

SOLICITO COTIZAR REQ. N° 252

De: JOSE LUIS LEON LAGUNA (logisticahach@yahoo.com)

Para: ventas.imprentaynegocios@gmail.com; servicios.graficoshm@gmail.com; formulariosysuministros2023@gmail.com; servigraftrujillo@gmail.com; mrinversioness239@gmail.com; mysindutriagrafica@gmail.com; corporaciongraficatrujilloeirl@gmail.com; ventas.graficplaza@gmail.com; ventassimprentavaleperu@gmail.com; misterpapel2022@gmail.com; mundograficoimpresiones.ventas@gmail.com; alexandergraphicimporleir@gmail.com

Fecha: martes, 23 de abril de 2024, 16:19 PET

Buenos Tardes,

por medio de la presente reciba un cordial saludo por parte de la Red de Salud Chepén y al mismo tiempo hacerle llegar los TÉRMINOS DE REFERENCIA adjuntas, solicitando cotizar el SERVICIO DE IMPRESION como indica las Especificaciones Técnicas.

La cotización debe contener como mínimo la siguiente información:

- Cotización formal, en donde figure los datos de la Empresa, el cual deberá estar firmada por el Representante Legal y/o Apoderado o según sea el caso.
- Cotización (Precio Unitario y Precio Total) en Soles, incluido IGV., asimismo debe incluir los tributos, transporte, seguros, inspecciones, pruebas y todos aquellos factores que pueden incluir en el precio final.
- Indicar Garantía Comercial (de acuerdo a las especificaciones técnicas). PROCEDENCIA.
- Indicar Plazo de Entrega.
- Indicar Forma de Pago (de acuerdo al Artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado).
- Indicar Moneda de la Fuente (Soles)
- Indicar la validez de la Oferta (mínimo 15 días calendarios).
- Indicar en la cotización si cumple o no cumple con las especificaciones técnicas.
- La entrega será en el almacén especializado de medicamentos de la Red de Salud Chepén en horario de 7:00 am a 2:00 pm.
- Los productos deben llegar con la documentación que acredite la calidad del producto.
- La fecha de caducidad debe ser mínima de 24 meses
- Declaración Jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos.
- El transporte debe garantizar la integridad de los productos a entregar.
- Contar con RUC de la Empresa
- No estar inhabilitado ni sancionado por el OSCE para contratar con el Estado.

Por lo cual, se solicita a vuestra representada remita COTIZACIÓN y la Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas a la brevedad posible. plazo máximo **HASTA EL DÍA JUEVES 25 DE ABRIL HORAS 13:00 PM (LOS POSTORES QUE NO ANEXEN LA DECLARACIÓN JURADA A SU COTIZACIÓN NO SE TOMARAN EN CUENTA PARA LA EVALUACIÓN DE PROPUESTAS)**

Cotizar a nombre de:

Red de Salud Chepén


Ruc 20221373449

Dirección Av. 28 de Julio S/N - Chepén

Departamento La Libertad


Jefe de la Unidad de logística

José Miguel León Laguna cel. 983494788

 REQ N° 252.pdf
4MB

 ANEXO DE COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA PROVEEDOR (2) (1).docx
23.1kB

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe			INFORME N.º079 -2024- GRLL-GGR-RSCH-U.L.
		Fecha de informe			02/05/2024
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios X
		Descripción del objeto de la contratación		SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL: FORMATOS SIS	
3	Antecedentes Que mediante el anexo N° 02-A requerimiento N° 252 por parte de la Unidad de Seguros de la Red Integrada de Salud Chepén con sus términos de referencia, los deriva a la unidad de Logística de la Red Integrada de Salud Chepén con fecha 23 de abril del 2024.				
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	
	Si porque la entrega se realizara en un plazo no mayor de los 5 días				
	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	
	Cumplen con los términos que la entidad solicita				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
	Si por encontrar variedad de proveedores de los servicios de impresión				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones NINGUNA				
6	<div align="center">  <p>Lic. José Miguel León Laguna JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

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

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	252-2024			
		Fecha	23/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN			
		RUC	20221373449			
		Dirección	AV. 28 DE JULIO S/N CHEPEN			
		Teléfono(s)	044 563486			
		Correo electrónico	redchepenunidadejecutora@gmail.com			
		Persona de contacto	JOSE MIGUEL LEON LAGUNA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPRENTA Y NEGOCIOS E & M EIRL			
		RUC	20608602659			
		Dirección	CALLE 18 DE MAYO N° 1889 – FLORENCIA DE MORA			
		Teléfono(s)	903025221			
		Correo electrónico	ventas.imprentaynegocios@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	YENI ELIZABETH ESPINOZA ROSAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS			
		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"> Lic. José Miguel León Laguna JEFE (E) UNIDAD DE LOGISTICA </p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

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

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	25-04-24	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/ 60,000.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	- COTIZACION - RNP
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;">  IMPRESA INNOVOS I&M E.I.R.L. ----- Yeni Elizabeth Espinoza Ríos TITULAR - GERENTE </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	25-04-24
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 SIS
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 60,000.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION EXPERIENCIA EN VENTAS ANEXO DE COTIZACION Y DECLARACION JURADA DE PROVEEDOR
3	Declaración jurada del proveedor	
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4		
Nombre, firma y sello del proveedor		