td><td>68,940.00</td><td>3RO</td></tr></tbody></table>	N°	RAZON SOCIAL O NOMBRE	RUC	SE DEDICA AL RUBRO	RNP VIGENTE	INHABILITADO SUSPENDIDO	01	PLACIDA LLAVILLA QUISPE	10048109468	SI	SI	NO	02	GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA EIRL	20490781375	SI	SI	NO	03	MINIMARKET SAN JUAN SAC	20490765507	SI	SI	NO	N°	RAZON SOCIAL O NOMBRE	RUC	PRESENTO COTIZACION	PLAZO DE ENTREGA	MONTO COTIZADO	ORDEN	1	PLACIDA LLAVILLA QUISPE	10048109468	SI	05 DIAS	65,110.00	1RO	2	GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA EIRL	20490781375	SI	05 DIAS	67,025.00	2DO	3	MINIMARKET SAN JUAN SAC	20490765507	SI	05 DIAS	68,940.00	3RO
N°	RAZON SOCIAL O NOMBRE	RUC	SE DEDICA AL RUBRO	RNP VIGENTE	INHABILITADO SUSPENDIDO																																																
01	PLACIDA LLAVILLA QUISPE	10048109468	SI	SI	NO																																																
02	GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA EIRL	20490781375	SI	SI	NO																																																
03	MINIMARKET SAN JUAN SAC	20490765507	SI	SI	NO																																																
N°	RAZON SOCIAL O NOMBRE	RUC	PRESENTO COTIZACION	PLAZO DE ENTREGA	MONTO COTIZADO	ORDEN																																															
1	PLACIDA LLAVILLA QUISPE	10048109468	SI	05 DIAS	65,110.00	1RO																																															
2	GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA EIRL	20490781375	SI	05 DIAS	67,025.00	2DO																																															
3	MINIMARKET SAN JUAN SAC	20490765507	SI	05 DIAS	68,940.00	3RO																																															
6	<div style="text-align: center;"> <b>HOSPITAL SANTA ROSA</b> OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE LOGÍSTICA PUERTO MALDONADO CPC. Jhon Charles Llamocca Albaro JEFE MAT. 25-525</div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>																																																				



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION  
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"  
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización							
1	Número y fecha del documento	Número	N° 001-2024-GOREMAD-HSR-UL-OEC				
		Fecha	02-10-2024				
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO				
		RUC	20350526073				
		Dirección	JR. CAJAMARCA NRO. 171 MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA				
		Teléfono(s)	969738129 (Unidad de Logística)				
		Correo electrónico	Logadquihsrmdd2024@gmail.com				
		Persona de contacto	CRISTIAN FRANCISCO MAMANI VILCA				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PLACIDA LLAVILLA QUISPE				
		RUC	10048109468				
		Dirección	JR. AMAZONAS N°668				
		Teléfono(s)	912950048				
		Correo electrónico	PUMALLAVILLAD@GMAIL.COM				
		Representante o persona de contacto	PLACIDA LLAVILLA QUISPE				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios		
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS				
		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	<div> ..... Placida Llavilla Quispe RUC: 10048109468</div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div>						




GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS  
HOSPITAL SANTA ROSA – PUERTO MALDONADO  
UNIDAD DE LOGÍSTICA



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION  
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"  
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"


## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	02-10-2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 65110	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	NO CORRESPONDE	
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> ..... Placida Llayilla Quispe RUC: 10048109468</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION  
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"  
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	02-10-2024
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 POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 65110
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	NO CORRESPONDE
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> ..... Placida Llavilla Quispe RUC: 10048109468</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>	



COTIZACION OFICIO N° 0210 - 2024-DE/DAT/SND-HOSPITAL II

REFERENCIA:		OFICIO N° 0210-2024-DE/DAT/SND-HOSPITAL II, REQUERIMIENTO DE ALIMENTOS Y NECESIDADES DEL SERVICIO DE NUTRICION (POLLO Y PAVO) CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2024, PARA ATENDER LAS RACIONES ALIMENTARIAS DE LOS PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVICIOS Y DEPARTAMENTOS DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO.				
SEÑOR (A) :		PLACIDA LLAVILLA QUISPE			RUC:	10048109468
DIRECCIÓN :		JR. AMAZONAS N°668				
TELÉFONO :		912950048				
TELÉFONO :		EMAIL: PUMALLAVILLAD@GMAIL.COM			FAX:	
N°	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DETALLE	ESPECIFICACIONES TECNICAS	PRECIO TOTAL
00001	Kg	3770	17.00	POLLO ENTERO CON MENUENCIA SIN VISCERA	Tipo: Carne blanca de ave. Presentación: Pollo entero fresco y limpio. Peso neto: 1.9 kg - 2 kg. Características: El pollo sin presencia de cañones y plumas sin golpes ni hematomas. Libre de pulmones, residuos de vísceras, buche y cabeza; no debe contener el obispillo (protuberancia móvil que tienen las aves al final de la columna vertebral) ni el pellejo excedente de la parte inferior del pecho. Consistencia firme al tacto, color y olor característico. La menudencia de cada pollo debe contener: cuello sin grasa, 2 patas sin uñas ni pellejo, 1 hígado sin grasa, 1 molleja limpia, 1 corazón sin grasa. Transporte: En cooler de plástico industrial limpio, a temperatura 8 a 10 °C para su conservación. Sujeto a pruebas bromatológicas. ENTREGA: día martes y viernes la cantidad de 145 kg respectivamente. EL PERSONAL QUE TRASLADA DEBERA ESTAR BIEN PRESENTADO Y PROTEGIDO CON GORRA, MASCARILLA, GUANTES Y MANDIL BLANCO. Horario: 7:30 am. 8:30 am	64,090.00
00001	Kg	60	17.00	PAVO ENTERO CONGELADO X 8KG	Tipo: Carne blanca de ave. Presentación: Pavo entero congelado. Peso neto: 8 kg - 10 kg. Características: Consistencia firme al tacto, color y olor característicos. Transporte: En cooler de plástico industrial limpio, a temperatura 8 a 10 °C para su conservación. Sujeto a pruebas bromatológicas. EL PERSONAL QUE TRASLADA DEBERA ESTAR BIEN PRESENTADO Y PROTEGIDO CON GORRA, MASCARILLA, GUANTES Y MANDIL BLANCO. ENTREGA: Día martes y viernes la cantidad de 145 kg respectivamente. Horario: 7:30 am. 8:30 am	1,020.00
TOTAL						65,110.00

Las Cotizaciones impresas serán dirigidas al Hospital Santa Rosa - RUC 20350526073, con domicilio en el Jr. Cajamarca 171, firmadas y selladas por el representante de la empresa, y/o al correo electrónico: logihrsmd@gmail.com

**Precisiones:**

Forma de Entrega	: SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA
Forma de Pago	: AL FINALIZAR LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS
I.G.V	: EXONERADO
Plazo de entrega / Ejecución del servicio	: SEGUN CRONOGRAMA DE ENTREGAS ESTABLECIDO POR EL AREA USUARIA.
Tipo de moneda	: SOLES
Cumpro con las especificaciones técnicas	: Si cumpro con la especificaciones técnicas
Validez de la cotización	: 15 días
Expreso mi compromiso de cumplir fielmente el cronograma de entregas?	: Cumplire las entregas en los días y horas indicadas

**IMPORTANTE: DOCUMENTOS QUE DEBERAN ADJUNTAR PARA CONSIDERAR VALIDA SUS COTIZACIONES**

- 1.- FICHA RUC (condicion ACTIVO-HABIDO)
- 2.- CONSTANCIA RNP.
- 3.- LICENCIA FUNCIONAMIENTO Y/O AUTORIZACION DE SU LOCAL COMERCIAL

  
 .....  
**Placida Llavilla Quispe**  
 RUC: 10048109468

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



RUC N° 10048109468

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

**LLAVILLA QUISPE PLACIDA**

Domiciliado en: MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 29/06/2017

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 29/06/2017

---

**FECHA IMPRESIÓN: 27/10/2024**

**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

Lima, 28/10/2024

LLAVILLA QUISPE PLACIDA

10048109468

## Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	02 PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	16/02/1996
Fecha de Inicio de Actividades	08/02/1996
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0273 - ITI.MADRE DE DIOS-MEPEC
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	29/03/2021
Comprobantes electrónicos	BOLETA (desde 29/03/2021),FACTURA (desde 22/12/2021)

## Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	-
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	0146 - CRÍA DE AVES DE CORRAL
Actividad Económica Secundaria 1	0125 - CULTIVO DE OTROS FRUTOS Y NUECES DE ÁRBOLES Y ARBUSTOS
Actividad Económica Secundaria 2	---
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	MANUAL
Sistema de Contabilidad	MANUAL/COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	82 - 977908034
Teléfono Móvil 2	82 - 912950048
Correo Electrónico 1	pumallavillad@gmail.com
Correo Electrónico 2	-

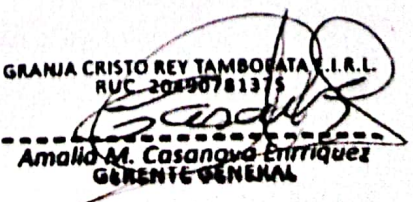
## Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	0146 - CRÍA DE AVES DE CORRAL
Departamento	MADRE DE DIOS
Provincia	TAMBOPATA
Distrito	TAMBOPATA
Tipo y Nombre Zona	-
Tipo y Nombre Vía	JR. AMAZONAS
Nro	570
Km	-



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION  
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"  
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	N° 001-2024-GOREMAD-HSR-UL-OEC			
		Fecha	02-10-2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO			
		RUC	20350526073			
		Dirección	JR. CAJAMARCA NRO. 171 MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA			
		Teléfono(s)	969738129 (Unidad de Logística)			
		Correo electrónico	Logadquihsrmd2024@gmail.com			
		Persona de contacto	CRISTIAN FRANCISCO MAMANI VILCA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CRISTO REY TAMBOPATA			
		RUC	20490781375			
		Dirección	AV. CIRCUNVALACION S/N			
		Teléfono(s)	983762933			
		Correo electrónico	GUIDSALUD@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	AMALIA MARGOT CASANOVA ENRRIQUEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS			
		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	<div style="text-align: center;"> GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA S.R.L. RUC 20490781375 Amalia M. Casanova Enríquez GERENTE GENERAL</div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION  
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"  
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

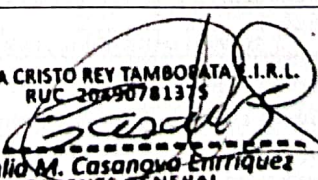
## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	02-10-2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 67,025.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	NO CORRESPONDE	
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>GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA S.R.L. RUC 2049078135</p> <p><i>[Firma]</i> Amalia M. Casanova Enriquez GERENTE GENERAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION  
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"  
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	02-10-2024
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 POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 67,025.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	NO CORRESPONDE
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>GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA S.R.L. RUC 20090781375</p> <p> Amalia M. Casanova Enríquez GERENTE GENERAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>	



COTIZACION OFICIO N° 0210 - 2024-DE/DAT/SND-HOSPITAL II

REFERENCIA: OFICIO N° 0210-2024-DE/DAT/SND-HOSPITAL II, REQUERIMIENTO DE ALIMENTOS Y NECESIDADES DEL SERVICIO DE NUTRICION (POLLO Y PAVO) CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2024, PARA ATENDER LAS RACIONES ALIMENTARIAS DE LOS PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVICIOS Y DEPARTAMENTOS DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO.						
SEÑOR (A) : CRISTO REY TAMBOPATA				RUC:		20490781375
DIRECCIÓN : AV. CIRCUNVALACION S/N						
TELÉFONO : 983762933						
TELÉFONO :			EMAIL: LCAKIRA2012@GMAIL.COM		FAX:	
N°	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DETALLE	ESPECIFICACIONES TECNICAS	PRECIO TOTAL
00001	Kg	3770	17.50	POLLO ENTERO CON MENUDENCIA SIN VISCERA	Tipo: Carne blanca de ave. Presentación: Pollo entero fresco y limpio. Peso neto: 1.9 kg - 2 kg. Características: El pollo sin presencia de cañones y plumas sin golpes ni hematomas Libre de pulmones, residuos de vísceras, buche y cabeza; no debe contener el obispillo (protuberancia movable que tienen las aves al final de la columna vertebral) ni el pellejo excedente de la parte inferior del pecho. Consistencia firme al tacto, color y olor característico. La menudencia de cada pollo debe contener: cuello sin grasa, 2 patas sin uñas ni pellejo, 1 hígado sin grasa, 1 molleja limpia, 1 corazón sin grasa. Transporte: En cooler de plástico industrial limpio, a temperatura 8 a 10 °C para su conservación. Sujeto a pruebas bromatológicas. ENTREGA: día martes y viernes la cantidad de 145 kg respectivamente. EL PERSONAL QUE TRASLADA DEBERA ESTAR BIEN PRESENTADO Y PROTEGIDO CON GORRA, MASCARILLA, GUANTES Y MANDIL BLANCO.Horario: 7:30 am. 8.30 am	65,975.00
00001	Kg	60	17.50	PAVO ENTERO CONGELADO X 8KG	Tipo: Carne blanca de ave. Presentación: Pavo entero congelado, Peso neto: 8 kg - 10 kg. Características: Consistencia firme al tacto, color y olor característicos. Transporte: En cooler de plástico industrial limpio, a temperatura 8 a 10 °C para su conservación. Sujeto a pruebas bromatológicas. EL PERSONAL QUE TRASLADA DEBERA ESTAR BIEN PRESENTADO Y PROTEGIDO CON GORRA, MASCARILLA, GUANTES Y MANDIL BLANCO. ENTREGA: Día martes y viernes la cantidad de 145 kg respectivamente. Horario: 7:30 am. 8.30 am	1,050.00
TOTAL						67,025.00

Las Cotizaciones impresas serán dirigidas al Hospital Santa Rosa - RUC 20350526073, con domicilio en el Jr. Cajamarca 171, firmadas y selladas por el representante de la empresa, y/o al correo electrónico: logihrmsdd@gmail.com

**Precisiones:**

Forma de Entrega	: SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA
Forma de Pago	: AL FINALIZAR LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS
I.G.V	: EXONERADO
Plazo de entrega / Ejecución del servicio	: SEGUN CRONOGRAMA DE ENTREGAS ESTABLECIDO POR EL AREA USUARIA.
Tipo de moneda	: SOLES
Cumpro con las especificaciones técnicas	: SI cumpro con la especificaciones técnicas
Validez de la cotización	: 15 días
Expreso mi compromiso de cumplir fielmente el cronograma de entregas?	: Cumplire las entregas en los días y horas indicadas

**IMPORTANTE: DOCUMENTOS QUE DEBERAN ADJUNTAR PARA CONSIDERAR VALIDA SUS COTIZACIONES**

- 1.- FICHA RUC (condicion ACTIVO-HABIDO)
- 2.- CONSTANCIA RNP.
- 3.- LICENCIA FUNCIONAMIENTO Y/O AUTORIZACION DE SU LOCAL COMERCIAL

GRANJA CRISTO REY TAMBOPATA S.R.L.  
RUC 20490781375  
Amalia M. Casanova-Enriquez  
GERENTE GENERAL

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

# Reporte de Ficha RUC

Lima, 31/10/2024

GRANJA CRISTO REY - TAMBOPATA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD  
LIMITADA - GRANJA CSTO REY - TAM  
20490781375

## Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	07 EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	12/01/2012
Fecha de Inicio de Actividades	01/02/2012
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0273 - ITI.MADRE DE DIOS-MEPEC
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	23/04/2019
Comprobantes electrónicos	(desde 23/04/2019),BOLETA (desde 30/11/2019),FACTURA (desde 22/12/2019)

## Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	-
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	4630 - VENTA AL POR MAYOR DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
Actividad Económica Secundaria 1	4620 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIAS PRIMAS AGROPECUARIAS Y ANIMALES VIVOS
Actividad Económica Secundaria 2	---
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	MANUAL
Sistema de Contabilidad	COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	IMPORTADOR/EXPORTADOR
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	82 - 994738071
Teléfono Móvil 2	-
Correo Electrónico 1	gueibygcg@gmail.com
Correo Electrónico 2	-

## Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	4630 - VENTA AL POR MAYOR DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
Departamento	MADRE DE DIOS
Provincia	TAMBOPATA
Distrito	LAS PIEDRAS
Tipo y Nombre Zona	--- MONTE REY
Tipo y Nombre Vía	AV. INTEROCEANICA
Nro	-

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

### GRANJA CRISTO REY - TAMBOPATA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - GRANJA CSTO REY - TAM

Domiciliado en: AV. INTEROCEANICA MZA. I LOTE. 2 MONTE REY (ES EL KILOMETRO 45) MADRE  
DE DIOS TAMBOPATA LAS PIEDRAS (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 13/04/2021

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 13/04/2021

---

FECHA IMPRESIÓN: 27/10/2024

#### 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



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”  
“MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ”

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	N° 001-2024-GOREMAD-HSR-UL-OEC			
		Fecha	04-11-2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO			
		RUC	20350526073			
		Dirección	JR. CAJAMARCA NRO. 171 MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA			
		Teléfono(s)	969738129 (Unidad de Logística)			
		Correo electrónico	Logadquihsrmd2024@gmail.com			
		Persona de contacto	CRISTIAN FRANCISCO MAMANI VILCA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MINIMARKET SAN JUAN SAC			
		RUC	20490765507			
		Dirección	Tr. Junin N° 890			
		Teléfono(s)	982610450			
		Correo electrónico	minimarketsj@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SINDY RINA ESPIRITU VERA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS			
		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	<div><p>MINIMARKET "SAN JUAN" SAC.</p><p>Sindy Espiritu Vera</p><p>GERENTE GENERAL</p><p>RUC: 20490765507</p></div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					




GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS  
HOSPITAL SANTA ROSA – PUERTO MALDONADO  
UNIDAD DE LOGÍSTICA



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION  
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"  
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

## Anexo N° 3


### Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	04-11-2024	
2	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 68,940.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	NO CORRESPONDE	
3	<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>		
4	<div><p>MINIMARKET "SAN JUAN" SAC</p><p>Sindy Espiritu Vera GERENTE GENERAL RUC: 20490765507</p></div> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"  
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	04-11-2024
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 POLLO FRESCO PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA DE TAMBOPATA, REGION MADRE DE DIOS
2.2	Monto total según informe de indagación	s/ 68,940.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	NO CORRESPONDE
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><p>MINIMARKET "SAN JUAN" U.S.A.C.</p><p><i>Sindy Espiritu Vera</i> Sindy Espiritu Vera GERENTE GENERAL RUC: 20490765507</p></div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		





RUC N° 20490765507

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

### MINIMARKET SAN JUAN S.A.C.

Domiciliado en: JR.JUNIN NRO. 890 MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 11/07/2024

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 11/07/2024

---

FECHA IMPRESIÓN: 04/11/2024

#### 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: 20490765507 - MINIMARKET SAN JUAN S.A.C.
Tipo Contribuyente: SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial: -
Fecha de Inscripción: 26/12/2011 Fecha de Inicio de Actividades: 20/01/2012
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: JR. JUNIN NRO. 890 MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA
Sistema Emisión de Comprobante: MANUAL/COMPUTARIZADO Actividad Comercio Exterior: SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad: MANUAL/COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s): Principal - 4630 - VENTA AL POR MAYOR DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO Secundaria 1 - 4721 - VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 2 - 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816): FACTURA BOLETA DE VENTA NOTA DE CREDITO GUIA DE REMISION - REMITENTE
Sistema de Emisión Electrónica: DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 14/03/2019
Emisor electrónico desde: 14/03/2019

## **ESPECIFICACIONES TECNICAS**

### **1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:**

Adquisición de Pollo Fresco para el Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, Distrito y Provincia de Tambopata, Región Madre de Dios.

### **2. FINALIDAD PÚBLICA:**

Suministrar pollo fresco para el Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado; para garantizar el abastecimiento alimenticio oportuno y de calidad a favor de los pacientes hospitalizados y personal de guardia hospitalaria que trabaja en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, Región Madre de Dios.

### **3. ANTECEDENTES:**

El Servicio de Nutrición y Dietética atiende a la fecha un promedio de 20,500 raciones mensuales entre pacientes hospitalizados y personal de guardia hospitalaria que trabaja en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, Región Madre de Dios.

### **4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN:**

El presente proceso tiene por objeto la Adquisición de Pollo Fresco para el Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, Distrito y Provincia de Tambopata, Región Madre de Dios.

### **5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR:**

#### **5.1.1 REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL (CONTRATISTA)**

- El centro de acopio o establecimiento comercial del contratista deberá contar con documento (certificado o constancia de desratización, desinfección del establecimiento comercial), realizado por una empresa autorizada por el Ministerio de Salud (DIGESA), para el perfeccionamiento del contrato.
- Los empleados del contratista deberán contar con Carnet Sanitario de Manipuladores de Alimentos. Presentaran copia del carnet para el perfeccionamiento del contrato.



### 5.1.2 CARACTERISTICAS TECNICAS / ORGANOLEPTICAS

N°	PRODUCTO	UND MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS
1	POLLO ENTERO CON MENUDENCIA SIN VISCERA	KG	<p>Tipo: Carne blanca de ave. Presentación: Pollo entero fresco y limpio. Peso neto: 1.900 kg - 2.200 kg. Características: El pollo sin presencia de cañones y plumas sin golpes ni hematomas. Libre de pulmones, residuos de vísceras, buche y cabeza; no debe contener el obispillo (protuberancia móvil que tienen las aves al final de la columna vertebral) ni el pellejo excedente de la parte inferior del pecho. Consistencia firme al tacto, color y olor característico. La menudencia limpia de cada pollo debe contener: cuello sin grasa, 2 patas sin uñas ni pellejo, 1 nigado sin grasa, 1 molleja limpia, 1 corazón sin grasa. Transporte: En cooler de plástico industrial limpio, a temperatura 4 a 7°C para su conservación. Sujeto a pruebas bromatológicas. ENTREGA: UN SOLO INGRESO. EL PERSONAL QUE TRASLADA DEBERA ESTAR BIEN PRESENTADO Y PROTEGIDO CON GORRA, MASCARILLA, GUANTES Y MANDIL BLANCO. Horario: 8:00 am a 8:30 am</p>
2	PAVO ENTERO CONGELADO x 8 KG.	KG	<p>Tipo: Carne blanca de ave. Presentación: Pavo entero congelado, de 8 kg a 10 kg. Características: Consistencia firme al tacto, color y olor característico. Transporte: En cooler de plástico industrial limpio, a temperatura 3 a 10°C para su conservación. Sujeto a pruebas bromatológicas. EL PERSONAL QUE TRASLADA DEBERA ESTAR BIEN PRESENTADO Y PROTEGIDO CON GORRA, MASCARILLA, GUANTES Y MANDIL BLANCO. ENTREGA: UN SOLO INGRESO. Horario: 8:00 am a 8:30 am</p>



## **5.2 TRANSPORTE:**

El transporte hacia el Almacén del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado debe ser en cooler y/o envase adecuado con tapa y limpio para su conservación, con una temperatura de 4 a 7°C.

## **5.3 LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN:**

### **a. LUGAR**

La entrega del pollo fresco y pavo congelado se realizará en el Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado.

### **b. PLAZO**

El plazo de la entrega será cinco (5) días calendarios contados a partir del día siguiente de notificar la orden de compra.

## **5.4 FORMA DE ENTREGA**

- El documento de requerimiento será previamente entregado al proveedor ganador, por la Unidad de Logística, para su cumplimiento.
- La recepción y conformidad de la entrega de pollo fresco y pavo entero congelado, según especificaciones técnicas.
- La entrega se efectuará en el horario de 8:00 am - 8:30 am. No se aceptará otro horario; así mismo la recepción contará con la presencia del encargado del Almacén General, Nutricionista de turno para el control de calidad, personal técnico del servicio de Nutrición y Dietética y el representante legal del proveedor. No se aceptará a terceras personas como choferes. Deberá presentar su respectiva guía de remisión al área de Almacén General y su factura para el área respectiva.



### 5.5 CRONOGRAMA MENSUALIZADO

N°	PRODUCTO	UND MEDIDA	TOTAL
1	POLLO ENTERO CON MENUENCIA SIN VISCERA	KG	3770
2	PAVO ENTERO CONGELADO x 8 KG.	KG	60

### 5.6 CONFORMIDAD DE LOS BIENES:

La conformidad será dada por el Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética.

### 5.7 FORMA DE PAGO:

La Entidad realizara el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en un solo pago.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación.

- Recepción del Almacén General del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado.
- Informe del funcionario responsable del Almacén General del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado.
- Comprobante de pago.
- Factura y/o Comprobante de pago (original, SUNAT y copia)
- Guía de Remisión (original y copia).
- Cualquier otra documentación o información afín al bien adquirido, que sea solicitada por la Unidad de Logística.

### 5.8 REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS NACIONALES (Bienes y Servicios)

- Ley N° 26842, Ley General de Salud
- Decreto Legislativo N°1059, Ley General de Sanidad Agraria Y su Reglamento aprobado por el decreto supremo N°018-2008-AG.
- Decreto Legislativo N°1062, ley de inocuidad de los alimentos y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo n°034-2008-AG.
- NTP 201.054 Norma Técnica Peruana. Carne y Productos Cárnicos



## 5.9 PENALIDADES APLICABLES

Si el CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente formula.

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

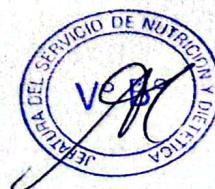
F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando el CONTRATISTA acredite de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

## 5.10 OTRAS PENALIDADES APLICABLES

En atención al artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se aplicará otras penalidades, las cuales se calculan de forma independiente a la penalidad por mora, las cuales se tienen por finalidad corregir las fallas en que incurra el contratista, durante el desarrollo de la contratación desde su inicio hasta la finalización del contrato, así como para evitar el incumplimiento de la presentación de documentación solicitada.

N°	SITUACION DE INCUMPLIMIENTO	PROCEDIMIENTO	FORMA DE CALCULO	PENALIDAD POR APLICAR
01	Entrega de bienes alimentarios con observaciones y/o mala calidad, que no cumplen las especificaciones técnicas de cada producto	Previo Informe del Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética	Por cada ocasión que se presente el informe de observaciones detectadas	0.3% UIT



02	Retraso en la reposición de productos que incumplen las especificaciones técnicas y/o presenten características de mala calidad	Informe del Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética	Por cada día de atraso para la reposición de productos observados. El retraso se computa a partir del día siguiente de vencido el plazo otorgado por la reposición.	0.3% UIT
03	Incumplimiento del horario de entrega establecido, es decir fuera de las 8:30 am	Previo Informe del Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética	Por cada día de incumplimiento del horario establecido	0.5% UIT
04	Incumplimiento de la indumentaria del personal encargado de efectuar la entrega	Previo Informe del Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética	Por cada día que se verifique el incumplimiento de la indumentaria necesaria	0.5% UIT
05	Prestar el servicio con personal no autorizado y acreditado para la entrega de los alimentos, personal acreditado en su oferta	Previo Informe del Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética	Por cada día que se verifique el incumplimiento de la prestación con el personal	0.5% UIT
06	No contar con el Medio de Transporte y Almacén, requerido	Previo Informe del Jefe del Servicio de Nutrición y Dietética	Por cada día que se verifique el incumplimiento de la prestación con el medio de transporte y almacén	0.5% UIT

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra el monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, el Hospital Santa Rosa puede resolver el contrato por incumplimiento.



## 6. SUBCONTRATACIÓN

No corresponde

## 7. OTRAS OBLIGACIONES

### 7.1 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- El contratista es el responsable directo y absoluto de la calidad del producto solicitado.
- El contratista deberá reponer el bien cuando no cumpla con las especificaciones técnicas exigidas por la entidad dentro de un plazo máximo de 24 horas, posterior a la verificación mediante acta de compromiso sin costo alguno.
- Una vez adjudicado, el proveedor deberá presentar carnet de sanidad del personal que labora en su establecimiento, emitido por la municipalidad o puesto de salud según corresponda.

### 7.2 PERMANENCIA DEL PROVEEDOR O TERCERO EN EL CENTRO DE DISTRIBUCION

- El proveedor o tercero debe mantener puesta su mascarilla durante toda su permanencia en la instalación e indumentaria correspondiente (mandil, gorro, zapato cerrado o botas).
- En las operaciones de carga y descarga se debe actuar con la mayor celeridad posible, para ello se solicitará a los proveedores una carta de garantía de canje por vicios ocultos, debido a que la verificación y evaluación no se realizará en un 100%.

## 8. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

Para el presente requerimiento, se establece que el contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos por un plazo de veinte (20) días calendarios contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad, puesto que el objeto de la presente contratación tiene naturaleza de bienes fungibles y/o perecibles, de conformidad con lo establecido en el numeral 40.2 del artículo 40 de la Ley de Contratación del Estado aprobada mediante "Ley N° 30225" y sus modificatorias.

## 9. OBLIGACION ANTICORRUPCION

El PROVEEDOR 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, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el PROVEEDOR se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no

