



INFORME TECNICO N° 0017-2022-UA/COMPRES N°002-2023 RESUMEN EJECUTIVO - INDAGACION DE MERCADO

“ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO”

I. BASE LEGAL

- Ley 30225 y su modificatoria Decreto Legislativo N° 1444 “Ley de Contrataciones del Estado” en adelante Ley.
- Decreto Supremo 344-2018-EF “Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado” en adelante Reglamento.
- Directiva N°0022-2016-OSCE/CD en adelante la Directiva

II. OBJETIVO

Evaluar las posibilidades que ofrece el mercado, con la finalidad de recabar la información necesaria, para la determinación del valor estimado de los ítems objeto de las presentes contrataciones, asimismo verificar el cumplimiento por parte de los postores de las especificaciones técnicas, condiciones, plazos y demás aspectos establecidos por el área usuaria en el marco de lo establecido en el artículo 18^{o1} de la Ley en concordancia con el art 32^{o2} del Reglamento.

III. ANTECEDENTES

Que, a través del **REPORTE N°0032-2023-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DMFR**, de fecha 22 de Febrero del 2023, el Departamento de Medicina física y Rehabilitación del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrion – Huancayo; solicita con carácter de **URGENCIA** la Adquisición de 02 Equipos de Fisioterapia Combinada, para la atención de Pacientes beneficiarios del SIS.

Que, entre dichos Equipos Biomédicos se solicita la adquisición de:

- **02 UNIDADES – EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA**

En ese sentido y teniendo en cuentas las particularidades de la solicitud realizada por dicha área usuaria y en el marco de dispuesto en la **DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD** que establece, que cuando la Entidad requiera contratar bienes y servicios de disponibilidad inmediata, los mismo que estén listos para ser usados o prestados puede optar por realizar

¹ Artículo 18.- Valor Referencial y Valor Estimado – Ley de Contrataciones

18.1 La Entidad debe establecer el valor estimado de las contrataciones de bienes y servicios y el valor referencial en el caso de ejecución y consultoría de obras, con el fin de establecer la aplicación de la presente Ley y el tipo de procedimiento de selección, en los casos que corresponda, así como gestionar la asignación de recursos presupuestales necesarios, siendo de su exclusiva responsabilidad dicha determinación, así como su actualización.

² Artículo 32. Valor estimado – Reglamento de Contrataciones

32.1. En el caso de bienes y servicios distintos a consultorías de obra, sobre la base del requerimiento, el órgano encargado de las contrataciones tiene la obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación.

32.2. Al realizar la indagación de mercado, el órgano encargado de las contrataciones puede recurrir a información existente, incluidas las contrataciones que hubiera realizado el sector público o privado, respecto de bienes o servicios que guarden similitud con el requerimiento. En el caso de consultoría en general, el área usuaria proporciona los componentes o rubros, a través de una estructura que permita al órgano encargado de las contrataciones estimar el presupuesto del servicio luego de la interacción con el mercado.

32.3. La indagación de mercado contiene el análisis respecto de la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores.

32.4. El valor estimado considera todos los conceptos que sean aplicables, conforme al mercado específico del bien o servicio a contratar, debiendo maximizar el valor de los recursos públicos que se invierten.

32.5. En el caso de los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado del conjunto sirve para determinar el tipo de procedimiento de selección, el cual se determina en función a la sumatoria de los valores estimados de cada uno de los ítems considerados.

32.6. El órgano encargado de las contrataciones está facultado a solicitar el apoyo que requiera de las dependencias o áreas pertinentes de la Entidad, las que están obligadas a brindarlo bajo responsabilidad.



dicha contratación a través de procedimiento de selección de **COMPARACION DE PRECIOS**, previa verificación del cumplimiento de las condiciones y requisitos previsto en la norma vigente especializada en contrataciones.

IV. FUENTES DE INFORMACION

Para la obtención de información referente al objetivo del presente Estudio y para la determinación del Valor Estimado, y en concordancia a los requisitos, condiciones y procedimientos previstos en la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD, se utilizó la siguiente fuente de información:

4.1 COTIZACIONES

Con la finalidad de determinar el valor referencial para las presentes contrataciones y previa verificación de las condiciones y requisitos establecidos en la Ley y se Reglamentó, así como en la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD, se realizó la indagación respectiva de las Posibilidades que Ofrece el Mercado referente a la solicitud realizada por el área usuaria, para cuyo efecto se hizo extensiva las invitaciones a través de correos electrónicos a aquellas empresas dedicadas al rubro materia de las contrataciones objeto del presente estudio, para que estas remitan sus cotizaciones correspondientes como se detalla en el **Anexo N° 06: "Cuadro Comparativo de Precios –"ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO"**

V. CRITERIO PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL:

El valor estimado para cada uno de los Ítems en mención se determina en función a los **PRECIOS MINIMOS** ofertados los mismos que deberán de cumplir con las especificaciones técnicas, condiciones y demás aspectos establecidos por el área usuaria.

Luego de realizado el estudio, evaluado el precio y verificado el cumplimiento de las especificaciones técnicas determinados por el área usuaria, así como las condiciones y requisitos establecidos en la norma y directiva que regulan la contratación a través de **COMPARACION DE PRECIOS**, se remite el presente para que se realicen las acciones del caso y se proceda con las contrataciones correspondientes.

En ese sentido se adjudica la buena pro a la empresa **MK NUEVO PERU S.A.C.** identificado con **RUC N° 20609455056** por un monto de **S/. 47,756.00 (Cuarenta y Siete Mil Setecientos Cincuenta y Seis con 00/100 Soles)**, según **Anexo N°6: "Cuadro Comparativo de COMPRE N° 002-2023 – "ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO"**


Huancayo, 20 de Marzo de 2023.


ADRIAN CAPAN VARGAS
Especialista en Contrataciones
Área de Adquisiciones
Oficina de Logística


ANEXO 06

CUADRO COMPARATIVO DE BIENES - VALOR ESTIMADO

TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:		COMPARACION DE PRECIOS													
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:		ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO													
FECHA:		Huancayo, 10 de Marzo del 2023.													
ITEM Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COTIZACIONES ACTUALIZADAS											
				NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR			VALOR ESTIMADO (V.E.)		
01	EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA	UNIDAD	2.00	RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	PROCEDIMIENTO VPO METODOLÓGIA UTILIZADO PARA OBTENER VALOR ESTIMADO DEL ÍTEM	VALOR UNITARIO	PRECIO MENOR	VALOR ESTIMADO
				20606984520	CLAUDIO GASPAR 925625181 livnotcorp@gmail.com	20609455056	MERCEDES SURICHAQUI 998896685 mknuevoperuac@gmail.com	20608981633	DIDA PARAGUAY 945234569 Lantanagroup2@gmail.com						
				PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/				
				\$/24,560.00	\$/49,120.00	\$/23,878.00	\$/47,756.00	\$/24,856.00	\$/49,712.00	\$/24,856.00	\$/49,712.00				
				CHATTANO OGA		CHATTANO OGA		CHATTANO OG A		CHATTANO OGA					
TOTALES				\$/ 49,120.00		\$/ 47,756.00		\$/ 49,712.00		\$/ 49,712.00		VALOR ESTIMADO			
				SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI 47,756.00			
				30 DIAS CALENDARIOS		30 DIAS CALENDARIOS		30 DIAS CALENDARIOS		30 DIAS CALENDARIOS					
				12 MESES		12 MESES		12 MESES		12 MESES					
				05 DIASCALENDARIOS		05 DIAS CALENDARIOS		05 DIAS CALENDARIOS		05 DIAS CALENDARIOS					
				UNICO		UNICO		UNICO		UNICO					
				SOLES		SOLES		SOLES		SOLES					
				SI		SI		SI		SI					
				1.00		1.00		1.00		1.00					
				07/03/2023		07/03/2023		07/03/2023		07/03/2023					
				01		01		01		01					
				08/03/2023		08/03/2023		08/03/2023		08/03/2023					
				SI		SI		SI		SI					
				OBJETO DE LA CONTRATACIÓN		OBJETO DE LA CONTRATACIÓN		OBJETO DE LA CONTRATACIÓN		OBJETO DE LA CONTRATACIÓN					



OFICINA DE LOGISTICA
HOSPITAL R.D.C.D. DANIEL ALCIDES CARRION



Cotizador: Adrian Cepani Vargas

HOSPITAL REGIONAL DE FISIOTERAPIA COMBINADA
"DANIEL ALCIDES CARRION" HUANCAYO

Lic. Adrián Capani Vargas
JEFE DE FISIOTERAPIA

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" HUANCAYO

CPC. Delia C. Vilchez Jimenez
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

OFICINA DE LOGISTICA
HOSPITAL R.D.C. DANIEL ALCIDES CARRION



Cotizador: Adrián Capani Vargas

ANEXO 06

CUADRO COMPARATIVO DE BIENES - VALOR ESTIMADO

TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:		COMPARACION DE PRECIOS	
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:		ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO	
FECHA:		Huancayo, 10 de Marzo del 2023.	

COTIZACIONES ACTUALIZADAS														VALOR ESTIMADO (V.E.)				
ITEM #	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR				NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR				PRECIO MENOR	VALOR UNITARIO	VALOR ESTIMADO DEL ITEM				
				LIVNOT CORP S.A.C.		MK NUEVO PERU S.A.C.		LANTANA GROUP SAC										
				RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO	RUC	CONTACTO									
				TELEFONO	E-MAIL	TELEFONO	E-MAIL	TELEFONO	E-MAIL									
				PRECIO UNITARIO \$/	PRECIO TOTAL \$/	PRECIO UNITARIO \$/	PRECIO TOTAL \$/	PRECIO UNITARIO \$/	PRECIO TOTAL \$/									
01	EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA	UNIDAD	2.00	20609894520	CLAUDIO GASPAR	925625181	livnotcorp@gmail.com	20609455056	MERCEDES SURICHAQUI	988096685	mknuevoperusac@gmail.com	20609891633	DIDA PARAGUAY	945234569	Lantanagroup2@gmail.com	PRECIO MENOR	S/ 23,878.00	S/ 47,756.00
				S/24,560.00	CHATTANO OGA	S/49,120.00	S/23,878.00	CHATTANOOG A	S/ 47,756.00	S/24,856.00	CHATTANO OGA	S/49,712.00						S/ 47,756.00
TOTALES				S/ 49,120.00				S/ 47,756.00				S/ 49,712.00				VALOR ESTIMADO	S/ 47,756.00	

<div>VALOR ESTIMADO</div> <div>SI 47,756.00</div>		 <div>OFICINA DE LICITACION HOSPITAL RECTOR DANIEL ALCIDES CARRION</div>	CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACION TECNICAS		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE	
			FECHA DE VALIDEZ DE LA OFERTA		30 DIAS CALENDARIOS		30 DIAS CALENDARIOS		30 DIAS CALENDARIOS	
<div>INFORMACION ADICIONAL A LA FUENTE</div>		 <div>Contraloría General de la Republica</div>	GARANTÍA COMERCIAL		12 MESES		12 MESES		12 MESES	
			PLAZO DE ENTREGA		05 DIAS CALENDARIOS		05 DIAS CALENDARIOS		05 DIAS CALENDARIOS	
			FORMA DE PAGO		UNICO		UNICO		UNICO	
			MONEDA DE LA FUENTE		SOLES		SOLES		SOLES	
			PRECIO UNITARIO EN LA MONEDA CONSIGNADA EN LA FUENTE		SI		SI		SI	
			TIPO DE CAMBIO QUE SE USA		1.00		1.00		1.00	
			FECHA DE SOLICITUD		07/03/2023		07/03/2023		07/03/2023	
			CANTIDAD DE VECES QUE SE REITERA LA SOLICITUD		01		01		01	
<div>ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS</div>		FECHA DE RECEPCIÓN		08/03/2023		08/03/2023		08/03/2023		
		PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN		SI		SI		SI		



OFICINA DE LOGISTICA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION
Huancayo

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION HUANCAYO
C.P.C. Adm. Adrian Capani Vargas
JEFE DE ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION HUANCAYO
C.P.C. Delisi C. Vilchez Jimenez
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	08 DE MARZO DEL 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 47,756.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA A LA COTIZACION, LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REQUERIMIENTO	
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;">  "MK NUEVO PERU S.A.C." Ruc: 20609455056 Mercedes Serichachi Gutiérrez Representante legal </p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	08 DE MARZO 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	ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 47,756.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SE ADJUNTA A LA COTIZACION, LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REQUERIMIENTO
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		



FICHA TECNICA

EQUIPO DE TERAPIA COMBINADA

MARCA: CHATTANOOGA
 MODELO: INTELEC MOBILE 2 COMBO
 PROCEDENCIA: USA

EL EQUIPO ES UN SISTEMA DE TERAPIA COMBINADA (ELECTROTERAPIA + ULTRASONIDO) DE ÚLTIMA GENERACIÓN.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- PORTÁTIL Y/O DE MESA
- PANTALLA TÁCTIL DE 7" A COLOR INTELIGENTE E INTERACTIVA
- SE PUEDE VISUALIZAR LOS PARÁMETROS DE TRATAMIENTO EN LA PANTALLA.
- EL EQUIPO SE ADHIERE DE FORMA MAGNÉTICA AL CARRO PORTA EQUIPO.
- BOTÓN DE ENCENDIDO Y APAGADO CON EMISOR LUMINOSO.
- SOPORTE DE APLICADOR DE ULTRASONIDO PARA AMBOS LADOS.
- DIAL AJUSTABLE CON EMISOR LUMINOSO DE INTENSIDAD.
- 2 CANALES DE SALIDA DE ELECTROTERAPIA Y 1 ULTRASONIDO
- PUERTO DE MEMORIA USB PARA ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE Y EXPORTACIÓN DE INFORMACIÓN.
- PERMITE CONEXIÓN A BLUETOOTH.
- INFORMACIÓN DEL TRATAMIENTO EN TIEMPO REAL: PROGRESO Y RESUMEN.
- CON SOFTWARE MULTILINGÜE
- 154 PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO PREESTABLECIDOS MODIFICABLES.
- 25 PROTOCOLOS PERSONALIZADOS EN EL DISPOSITIVO, PERO A TRAVÉS DE LA APP DE LA PC CHATTANOOGA INTELEC CONNECT SE PUEDEN GUARDAR MÁS.
- ACOPLAMIENTO MONITORIZADO DE SONIDO Y LUZ LED DEL CABEZAL DEL ULTRASONIDO.
- BIBLIOTECA ANATÓMICA Y PATOLÓGICA GRÁFICA A COLORES DE ALTA RESOLUCIÓN.
- ALIMENTACIÓN: 100- 240 VAC - 50/60HZ
- CLASE DE SEGURIDAD ELÉCTRICA: TIPO II
- TIPO ELÉCTRICO: TIPO BF



ELECTROTERAPIA:

- 2 CANALES DE SALIDA.
- PERMITE VISUALIZACIÓN DE COLOCACIÓN DE ELECTRODOS Y ZONA DE TRATAMIENTO.
- FORMAS DE ONDA: TENS BIFÁSICA SIMÉTRICA Y ASIMÉTRICA, INTERFERENCIAL BIPOLAR Y TETRAPOLAR ISOPOLAR Y DIPOLAR, CORRIENTE VMS BURST Y FR, ALTO VOLTAJE, CORRIENTE RUSA, CORRIENTE HAN, MICROCORRIENTE, CORRIENTES DIADINAMICAS MF,DF, LP, CP, CP-ISO , MONOFÁSICA RECTANGULAR Y TRIANGULAR, CORRIENTE GALVÁNICA, CONTINUA E INTERRUPTIDA Y CONTINUA, CORRIENTE TRABERT, CORRIENTE SURGED RECTANGULAR Y TRIANGULAR.

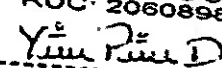
ULTRASONIDO:

- FRECUENCIA DE 1 Y 3 MHZ
- CABEZAL ERGONÓMICO MONITORIZADO.
- ERA: 0,9 A 2,7 DEPENDIENDO TIPO DE APLICADOR Y FRECUENCIA.
- CICLO DE TRABAJO: 10%, 20%, 50% Y CONTINUO
- POTENCIA MÁXIMA DE SALIDA EN MODO CONTINUO: 1,8W A 5,4 W DEPENDIENDO TIPO DE APLICADOR Y FRECUENCIA.
- POTENCIA MÁXIMA DE SALIDA EN MODO PULSADO: 2,7W A 8,1 W DEPENDIENDO TIPO DE APLICADOR Y FRECUENCIA.
- FRECUENCIA DE PULSO: 16 HZ, 48 HZ Y 100HZ.
- DURACIÓN DE PULSO: 1 – 3.25 MS
- AMPLITUD MÁXIMA EN MODO CONTINUO: 2W
- AMPLITUD MÁXIMA EN MODO PULSADO: 3W

ACCESORIOS:

- 1 APLICADOR DE ULTRASONIDO DE 5 CM2
- 4 ELECTRODOS DE CARBÓN DE 6 X 8 CM
- 1 PAQUETE DE ELECTRODOS ADHESIVOS
- 2 CABLES DE ELECTROTERAPIA
- 1 JUEGO DE CINTAS NYLATEX
- 1 CABLE DE ALIMENTACIÓN
- 1 USB
- 1 GUÍA DE INICIO RÁPIDA

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	08 DE MARZO DEL 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 49,712.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA A LA COTIZACION, LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REQUERIMIENTO	
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;"> LANTANA GROUP S.A.C RUC: 20608981833  Dida Paraguay De La Cruz GERENTE GENERAL </p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	08 DE MARZO 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	ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 49,712.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SE ADJUNTA A LA COTIZACION, LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REQUERIMIENTO
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;">LANTANA GROUP S.A.C RUC: 20608961833</p> <p style="text-align: center;"> ----- Dida Paraguay De La Cruz GERENTE GENERAL</p>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	08 DE MARZO DEL 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 49,120.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA A LA COTIZACION, LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REQUERIMIENTO	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;">  <p>LIVNOT CORP S.A.C. RUC: 20000944520</p> <p><i>Claudio Gaspar Alvarez</i> Claudio Gaspar Alvarez GERENTE GENERAL</p> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	08 DE MARZO 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	ADQUISICION DE EQUIPO DE FISIOTERAPIA COMBINADA PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 49,120.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SE ADJUNTA A LA COTIZACION, LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REQUERIMIENTO
3	Declaración jurada del proveedor	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div style="text-align: center;">  <p>LYNOT CORP S.A.C. RUC: 20600084520 Claudio Gaspar Alvarez GERENTE GENERAL</p> </div>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	