

INFORME N° 192 -2023-GOB.REG.HVCA/DIRESA/RSHVCA-OA-UA.

A : **CPC. MAX HENRY MATAMROS HUARCAYA**
Jefe de la Oficina de Administración.

ASUNTO : **REMITO INFORME DE ACTUACIONES PREPARATORIAS
Y EL RESPECTIVO RESUMEN EJECUTIVO.**

FECHA : **Huancavelica, 12 de mayo de 2023**

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente, y a la vez remitirle el Informe de las actuaciones preparatorias y el Resumen Ejecutivo, para el "SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES PARA LA RED DE SALUD HUANCANELICA", según el siguiente detalle:

1. BASE LEGAL:

- Ley de Contrataciones del Estado, aprobada mediante Ley N° 30225, y modificatorias.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, y modificatorias.
- Directiva N° 004-2019-OSCE/CD.

2. DATOS GENERALES:

- 2.1 **Fecha de emisión del formato de resumen ejecutivo:** 08 de mayo del año 2023.
- 2.2 **Dependencia Usaria:** Unidad de Aseguramiento y Prestaciones.
- 2.3 **Objeto del procedimiento:** Servicios.
- 2.4 **Denominación de la Contratación:** "SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES".
- 2.5 **Número de Referencia del PAC:** -----.
- 2.6 **Actividad/meta del POI vinculado:** METAS: 0171; ACTIVIDAD: 5002166.
- 2.7 **Valor estimado:** S/ 74,232.00 (Setenta y cuatro mil doscientos treinta dos con 00/100 Soles).

3. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

Documento del requerimiento y Fecha de recepción: INFORME N° 089-2023/GOB.REGHVCA/RSHVCA-OGSAIL-UAyP, recepcionado con fecha 19 de abril 2023

➤ Pedido de servicio N° 1025.

4. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

Sobre la base del Requerimiento y las especificaciones técnicas, se realizó la indagación de mercado para determinar el Valor Estimado, recurriendo a las siguientes fuentes:

U. E. 406 RED DE SALUD HUANCANELICA

ABASTECIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>
RECURSOS HUMANOS	<input type="checkbox"/>	TESORERÍA	<input type="checkbox"/>
PARA ATENCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/>
INFORME	<input type="checkbox"/>	EVALUACIÓN	<input type="checkbox"/>

OTROS:

4.1 FUENTE 1: COTIZACIONES ACTUALIZADAS:

A través del correo institucional rsh.logistica@gmail.com, se solicitaron cotizaciones a los siguientes Proveedores:

N°	FECHA	PROVEEDOR	CORREO ELECTRONICO
1	10/05/2023	NELYDA ADELAIDA QUISPE PAYTAN	ncligraf@hotmail.com
2	10/05/2023	DISTRIBUIDORA DE MATERIALES CC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	dismatccsac@gmail.com°
3	10/05/2023	MARIBEL JESSENIA CONDORI DE LA CRUZ	grafica_maribel@hotmail.com
4	10/05/2023	JUAN ICHPAS PALOMARES	Juanichpas1979@gmail.com
5	10/05/2023	GASPAR DE LA CRUZ ELIO	eliogasparde lacruz2@gmail.com
6	10/05/2023	ANDREV VLADIMIR TAIPE REYMUNDO	megacolorhvca1@gmail.com

Del total de solicitudes de cotización enviados, solo las siguientes empresas presentaron sus cotizaciones a través de la unidad de abastecimiento de la Red de Salud Huancavelica como se detalla:



- NELYDA ADELAIDA QUISPE PAYTAN, con RUC N° 10232748520
- DISTRIBUIDORA DE MATERIALES CC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA., con RUC N° 20604066582
- ANDREV VLADIMIR TAIPE REYMUNDO con RUC N° 10400799291

Al respecto de acuerdo al estudio de mercado realizado se aprecia que las cotizaciones realizadas a los diferentes proveedores del giro de negocio determinan que el valor estimado del servicio de impresiones se encuentra por encima del techo presupuestal del requerimiento; por lo tanto, se remitió el informe de resultado de estudio de mercado al área usuaria a fin que se tome en consideración como valor estimado la cotización menor y realizar las modificaciones del caso, así como incrementar presupuesto para continuar con la contratación del servicio.

En ese contexto el área usuaria remite el informe N° 220-2023/006 - 2023-GOB.REG.HVCA/DIRESA-RSHVCA-OGSAIS-UAYP, de fecha 11 de mayo de 2023, autorizando la disminución de cantidades de blocks en el servicio de impresiones en general a realizar como se detalla:

DESCRIPCION	CANTIDAD PROGRAMADA	CANTIDAD REDUCIDA	CANTIDAD FINAL DE BLOCK
SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL	4800	676	4124

4.2 FUENTE 3 "PRECIOS DEL SEACE"

Se consideró el servicio de impresión de formatearía de recetario sismed autocopiativo y formato hoja prescripción e indicación médica autocopiativo para la oficina de seguros del HRDCQ-DAC-HYO, realizado por el HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO, mediante el procedimiento de selección COMPRE-SM-2-2023-DRSPN/OEC-1 cuyo objeto servicio de impresión de formatos únicos de atención SIS (fuas) para la atención de asegurados SIS en los establecimientos de salud de la red de salud pacifico norte, en la cual se adjudicó la buena pro a la empresa IMGRAF EIRL, con RUC N° 20486337819.

Por tanto, teniendo en consideración las fuentes utilizadas en la indagación de mercado, el Valor Estimado se determinó en base al precio menor de las cotizaciones, con la finalidad de optimizar los recursos del estado. El valor estimado total asciende a la suma de **S/ 74,232.00** (setenta y cuatro mil doscientos treinta y dos con 00/100 Soles).

5. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

La Unidad de Planeamiento y Presupuesto, previa solicitud, emite la Certificación Presupuestal N° 00830 N° CCP SIAF: 00856, con fecha 12 de mayo del año 2023.

6. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO

6.1 Pluralidad de proveedores: De la información recabada en la indagación de mercado, se determina que al menos 03 empresas cumplen con los requerimientos técnicos mínimos exigidos por el área usuaria.

6.2 Posibilidad de Distribuir la Buena Pro: No se toma en cuenta la posibilidad de distribuir la Buena Pro, ya que el bien requerido puede ser atendido en su totalidad por un solo proveedor.

6.3 Tipo de Procedimiento de Selección: COMPARACION DE PRECIOS.

6.4 Sistema de Contratación: A SUMA ALZADA.

6.5 Modalidad de Ejecución: NO CORRESPONDE.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y fines que estime conveniente.

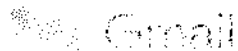
Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCavelica
U.E. 406 RED DE SALUD HUANCavelica

C.P.C. Félix Jesús Peña Martínez
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

C.c. Arch.
FJPM/.lqc

Doc. N°: 02669169
Exp. N° 01943209



Red de Salud huancavelica Huancavelica <rsh.logistica@gmail.com>

SOLICITO COTIZACION DE SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL PARA LA UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES DE LA RED DE SALUD HUANCAVELICA

1 mensaje


Red de Salud huancavelica Huancavelica <rsh.logistica@gmail.com>


10 de mayo de 2023, 11:06


Para: dismatccsac@gmail.com, eliogaspardelacruz2@gmail.com, juanichpas1979@hotmail.com, megacolorhvca1@gmail.com, nelygraf@hotmail.com, grafica_maribel@hotmail.com

SE ADJUNTA ANEXO DE COTIZACION, TERMINOS DE REFERENCIA Y ANEXOS

3 adjuntos

 **TDR SERVICIO DE IMPRESIONES.pdf**
1201K

 **Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD (1).docx**
38K

 **Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx**
36K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2023-OEC-RSHVCA			
		Fecha	10-05-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	AV. ERNESTO MORALES N° 929 ASCENSION-HVCA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	rsh.logstica@gmail.com			
		Persona de contacto	EUFRATES QUINTE LULO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISTRIBUIDORA DE MATERIALES CC SOCIEDAD ANONIMA			
		RUC	20604066582			
		Dirección	AV. SANTOS VILLA NRO. 308 DITRITO DE ASCENSION			
		Teléfono(s)	930307036			
		Correo electrónico	dismatccsac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CONDORI CURIPACO PAMELA KAREN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
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 HUANCAMELICA U.E. 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA</p> <p align="center">C.P.C. Félix Jesús Peña Martínez JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2023-OEC-RSHVCA			
		Fecha	10-05-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. 406 RED DE SALUD HUANCABELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	AV. ERNESTO MORALES N° 929 ASCENSION-HVCA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	rsh.logstica@gmail.com			
		Persona de contacto	EUFRATES QUINTE LULO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	JUAN ICHPAS PALOMARES			
		RUC	10403755198			
		Dirección	JR. FRANCISCO DE ANGULO 523 CERCADO -			
		Teléfono(s)	984853592			
		Correo electrónico	Juanichpas1979@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	JUAN ICHPAS PALOMARES			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA U.E. 406 RED DE SALUD HUANCABELICA</p> <p>----- C.P.C. Félix Jesús Peña Martínez JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
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	01-2023-OEC-RSHVCA			
		Fecha	10-05-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. 406 RED DE SALUD HUANCVELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	AV. ERNESTO MORALES N° 929 ASCENSION-HVCA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	rsh.logstica@gmail.com			
		Persona de contacto	EUFRATES QUINTE LULO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GASPAR DE LA CRUZ ELIO			
		RUC	10704291502			
		Dirección	JR. FRANCISCO DE ANGULO N° 617 - SANTA ANA -			
		Teléfono(s)	950504194			
		Correo electrónico	eliogaspardeiacruz2@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GASPAR DE LA CRUZ ELIO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
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 HUANCVELICA U.E. 406 RED DE SALUD HUANCVELICA <i>C.P.C. Félix Jesús Peña Martínez</i> JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO </p> <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2023-OEC-RSHVCA			
		Fecha	10-05-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. 406 RED DE SALUD HUANCVELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	AV. ERNESTO MORALES N° 929 ASCENSION-HVCA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	rsh.logstica@gmail.com			
		Persona de contacto	EUFRATES QUINTE LULO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ANDREV TAIPE RAYMUNDO			
		RUC	10400799291			
		Dirección	AV. AGUSTON GAMARRA N° 490 HUANCVELICA			
		Teléfono(s)	981951718			
		Correo electrónico	megacolorhvca1@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ANDREV TAIPE RAYMUNDO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
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 DE HUANCVELICA U.E. 406 RED DE SALUD HUANCVELICA</p> <p><i>C.P.C. Félix Jesús Peña Martínez</i> JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2023-OEC-RSHVCA			
		Fecha	10-05-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	AV. ERNESTO MORALES N° 929 ASCENSION-HVCA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	rsh.logstica@gmail.com			
		Persona de contacto	EUFRATES QUINTE LULO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MARIBEL JESSENIA CONDORI DE LA CRUZ			
		RUC	10711390940			
		Dirección	PROLONGACION MANCO CAPAC N° 840 HUANCAMELICA			
		Teléfono(s)	943939171			
		Correo electrónico	grafica_maribel@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	MARIBEL JESSENIA CONDORI DE LA CRUZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
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 DE HUANCAMELICA U.E. 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA</p> <p><i>C.P.C. Felix Jesus Peña Martínez</i> JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
	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	01-2023-OEC-RSHVCA			
		Fecha	10-05-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. 406 RED DE SALUD HUANCVELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	AV. ERNESTO MORALES N° 929 ASCENSION-HVCA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	rsh.logstica@gmail.com			
		Persona de contacto	EUFRATES QUINTE LULO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	NELYDA ADELIDA QUISPE PAYTAN			
		RUC	10232748520			
		Dirección	JR. TORRE TAGLE N° 220 CERCADO HUANCVELICA			
		Teléfono(s)	967690871			
		Correo electrónico	nelygraf@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	NELYDA ADELIDA QUISPE PAYTAN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
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 DE HUANCVELICA U.E. 406 RED DE SALUD HUANCVELICA</p> <p><u>C.P.C. Félix Jesús Peña Martínez</u> JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

REGISTRO REGIONAL DE HUANCVELCA
 UNIDAD DE ATENCION SIS FUA
 UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
RECIBIDO
10 MAY 2023
 REGISTRO N° 2153/m
 FIRMA

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	Huancavelica 10 mayo del 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES DE RED DE SALUD HUANCVELCA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	86,400.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	- Cotización - Términos de referencia	
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>ANDREY VLADIMIR TAPE REY MUNDO</p> <p>  RUC: 10400799291 </p> <p><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

10 MAY 2023

Anexo N° 4

REGISTRO N° 2.531 RMA

Declaración jurada del proveedor

1 Fecha del documento Huancavelica 10 mayo del 2023

2 Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES DE LA RED DE SALU HUANCAVELICA.
2.2	Monto total según informe de indagación	86,400.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	- Cotización - Términos de referencia

3 Declaración jurada del proveedor

Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.

Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

4 ANDREW VLADIMIR FAJER REYMONDO

Multiservicios
Punto Gráfico
RUC: 10400799291

Nombre, firma y sello del proveedor

PROVEIDO N° /GOB. REG. HYCA. RSH/OA-UA
A: procesos
PARA: su informe de estudio de mercado
10 05 DE 2023
JEFATURA DE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Anexo N° 3

10 MAY 2023

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	10 Mayo 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	87,360.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	<ul style="list-style-type: none"> - Cotización - Términos de referencia 	
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;">  DISMAL CC S.A.C RUC: 20604066582 AV. SANTOS VILLA N° 304 </p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

PROVEIDO

A: procedos

PARA: su informe de cotización de Mercado

05 DEL 20.23

RECIBIMIENTO


Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	10 Mayo 2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES
	2.2 Monto total según informe de indagación	87,360.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	- Cotización - Términos de referencia
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>DISMA UC S.A.C</p> <p>RUC: 20604066587</p> <p>AV. SANTOS VILLA</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>	

Anexo N° 3

10 MAY 2023

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	HUCA, 10 de Mayo de 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES DE RED DE SALUD HUANCVELCA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	87,840.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	<ul style="list-style-type: none"> - Cotización - Términos de referencia 	
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>NELYDA ADELAYDA QUISPE PAYTAN</p> <p></p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

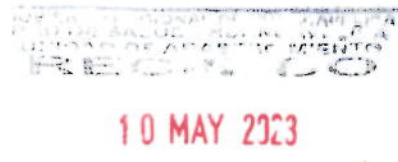
PROVEIDO N° /GOB. REG.HYCA/RSH/OA-UA

A: Percecos

PARA: 85 informe de estudio de mercado


10 DE 05 DEL 2023

JEFATURA DE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO



Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	Huaca, 10 de Mayo del 2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES DE LA RED DE SALU HUANCAMELICA.
2.2	Monto total según informe de indagación	87,840.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<ul style="list-style-type: none"> - Cotización - Términos de referencia
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>NELYDA ADELAYDA QUISPE PAYTAN</p>  <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>	

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		INFORME N° 183 - 2023- GOB.REG.HVCA/DIRESA-RSHVCA- OA-UA.	
		Fecha de informe		10-05-2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO UNICO DE ATENCION SIS FUA) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES PARA LA RED DE SALUD HUANCVELICA.		
3	Antecedentes				
<p>MEDIANTE Informe N° 089-2023/GOB.REGHVCA/RSHVCA-OGSAIL-UAyP, la unidad de aseguramiento y prestaciones solicita el servicio de impresión en general (FORMATO DE UNICO DE ATENCION SIS- FUA para el registro de atenciones) de la Red de Salud Huancavelica.</p>					
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	
	<p><i>Toda vez que el servicio de impresión en general (FORMATO DE UNICO DE ATENCION SIS- FUA para el registro de atenciones), requeridos son servicios por diversas empresas a nivel local, no requiriéndose ninguna adecuación alguna para su uso y se encuentran listos para ser atendidos en el plazo inmediato, por tanto, cumple con esta condición.</i></p>				
	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.			X	
	<p><i>El servicio de impresión en general (FORMATO DE UNICO DE ATENCION SIS- FUA, para el registro de atenciones), cumple con los términos de referencia requeridos, porque están fáciles de obtener en el mercado bajo los términos de referencia según características estándar disponibles en el mercado y no requieren ser fabricados de acuerdo a alguna descripción particular de la entidad.</i></p>				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
	<p><i>Se advierte que el servicio de impresión en general a contratar son ofrecidos por diversas empresas a nivel local (empresas comercializadoras de servicios) por lo que facilita el servicio a realizar en el mercado.</i></p>				
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 HUANCVELICA U.E. 408 RED DE SALUD HUANCVELICA</p> <p align="center">C.P.C. Félix Jesús Peña Martínez JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

INFORME N° 220 - 2023/GOB.REG.HVCA/GRDS-DIRESA-RSHVCA/OGSAIS-UAYP.

A : C.P.C. MAX H. MATAMOROS HUARCAYA
ADMINISTRADOR DE LA RED DE SALUD HUANCavelica.



ASUNTO : REMITO AUTORIZACION DE REDUCCION DE CANTIDADES y MODIFICACION DE
TERMINOS DE REFERENCIA.

REF : INFORME N°183-2023-GOB.REG.HVCA/DIRESA-RSHVCA-AO-UA

FECHA : Huancavelica, 11 de mayo del 2023.



Por medio del presente es grato dirigirme a Usted, para saludarlo muy cordialmente a nombre de la Unidad de Aseguramiento y Prestaciones, y remitir el informen en atención al documento de referencia.

I. ANTECEDENTES:

Mediante INFORME N°089-2023/GOB.REG.HVCA/RSHVCA-OGSAIS-UAYP., se realiza el pedido de servicio N°001025, servicio de impresiones en general (formato de atención SIS original + 1 copia anverso y reverso - FUA block x 100) para las IPRESS de la Red de Salud Huancavelica.

Con INFORME N°183-2023-GOB.REG.HVCA/DIRESA-RSHVCA-AO-UA, la unidad de abastecimiento remite el resultado de estudio de posibilidades que ofrece el mercado para la adquisición de los formatos únicos de atención.

II. ANALISIS:

De acuerdo al estudio de mercado realizado del pedido de servicio N°001025, por la Unidad de Abastecimiento, para la adquisición de los formatos únicos de atención - FUA, el monto programado en el Plan Operativo Institucional es menor en relación al estudio de mercado realizado, motivo por el cual se realiza la reducción de la cantidad programada de: 4,800 a 4,124 de block de FUA, con la finalidad de garantizar la distribución oportuna a los EE.SS. de la jurisdicción de la Red de Salud Huancavelica para el registro de las prestaciones de salud realizadas y con ello gestionar la información oportunamente en los diferentes aplicativos informáticos del SIS.

III. CONCLUSION:

Se realiza la reducción de la cantidad programada de formatos únicos de atención - FUA, en marco al estudio de mercado realizado ya que esta supera al monto programado en el POI, así mismo se realiza la modificación de los términos de referencia, con la finalidad a abastecer oportunamente con los formatos a los EE.SS. de la jurisdicción.

Adjunto: modificación de los términos de referencia en 02 folios.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y demás fines que estime pertinente.

Atentamente,

C.c Archivo
UAYP/ATP

REG. DOC. N°	02666615
REG. EXP. N°	01943209

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCavelica
U.E. 406 RED DE SALUD HUANCavelica
[Signature]
Lic. Annalissa Torre Palomino
UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES
C.E.P. 70918

U. E. 406 RED DE SALUD HUANCavelica

ABASTECIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>
RECURSOS HUMANOS	<input checked="" type="checkbox"/>	TESORERÍA	<input type="checkbox"/>
PARA ATENCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	CONOCIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
INFORME	<input type="checkbox"/>	EVALUACIÓN	<input type="checkbox"/>

OTROS: *[Signature]*

Huancavelica, 12 de mayo del 2023

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

TERMINOS DE REFERENCIA PARA IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN – FUA)

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

Servicio de impresión en general (FORMATO UNICO DE ATENCIÓN SIS – FUA para el registro de atenciones)

2. FINALIDAD PÚBLICA:

El presente servicio busca dotar con Formatos Únicos de Atención (FUA - SIS) a todas las IPRESS que se encuentra bajo la jurisdicción de la U.E. 406 Red de Salud Huancavelica, a fin de registrar las atenciones de los beneficiarios del SIS y público en general que se realizan en cada uno de los establecimientos para su posterior registro y evaluación del cumplimiento de las metas e indicadores establecidos de acuerdo a norma".

3. ANTECEDENTES:

El SIS Central y el Gobierno Regional Huancavelica suscribieron el CONVENIO ENTRE EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD - SIS, FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD - FISSAL Y EL GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA PARA EL FINANCIAMIENTO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A SUS ASEGURADOS. Con el objetivo de establecer el mecanismo, modalidades y condiciones de pago que garanticen la atención integral de los asegurados del SIS y cumplimiento de indicadores en las IPRESS del Primer Nivel de Atención, razón por el cual resulta necesaria la adquisición de estos formatos.

4. Objetivos de la Contratación:

- a. **Objetivo General:** Adquirir Formatos Únicos de Atención SIS para el registro de atenciones y posterior evaluación del cumplimiento de las metas e indicadores establecidos.
- b. **Objetivos Específicos:**
 - Evaluación de atenciones realizadas por EESS, prestaciones, oportunidad de registro y personal de salud.
 - Evaluación del avance del cumplimiento de indicadores SIS.

5. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR:

- a. **Características Técnicas:** Se requiere el servicio bajo las siguientes características.

Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN SIS ORIGINAL + 1 COPIA ANVERSO Y REVERSO) – BLOCK X 100	SERVICIO	4,124 BLOCKS X 100

CARACTERÍSTICAS:

- Block x 100 Unidades Pre Numerados; Anverso autocopiativo y Reverso; 01 Original (Color Blanco) y 01 Copia (Color Amarillo).
- Tamaño A4.
- Deberán ser empaquetado, conteniendo cada paquete 20 block y rotulado por código y descripción de la IPRESS asignados (Ejemplo "3859 C.S. Santa Ana").
- la numeración que identificará por:
 - El **primer campo**, estará conformado por OCHO dígitos, que identifican al código RENIPRESS (código numérico) correspondiente a la IPRESS.
 - El **segundo campo**, conformado por dos dígitos numéricos, corresponde al lote.
 - El **tercer campo**, constará de ocho dígitos que corresponden al número correlativo por cada IPRESS.



6. REQUISITOS DEL PROVEEDOR:

- Persona natural o jurídica que se encuentre en la actividad
- Contar con Ficha RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente (solo si supera una UIT a mas).

7. MEDIDAS DE CONTROL

- **Áreas que coordinaran con el proveedor:** Unidad de Abastecimiento y Unidad de Aseguramiento y Prestaciones.
- **Área responsable de medidas de control:** Unidad de Aseguramiento y Prestaciones.
- **Responsable del área que otorgara la conformidad del Bien:** A través del formato de conformidad del SIGA suscrito por el responsable de la Unidad de Aseguramiento y Prestaciones y responsable de almacén de la U.E. 406 Red de Salud Huancavelica.

8. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA:

a. Lugar

La entrega del servicio será en el almacén general de la U.E. 406 red de salud Huancavelica – Jr. Hildauro Castro s/n frente al colegio de la Victoria de Ayacucho – Distrito de Ascensión.

b. Plazo

El plazo de entrega del servicio será dentro de 05 días calendarios, a partir del día siguiente de notificado la orden de servicio (incluye la aprobación del modelo y asignación de la numeración).

9. forma de pago:

El pago se efectuará de forma única después de haber prestado el servicio y previa suscripción del acta de conformidad del SIGA, y será depositado en el CCI del proveedor.

10. PENALIDADES APLICABLES:

En caso de incumplimiento en la entrega y/o retraso del servicio, se aplicará penalidades de acuerdo a la DIRECTIVA N° 005-2016/GOB.REG-HVCA/GRPPyAT-SGDlyTI y la ley de contrataciones del estado.

11. AFECTACION PRESUPUESTAL:

Fuente de Financiamiento : Donaciones y Transferencias
○ Rubro : 4-13
○ Meta Presupuestal : 0171
○ Especifica de Gasto : 2.3.2.7.11 6

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
U.E. 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA


Lic. Annalissa Torre Palomino
UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES
C. E. P 70918