Fecha: 04/12/2023

Hora: 19:18 Página: 1 de 1

# **CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 001211**

Na CCP SIAF: 0000001390

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección

COMPARACION DE PRECIOS

Objeto del Proc.

Síntesis de Especificación Técnica

: ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS RJ 216-2023 Nº TRA

Nro. de Ref. en el PAC

: 0053

Incluido en el PAC mediante Resolución:

Base Legal

: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento

: INFORME N° 393-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDCTRO-DSP-SISMED

Informado con Documento Nº

: INFORME N° 2008-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-DSP

Valor Referencial

: S/ 63,621.00 Soles

OBJERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LI-E-SALUD CENTRO AXACUCHO

04/12/2023

Firma del Responsable de Logística

#### 3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2023					
4-13	0121	20.044.0096.9002.3999999.5001563	050201A101 HOSP. DE CANGALLO	2.3. 1 8. 1 2	63,621.00
				Sub Total	63,621.00
				Total	63,621.00
Resun	nen Presu	ipuestal por Producto / Proyecto			
FF/Rb			Producto / Proyecto		Valor Ref. S/
4-13	3999999 S	IN PRODUCTO			63,621.00
				Total	63,621.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS

cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se ba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Fecha		
	Firma del Responsable de Presupuesto	



**FECHA** 

## GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO UNIDAD EJECUTORA 403 - SALUD CENTRO AYACUCHO



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME N	N° 389 - 2023-GRA-DIRESA-UESCA-UASA/WSSB	
SEÑOR	: CPC. MANUEL JESUS LINARES REYMUNDEZ Director de Administración	

C/A : PLANIFICACION Y PRESUPUESTO

DE : CPCC. WILLIAM SAUL SECLEN BARRIENTOS

Jefe de Abastecimiento y S.A de la RSCA

ASUNTO : APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216

: Cangallo, 01 de diciembre de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y a la misma vez remitirle dicho expediente para APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216, para el proceso de selección COMPRESM-9-2023-UESCA-OEC-1.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y sin otro particular me despido y aprovecho la oportunidad para manifestarle mi saludo y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO
DIRECTIÓN REGIONAL DE AYACUCHO
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO
CPIC William S. Secien Barridotos
JESE DE ABASTECIMIENTO YSS. AA.

N° Registro
Hora
Firma
Fis

iere la ADQUISICIO 3. o la indagación de repciono tres cotizad nitió mediante FOR DAD DE PLANEAMI 2023 IFORME N° 392- 20 ión de mercado a l	contratación  Descripción del obj de la contratación  2023-GRA/GG-GRDS DN DE PRODUCTOS  mercado a proveedo ciones para su evalu MATO No 01 SOLIO ENTO Y PRESUPU  223-GRA-DIRESA-UE	FARM res quación ITUD ESTO,	A-REDO MACEUT ue tiend de dic DE CER solicit	TRO-DSP-SI: FICOS RJ 216 e el giro de i ha convocat RTIFICACIÓN	SMED 6, ME negoc toria.	DIANTE PEDII	de noviemb
dentes  NFORME No 0393-2 iere la ADQUISICIO 3. Ila indagación de repciono tres cotizada itió mediante FOR DAD DE PLANEAMI 2023 IFORME N° 392- 20 ión de mercado a l	contratación  Descripción del obj de la contratación  2023-GRA/GG-GRDS DN DE PRODUCTOS  mercado a proveedo ciones para su evalu MATO No 01 SOLIO ENTO Y PRESUPU  223-GRA-DIRESA-UE	FARM res quación ITUD ESTO,	ADQU 216 A-REDO (ACEUT ue tiend de dic DE CER solicit	ISICION DE  TRO-DSP-SI: TICOS RJ 216 e el giro de il ha convocat RTIFICACIÓN	SMED 6, ME negoc toria.	, de fecha 21 DIANTE PEDII	de noviemb
NFORME No 0393-2 iere la ADQUISICIO 3. De la indagación de repciono tres cotizad nitió mediante FOR DAD DE PLANEAMI 2023 IFORME N° 392- 20 ión de mercado a l	de la contratación  2023-GRA/GG-GRDS  DN DE PRODUCTOS  mercado a proveedo ciones para su evalu  MATO No 01 SOLIC ENTO Y PRESUPU  223-GRA-DIRESA-UE	FARM FARM ores quación ITUD ESTO,	A-REDO MACEUT ue tiend de dic DE CER solicit	CTRO-DSP-SI: FICOS RJ 216 e el giro de I ha convocat RTIFICACIÓN	SMED 6, ME negoc toria.	, de fecha 21 DIANTE PEDII io de dicha co	de noviemb DO DE COMP
NFORME No 0393-2 iere la ADQUISICIO 3. De la indagación de repciono tres cotizad nitió mediante FOR DAD DE PLANEAMI 2023 IFORME N° 392- 20 ión de mercado a l	on DE PRODUCTOS  mercado a proveedo ciones para su evalu MATO No 01 SOLIO ENTO Y PRESUPU  023-GRA-DIRESA-UE	FARM res qu ación ITUD ESTO,	(IACEU) ue tien de dic DE CER solicit	TICOS RJ 216 e el giro de I ha convocat RTIFICACIÓN	6, MEI negoc toria. I DE CI	DIANTE PEDII	OO DE COMP
iere la ADQUISICIO 3. o la indagación de repciono tres cotizad nitió mediante FOR DAD DE PLANEAMI 2023 IFORME N° 392- 20 ión de mercado a l	on DE PRODUCTOS  mercado a proveedo ciones para su evalu MATO No 01 SOLIO ENTO Y PRESUPU  023-GRA-DIRESA-UE	FARM res qu ación ITUD ESTO,	(IACEU) ue tien de dic DE CER solicit	TICOS RJ 216 e el giro de I ha convocat RTIFICACIÓN	6, MEI negoc toria. I DE CI	DIANTE PEDII	OO DE COMP
	- OFICINIA DE ADA4			VSSB, se rer	nite e	lad presupue	estal, con fed
CIOS.	ciones técnicas deb	e reali	izarse e	el procedimie	ento n	nediante una	COMPARACI
	iento de las con	licion	es en	los bienes	y/o	¿Cumple cor	า la condiciói
s en general						Sí Cumple	No Cumpl
Disponibilidad in	mediata.					Х	
De ser afirmativa,	detallar el análisis des	arrolla	ado para	a sustentar el	cumpi	limiento de la c	:ondición.
referencia sin ne modificados, sur	cesidad de ser fabri ninistrados o presta	cados	, produ	ucidos,	ción	х	
		arrolla	ado para	a sustentar el	cumpi	limiento de la c	ondición.
Fáciles de obten mercado.	er o que tengan un	estáno	dar esta	ablecido en	el	Х	
De ser afirmativa,	detallar el análisis des	arrolla	ado para	a sustentar el	cumpi	limiento de la c	ondición.
e no cumplir con u	na de las condicione	s señ	aladas,	no procede	empl	ear la compa	ración de
aciones					T	- 11	, k , r4
	DIRECCIÓN REG	IONAL D	E SALUD	e			
	Disponibilidad in De ser afirmativa, Cumplan con las referencia sin ne modificados, sur particular de la E De ser afirmativa, Fáciles de obtenemercado.  De ser afirmativa, e no cumplir con un complir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con cumplir con un particular de la E De ser afirmativa, con conception de la E De ser afirmativa de la E De ser afirmativa, con conception de la E De ser afirmativa de la E De ser afirmat	Disponibilidad inmediata.  De ser afirmativa, detallar el análisis des cumplan con las especificaciones téc referencia sin necesidad de ser fabri modificados, suministrados o presta particular de la Entidad.  De ser afirmativa, detallar el análisis des Fáciles de obtener o que tengan un emercado.  De ser afirmativa, detallar el análisis des eno cumplir con una de las condiciones aciones	Disponibilidad inmediata.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrolla cumplan con las especificaciones técnicas referencia sin necesidad de ser fabricados modificados, suministrados o prestados si particular de la Entidad.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrolla Fáciles de obtener o que tengan un estánamercado.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrolla e no cumplir con una de las condiciones señ aciones	CIOS.  ción del cumplimiento de las condiciones en sen general  Disponibilidad inmediata.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para Cumplan con las especificaciones técnicas o térm referencia sin necesidad de ser fabricados, produ modificados, suministrados o prestados siguiend particular de la Entidad.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para Fáciles de obtener o que tengan un estándar esta mercado.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para en o cumplir con una de las condiciones señaladas, aciones	Disponibilidad inmediata.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descrip particular de la Entidad.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en mercado.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el eno cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede aciones	Disponibilidad inmediata.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumpo 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.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumpo Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumpo e no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede empladones  GOBLERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGI	Ción del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o se en general  Disponibilidad inmediata.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company 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.  De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la company de ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento

Fecha: 04/12/2023

Hora: 19:18

# CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 001211

Nº CCP SIAF: 0000001390

Página: 1 de 1

1Información	del	Proc.
--------------	-----	-------

Tipo de Proc. de Selección

: COMPARACION DE PRECIOS

Objeto del Proc.

: BIEN

Síntesis de Especificación Técnica

: ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS RJ 216-2023 N° TR/

Nro, de Ref, en el PAC

incluido en el PAC mediante Resolución:

Base Legal

: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

## 2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento

: INFORME N° 393-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDCTRO-DSP-SISMED

Informado con Documento Nº

: INFORME N° 2008-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-DSP

Valor Referencial

: S/ 63,621.00 Soles

DIRECTION REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCION REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AXACUCHO

Ferha 04/12/2023

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2023 4-13	0121	20.044.0096.9002.3999999.5001563	050201A101 HOSP, DE CANGALLO	2.3. 1 8. 1 2	63,621.00
-13	OILI	2007		Sub Total	63,621.00
				Total	63,621.00
Resur	nen Presu	puestal por Producto / Proyecto			
FF/Rb	T T		Producto / Proyecto		Valor Ref. S/
4-13	J	IN PRODUCTO			63,621.00
-, 10				Total	63,621.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS

cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se ba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Firma del Responsable de Presupuesto



## GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO UNIDAD EJECUTORA 403 - SALUD CENTRO AYACUCHO



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME	N° 389 - 2023-GRA-DIRESA-UESCA-UASA/WSSB	
SEÑOR	: CPC. MANUEL JESUS LINARES REYMUNDEZ	

Director de Administración

C/A : PLANIFICACION Y PRESUPUESTO

DE : CPCC. WILLIAM SAUL SECLEN BARRIENTOS

Jefe de Abastecimiento y S.A de la RSCA

ASUNTO : APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216

FECHA: Cangallo, 01 de diciembre de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y a la misma vez remitirle dicho expediente para APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216, para el proceso de selección COMPRESM-9-2023-UESCA-OEC-1.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y sin otro particular me despido y aprovecho la oportunidad para manifestarle mi saludo y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO

U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

CPCC William S. Secien Barriagtos

JESE DE ABASTECIMIENTO Y SS. AA.

N° Registro

Hora

Firma

	Datos del de	cumento	Número de inform	ie			COM	PRE-SM-9-2023-	UESCA-OEC-1
			Fecha de informe					01/12/20	023
2	Objeto de la	contratación	Objeto de la contratación		Bienes	_	<	Servicios	74.
			Descripción del ob de la contratación	-	ADQU 216	JISICION	DE PROD	OUCTOS FARM	IACEUTICOS
3	Antecedent	es	2023-GRA/GG-GRE		Ä				
	No 4453 Se hizo la i - Se recepci - Se remitió la UNIDAD 01/12/2023 - Con INFOl	ndagación de l ono tres cotiza mediante FOF DE PLANEAM RME N° 392- 2 de mercado a	Mercado a proveed ciones para su eva RMATO NO 01 SOLI IENTO Y PRESUPO 23-GRA-DIRESA-LIA OFICINA DE ADITACIONES deciones técnicas de	dores d luaciói ICITUD UESTC JESCA- MINIST	que tier n de di DE CE ), solic UASA/ TRACIO	ne el giro cha conv RTIFICAC itando o WSSB, so N, suste	de negoc ocatoria. CIÓN DE C lisponibilio e remite e ntado en s	io de dicha co RÉDITO PRESU dad presupue El informe sust su análisis que	nvocatoria.  JPUESTARIO, stal, con fec tentatorio de e de acuerdo
4	DE PRECIOS	<b>.</b>	niento de las co						
4	servicios er		incinco do las se					Sí Cumple	No Cumple
	a. D	isponibilidad i	nmediata.					Х	
		e ser afirmativa	, detallar el análisis a	lesarro	llado pa	ra susten	tar el cump	limiento de la c	ondición.
	<b>b.</b> n	iumplan con la eferencia sin n	s especificaciones t ecesidad de ser fak ministrados o pres	técnica oricado	s.o tér os, prod	minos de ducidos,	9	X	
		e ser afirmativa	, detallar el análisis d	desarro	llado po	ıra susten	tar el cump	olimiento de la c	condición.
	c.	nercado.	ner o que tengan u					Х	
		De ser afirmativa	, detallar el análisis d	lesarro	llado po	ara suster	tar el cump	olimiento de la c	condición.
	L		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	nes se	ñalada	s, no pro	cede emp	lear la compa	ración de
	Nota: De n	o cumplir con	una de las condicio						
5			una de las condicio						
5	Nota: De n		una de las condicio					V   11   1   1	
5	Nota: De n		una de las condicio						

1	Número y	Número	COMPRE-SM-9-2023	-HESCA	OFC-1		
	fecha del documento	Fecha					
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO				
	Entidad	RUC	20452308992				
	9.0	Dirección	AV. 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALL			- AYACUCHO	
		Teléfono(s)					
		Correo electrónico	logisticauesca@yahoo.com				
	Persona de contacto CPCC WIL		LLIAM SAUL SECLEN BARRIENTOS				
3	Datos del Nombre o razón social		TESA MEDIC EIRL				
	proveedor	RUC		20	609656264		
		Dirección	PASAJE NAZARETH MZ "D" LOTE 14 LIMA - AGUSTINO			1A – LIMA – El	
	37147100						
		Correo electrónico	1	tesame	dic@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	MA	RICRUZ	Z DELGADO MAU	Ц	
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios		
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	e ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS			JTICOS RJ 216	
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia		
5	Información co	omplementaria		0 16		U.S. FARS	

6



Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

#### Cotización y declaración jurada del proveedor 1 Fecha del documento 01/12/2023 2 Cotización ADQUISICION DE PRODUCTOS Descripción del objeto de la contratación 2.1 **FARMACEUTICOS RJ 216** Si cumple Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según 2.2 No cumple corresponda \$/63,621.00 Monto total cotizado 2.3 COT: 00371-2023 Detallar documentación adjunta, de ser el

## 3 Declaración jurada del proveedor

caso

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.

Maricruz Delgado Mauli
GERENTE GENERAL

Nombre, firma y sello del proveedor

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 d	el proveedor	
1	Fecha del documento 01/12/2023				
2	Infor	mación del bien o	servicio a contratar (para s	er llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del ob		ojeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216	
	2.2	Monto total segúr	n informe de indagación	S/ 63,621.00	
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)		COT: 00371-2023	

#### 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.

Mericaz Delgado Mauli
GERENTE GENERAL

Nombre, firma y sello del proveedor

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

1	Número y	Número	COMPRE-SM-9-2023-UESCA-OEC-1				
	fecha del documento	Fecha	01/12/2023				
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUC				
	Entidad	RUC	20452308992 .				
		Dirección	AV. 17 DE DICII	EMBRE	S/N CANGALLO	- AYACUCHO	
		Teléfono(s)					
		Correo electrónico	log	isticaue	esca@yahoo.cor	n	
		Persona de contacto	CPCC WIL	LIAM S	AUL SECLEN BAF	RRIENTOS	
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social					
100		RUC	20609971879				
		Dirección			VIEO No 406 INT IMA - SANTIAGO		
		Teléfono(s)		99	92270445		
		Correo electrónico	bi	ranlabe	irl@hotmail.cor	n	
		Representante o persona de contacto	FLORES P	AUCCA	MARDONIA MA	RCELINA	
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios		
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 2			EUTICOS RJ 216	
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia		
5	Información co	omplementaria					

GOSTERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
ULE SALUD CENTRO AYAGOCHO
CPCC William 5. Secien Barrientos
JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.

Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

	5.6		Cotización y declaración ju	rada del proveedor					
1	Fech	a del documento	01/12/2023	01/12/2023					
2	Cotia	zación		ENTERNE					
	2.1	Descripción del ob	jeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216					
		Cumplimiento de	as especificaciones	Si cumple	Χ				
	2.2 técnicas o términos de referencia, según corresponda		No cumple	•					
	2.3	Monto total cotiza	ado	S/ 68,875.00					
	2.4	Detallar documen	tación adjunta, de ser el	PROFORMA N°:	00499				

## 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.

Nombre, firma y sello del proveedor

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

		3	Declaración jurada d	el proveedor		
1	Fech	a del documento	01/12/2023			
2	Info	rmación del bien o :	servicio a contratar (para s	er llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del ob	ojeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216		
	2.2	Monto total segúr	n informe de indagación	S/ 68,875.00		
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)		PROFORMA N°: 00499		

## 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.

Nombre, firma y sello del proveedor

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

1	Número y	Número	COMPRE-SM-9-2023	-UESCA-(	OEC-1		
	fecha del documento	Fecha	a 01/12/2023				
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO				
	Entidad	RUC		204	452308992		
		Dirección	AV. 17 DE DICI	EMBRE	S/N CANGALLO	- AYACUCHO	
		Teléfono(s)					
		Correo electrónico	log	gisticau	esca@yahoo.cor	n	
		Persona de contacto	CPCC WIL	LIAM S	AUL SECLEN BAR	RIENTOS	
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	I TITAN MEDICAL SAC				
		RUC	20605270825				
		Dirección	JR. ESPAÑA NRO. 105 - AYACUCHO HUAMAN JUAN BAUTISTA				
		Teléfono(s)		20	605270825		
		Correo electrónico	titar	nmedic	alsac@hotmail.c	om	
		Representante o persona de contacto	CORD	ERO FL	ORES KELLY NAT	HALY	
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios		
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE	PRODU	JCTOS FARMACE	UTICOS RJ 216	
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia		
5	Información co	Información complementaria					
5	Información complementaria  Se adjunta el formato de Cotización y De documento.			Anexo I		respuesta	

6

GOBIERNO REGIONAL DE AVACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UE SALUD CENTRO AVACUCHO COCC William S. Secien Barrientos JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS. AA.

Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

	1 8		Cotización y declaración ju	rada del proveedor		
1 Fecha del documento 01/12/2023						
2	Cotiz	zación				
	2.1	Descripción del ob	jeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216		
		Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda		Si cumple	Χ	
	2.2			No cumple	е.	
	2.3	Monto total cotiza	do	S/ 71,760.00		
	2.4	Detallar documen	tación adjunta, de ser el	COTIZACION: 0003	323-2023	

## 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.

Tits n Medical S.A.C

St VILLALOS WARPAS N'A-11 SJB

R.U C 20005270825

Nombre, firma y sello del proveedor

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el òbjeto 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

			Declaración jurada de	el proveedor	
1	Fech	a del documento	01/12/2023		
2	Infor	mación del bien o	servicio a contratar (para s	er llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del ob	ojeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216	
	2.2	Monto total segúr	n informe de indagación	S/ 71,760.00	
	2.3	pantalla de intern	tación adjunta (proforma, et u otro documento que servicio a contratar)	COTIZACION: 000323-2023	

## 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.

Titen Medical S.A.C

SI VILLALOS WARPAS N'A-11 SJS

R.U C 20005270825

Nombre, firma y sello del proveedor

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

	SOLICITUI	DE CERTI	FORMATO		TO PRESUPUESTA	ARIO			
1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO				Número Fecha	8 01/12/2023			
2	DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD	UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO							
3	DEPENDENCIA QUE SOLICITA	UNIDAD DE	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES						
4	DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	ADQUISICIO	N DE PRODUC	TOS FARMA	ACEUTICOS RJ 216	3			
5	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código del proyecto						
6	OBJETO DE LA SOLICITUD	Emisión de la MEDICOS	Emisión de la certificación de crédito presupuestario para la ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS						
7	VALOR REFERENCIAL	MONEDA	SOLES	х	Dólares	Otro:			
		монто		1	\$/63,621.00	<u> </u>			
8	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELEC	CIÓN		1841	11 1 6				
	Licitación Pública	Adjudicac	ión Simplificada		Subasta Invers	a Electrónica			
	Concurso Público	Selección	de Consultores Individuales		Comparación	de Precios X			
	EN CASO CORRESPONDA À UNA CONTRA DE CONTRATACIONES DEL ESTADO	TACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY							
	Contratación Directa	Sup	ouesto						
9	DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA	DIRECCION	DE SALUD PUB	BLICA - SISI	MED				
10	NÚMERO DE REFERENCIA EN EL	NO CORRES	PONDE						
11	DURACIÓN APROXIMADA DEL PROCEDIMIENTO	10 DIAS CAL	ENDARIOS						
12	PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN	CINCO (05)	días calendar	io					
13	TRATANDOSE DE EJECUCIONES CONTRA CONVOCATORIA, SE DEBE PRECISAR EL I						Ē LA		
	AÑO DE LA CERTIFICACIÓN		2023	MONTO D	E LA CERTIFICACIÓN	\ s/63	3,621.00		
14	TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRA EL AÑO O LOS AÑOS SIGUIENTES Y MONT					, SE DEBE PRECISAR ADICIONA	LMENTE		
	ANO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL			MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL					
	ANO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL	MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL							
15		DIRECTO	REGIONAL DE AYACON REGIONAL DE SA ID CENTRO AYACOC S. Secien Barrier TECIMIENTO Y SS.	HO					

#### IMPORTANTE:

La certificación de crédito presupuestario debe contener la fuente de financiamiento y la cadena funcional programática y del gasto.
En caso las obligaciones contractuales superen el año fiscal de la convocatoria, la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces debe emitir una constancia respecto a la previsión de los recursos correspondientes al valor referencial de dicha convocatoria. La citada constancia debe señalar el monto de los recursos programados para tal efecto en el proyecto de presupuesto del año siguiente, las metas previstas y la fuente de financiamiento con cargo a la cual se atenderá su financiamiento. Asimismo, esta debe ser suscrita por el jefe de la Oficina General de Administración y de la Oficina de Presupuesto,o el que haga sus veces en la Entidad

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

# FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.	Ship In			DATOS GEN	ERALES				
1.1	FECHA DE	EMISIÓN DEL			29/11/2				
1.2	ÁREA USU	JARIA		DIREC	CION DE SALUD	PUBLICA - SISMED	)		
1.3	DENOMINA CONTRAT	ACIÓN DE LA ACIÓN	•	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216					
1.4	ACTIVIDAL VINCULAL CONTRAT			е.	NO CORRE	SPONDE			ь.
1.5	N° DE REF	ERENCIA DEL			20				
1.6		O DE INVERSIÓN			Código				
	PÚBLICA	A N		Documento que decla	Documento que declaró la viabilidad				
			IN	FORMACIÓN SOBRE	EL REQUERIM	IENTO			
2.1	DATOS D REQUERI		Documento de requerimiento	INFORME N° 0393-20 GRDS-DRSA-REDCTI SISMED, INFORME N GRA/GG-GRDS-RSC/	RO-DSP- ° 2008-2023-	Fecha de recep	ción	23	/11/023
2.2	MODIFIC/ EFECTUA		Fecha de la segunda versión	NO EXISTE OBSERVACION	De oficio	NO EXISTE OBSERVACION		motivo de ervaciones	NO EXISTE OBSERVACION
		IMIENTO POR EL ÁREA USUARIA	Fecha de la tercera versión	NO EXISTE OBSERVACION	De oficio	NO EXISTE OBSERVACION		motivo de ervaciones	NO EXISTE OBSERVACION
2.3	SENALAF	R SI LA TACIÓN INCLUIRÁ	SI			NO		Х	
JE CO	PAQUETI		sustento técnico d	a respuesta, detallar el lel área usuaria o el o de las contrataciones,					
1-27 163	OCHALAI	R SI LA CONTRATAC ARÁ POR ITEMS	CIÓN SE	SI		NO		X	
7.5	SENALA	R SI SE HA LLEVADO	A CABO UN	SI		NO		X	
	PROCES	O DE ESTANDARIZA	CION	Documento de aproba estandarización	ación de la		Fecha de	e aprobación	
2.6	SENALA	R SI EL BIEN OBJET	O DE LA	SI		NO		Х	
	CONTRA	TACIÓN HA SIDO HO	OMOLOGADO	N° de Resolución que de Homologación	e aprobó la Ficha		Fecha vigenc	de inicio de ia	
2.7	REQUER	RIMIENTO		Lo indicado se visual	iza en el Capítulo	III de la Sección Esp	ecífica de	las Bases.	
2.8	OBSERV	ACIONES AL REQUI	ERIMIENTO						This is a
	Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	cual se r usu obser	cación con la remitió al área uaria las vaciones al uerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
		nar una sintesis de las o							
2.9	RESPUE	STA DEL ÁREA USU	JARIA						

Fecha: 04/12/2023

Hora: 19:18 Página: 1 de 1

# CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 001211

Nº CCP SIAF: 0000001390

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección

: COMPARACION DE PRECIOS

Objeto del Proc.

: BIEN

Síntesis de Especificación Técnica

: ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS RJ 216-2023 N° TRA

Nro. de Ref. en el PAC

: 0053

Incluido en el PAC mediante Resolución:

Base Legal

: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento

: INFORME N° 393-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDCTRO-DSP-SISMED

Informado con Documento Nº

: INFORME N° 2008-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-DSP

Valor Referencial

: S/ 63,621.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
LE SALUD CENTRO AVACUCHO

Ferha 04/12/2023

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2023			050201A101 HOSP. DE CANGALLO	2.3.1 8.1 2	63,621.00
1-13	0121	20.044.0096.9002.3999999.5001563	05020TATOT HOSP. DE CANGALLO	Sub Total	63,621.00
				Total	63,621.00
Resur	nen Presi	puestal por Producto / Proyecto			
FF/Rb	T		Producto / Proyecto		Valor Ref. S/
4-13	3999999 S	IN PRODUCTO			63,621.00
				Total	63,621.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS

cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Fecha	
	Firma del Responsable de Presupuesto



#### GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO UNIDAD EJECUTORA 403 - SALUD CENTRO AYACUCHO



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

## INFORME N° 389 - 2023-GRA-DIRESA-UESCA-UASA/WSSB

**SEÑOR** 

: CPC. MANUEL JESUS LINARES REYMUNDEZ

Director de Administración

C/A

: PLANIFICACION Y PRESUPUESTO

DE

: CPCC. WILLIAM SAUL SECLEN BARRIENTOS

Jefe de Abastecimiento y S.A de la RSCA

**ASUNTO** 

: APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO

PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216

**FECHA** 

: Cangallo, 01 de diciembre de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y a la misma vez remitirle dicho expediente para APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216, para el proceso de selección COMPRESM-9-2023-UESCA-OEC-1.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y sin otro particular me despido y aprovecho la oportunidad para manifestarle mi saludo y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AYACUC HIS U.E. SALUD CENTRO AYACUCHI U.E. SALUD CENTRO A

Fecha: 04/12/2023

Hora: 19:18 Página: 1 de 1

# **CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 001211**

Na CCP SIAF: 0000001390

1Información del Pro	C
----------------------	---

Tipo de Proc. de Selección

COMPARACION DE PRECIOS

Objeto del Proc.

Síntesis de Especificación Técnica

: ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS RJ 216-2023 N° TRA

Nro. de Ref. en el PAC

: 0053

Incluido en el PAC mediante Resolución:

Base Legal

: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

#### 2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento

: INFORME N° 393-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDCTRO-DSP-SISMED

Informado con Documento Nº

: INFORME N° 2008-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-DSP

Valor Referencial

: S/ 63,621.00 Soles

CONTERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Fecha 04/12/2023

Firma del Responsable de Logística

3 - Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2023 4-13	0121	20.044.0096.9002.3999999.5001563	050201A101 HOSP. DE CANGALLO	2.3. 1 8. 1 2 Sub Total Total	63,621.00 63,621.00
Resur	men Presu	puestal por Producto / Proyecto			
FF/Rb	1		Producto / Proyecto		Valor Ref. S/
4-13	J	IN PRODUCTO			63,621.00
<b>-</b> 10				Total	63,621.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS

cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se Bba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Fecha	
	Firma del Responsable de Presupuesto

Fecha: 04/12/2023

Hora: 19:18 Página: 1 de 1

# **CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 001211**

Nº CCP SIAF: 0000001390

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección

: COMPARACION DE PRECIOS

Objeto del Proc.

BIEN

Síntesis de Especificación Técnica

: ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS RJ 216-2023 N° TRA

Nro. de Ref. en el PAC

Incluido en el PAC mediante Resolución:

Base Legal

: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento

: INFORME N° 393-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDCTRO-DSP-SISMED

Informado con Documento Nº

: INFORME N° 2008-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-DSP

Valor Referencial

: S/ 63,621.00 Soles

DIRECCIÓN REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALÚD
UE DALUD CENTRO AXACUCHO

Ferha 04/12/2023

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2023			110		
-13 <b>Resun</b>	0121 1en Presu	20.044.0096.9002.3999999.5001563	050201A101 HOSP. DE CANGALLO	2.3. 1 8. 1 2 Sub Total Total	63,621.00 63,621.00
F/Rb			Producto / Proyecto		Valor Ref. S/
0				Total	63,621.00 63,621.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS

cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se ba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Fecha		
	Firms del Demonstral III	
	Firma del Responsable de Presupuesto	



**ASUNTO** 

## GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO UNIDAD EJECUTORA 403 - SALUD CENTRO AYACUCHO



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME	N° 389 - 2023-GRA-DIRESA-UESCA-UASA/WSSB	
SEÑOR	: CPC. MANUEL JESUS LINARES REYMUNDEZ Director de Administración	

C/A : PLANIFICACION Y PRESUPUESTO

Jefe de Abastecimiento y S.A de la RSCA

: APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216

FECHA: Cangallo, 01 de diciembre de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y a la misma vez remitirle dicho expediente para APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216, para el proceso de selección COMPRESM-9-2023-UESCA-OEC-1.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y sin otro particular me despido y aprovecho la oportunidad para manifestarle mi saludo y estima personal.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO DIRECTIÓN REGIONAL DE SALUD CENTRO AYACUCHO U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO U.E.

	Informe sus	tentatorio para en	nplear la c	omparació	ón de	precios	
1	Datos del documento	Número de informe			COA	MPRE-SM-9-2023	B-UESCA-OEC-1
		Fecha de informe				01/12/2	2023
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Χ		Servicios	,
		Descripción del obje de la contratación	to ADQU 216	JISICION DE	PROI	DUCTOS FARI	MACEUTICOS RJ
3	Antecedentes						
	- CON INFORME No 0393-; se requiere la ADQUISICIO No 4453 Se hizo la indagación de r - Se recepciono tres cotizar - Se remitió mediante FOR la UNIDAD DE PLANEAMI 01/12/2023 - Con INFORME N° 392- 20 indagación de mercado a l valor estimado y especifica	ON DE PRODUCTOS F mercado a proveedor ciones para su evalua MATO No 01 SOLICIT ENTO Y PRESUPUE 023-GRA-DIRESA-UES a OFICINA DE ADMIN	EARMACEU es que tien ción de dic FUD DE CEI STO, solici CA-UASA/\	TICOS RJ 21 le el giro de cha convoca RTIFICACIÓN tando dispo WSSB, se rei N, sustentad	negoo toria. N DE C onibilio mite e	DIANTE PEDII cio de dicha co RÉDITO PRESI dad presupue el informe sus su análisis qu	DO DE COMPRA onvocatoria. UPUESTARIO, a estal, con fecha tentatorio de la e de acuerdo al
4	DE PRECIOS.  Verificación del cumplim	iento de las condi	ciones en	los hienes	s v/o		1 1111
	servicios en general	iento de las condi	ciones en	ios bielles	, y/O	Sí Cumple cor	No Cumple
	a. Disponibilidad in	mediata.				Х	Tro cumpic
	De ser afirmativa,	detallar el análisis desa	rrollado par	a sustentar e	l cump	limiento de la c	ondición.
	b. referencia sin ne modificados, sun particular de la E		ados, produ os siguiend	ucidos, lo la descrip		X	
	De ser ajirmativa, o	detallar el análisis desa	rrollado par	a sustentar ei	cumpi	limiento de la c	ondición.
	mercado.	er o que tengan un es				Х	
	De ser afirmativa, o	detallar el análisis desai					
	precios.	ia de las condiciones	sciialauas,	no procede	empi	ear la compar	acion de
5	Observaciones						
6		GOBIÉRNO REGIONA DIRECCIÓN REGION UE SALUO CENTR	NAL DE SALUD	9			
		CPCC William S. Secier JEFE DE ABASTECIMIEN	Barrientos	1			
	Nombre, firma y sello	del funcionario respo	onsable del	órgano en	cargad	lo de las cont	rataciones

1	Número y	Número	COMPRE-SM-9-2023-UESCA-OEC-1				
	fecha del documento	Fecha	01/12/2023		3		
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJE	CUTOR	A SALUD CENTRO	) AYACUCHO	
	Entidad	RUC		20	)452308992		
	Balan	Dirección	AV. 17 DE DIC	IEMBR	E S/N CANGALLO	- AYACUCHO	
		Teléfono(s)					
		Correo electrónico	lo	gisticau	iesca@yahoo.co	m	
		Persona de contacto	CPCC WI	LLIAM S	SAUL SECLEN BAI	RRIENTOS	
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TESA MEDIC EIRL				
		RUC	20609656264				
		Dirección	PASAJE NAZAR		Z "D" LOTE 14 LII AGUSTINO	MA – LIMA – E	
		Teléfono(s)		9	37147100		
		Correo electrónico	tesamedic@gmail.com				
Ė		Representante o persona de contacto			Z DELGADO MAL	JLI	
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios		
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTO		JCTOS FARMACE	UTICOS RJ 216	
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia		
5	Información co	mplementaria		a W			

6



Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

#### Cotización y declaración jurada del proveedor 1 Fecha del documento 01/12/2023 2 Cotización ADQUISICION DE PRODUCTOS Descripción del objeto de la contratación **FARMACEUTICOS RJ 216** Cumplimiento de las especificaciones Si cumple 2.2 técnicas o términos de referencia, según No cumple corresponda 2.3 Monto total cotizado S/63,621.00 Detallar documentación adjunta, de ser el COT: 00371-2023 2.4 caso

# 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.

Maricruz Delgado Mauli
GERENTE GENERAL

Nombre, firma y sello del proveedor

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

21			Declaración jurada d	el proveedor	
1	Fech	a del documento	01/12/2023		
2	Info	rmación del bien o	servicio a contratar (para s	ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del ob	jeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216	
	2.2	Monto total segúr	ı informe de indagación	S/ 63,621.00	
	2.3	pantalla de intern	tación adjunta (proforma, et u otro documento que servicio a contratar)	COT: 00371-2023	

## 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.

Marchae Delgado Mauli
GERENTE GENERAL

Nombre, firma y sello del proveedor

Campo	Información a consignar				
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.				
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).				
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.				
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor				

1	Número y	Número	COMPRE-SM-9-2023	-UESCA	-OEC-1		
	fecha del documento	Fecha	01/12/2023				
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJEC	UTORA	A SALUD CENTRO	AYACUCHO	
	Entidad	RUC	20452308992				
		Dirección	AV. 17 DE DIC	IEMBRI	E S/N CANGALLO	- AYACUCHO	
		Teléfono(s)					
		Correo electrónico	log	gisticau	iesca@yahoo.con	n	
		Persona de contacto	CPCC WILLIAM SAUL SECLEN BARRIENTOS			RIENTOS	
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BRAN LAB EIRL				
		roveedor RUC		20609971879			
		Dirección	CA. JUAN SOTO BERMEO No 406 INT. 2-3 URB. EL TOTORAL – LIMA – LIMA - SANTIAGO DE SURCO				
		Teléfono(s)	992270445				
		Correo electrónico	branlabeirl@hotmail.com				
		Representante o persona de contacto	FLORES P	AUCCA	MARDONIA MAI	RCELINA	
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios		
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE	PRODU	JCTOS FARMACEI	JTICOS RJ 216	
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia		
5	Información co	mplementaria		10		1 1 1 1 1	

6



Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

			Cotización y declaración ju	rada del proveedor		
1	Fech	a del documento	01/12/2023			
2	Cotiz	zación				
	`2.1	Descripción del ob	jeto de la contratación	ADQUISICION DE FARMACEUTICOS		
		Cumplimiento de las especificaciones		Si cumple	X	
	2.2 técnicas o términos de referencia, según corresponda		No cumple	•		
	2.3	Monto total cotiza	Monto total cotizado		S/ 68,875.00	
	2.4	Detallar document	ación adjunta, de ser el	PROFORMA N°: 0	00499	

## 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.

Nombre, firma y sello del proveedor

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				
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.				
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor				

			Declaración jurada de	el proveedor		
1	Fech	a del documento	01/12/2023			
2	Info	mación del bien o	servicio a contratar (para s	er llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del ob	ijeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216		
•	2.2	Monto total segúr	informe de indagación	S/ 68,875.00		
	2.3	pantalla de interne	tación adjunta (proforma, et u otro documento que servicio a contratar)	PROFORMA N°: 00499		

## 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.

Nombre, firma y sello del proveedor

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

1	Número y	Número	GOTH THE BITT Y EDES GESCH GEG T				
	fecha del documento	Fecha					
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTF			AYACUCHO	
	Entidad	RUC	20452308992				
		Dirección	AV. 17 DE DIC	IEMBRI	E S/N CANGALLO	- AYACUCHO	
		Teléfono(s)					
		Correo electrónico	logisticauesca@yahoo.com				
		Persona de contacto			SAUL SECLEN BAI		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TITAN MEDICAL SAC				
		RUC	20605270825				
		Dirección	JR. ESPAÑA NRO. 105 - AYACUCHO HUAMANGA - SA JUAN BAUTISTA				
		Teléfono(s)	20605270825				
		Correo electrónico	titanmedicalsac@hotmail.com				
		Representante o persona de contacto	CORDERO FLORES KELLY NATHALY		HALY		
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios		
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCT		JCTOS FARMACE	UTICOS RJ 216	
N. Carlon		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia		
5	Información co	mplementaria		111			

6

GOSIERNO REGIONAL DE AVACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UE. SALUD CENTRO AVACUCHO CPCC William S. Secien Barrientos JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.

Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

#### Cotización y declaración jurada del proveedor 1 Fecha del documento 01/12/2023 2 Cotización ADQUISICION DE PRODUCTOS 2.1 Descripción del objeto de la contratación **FARMACEUTICOS RJ 216** Si cumple Cumplimiento de las especificaciones Χ 2.2 técnicas o términos de referencia, según No cumple corresponda 2.3 Monto total cotizado S/71,760.00

## 3 Declaración jurada del proveedor

2.4

caso

Detallar documentación adjunta, de ser el

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.

COTIZACION: 000323-2023

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.

Nombre, firma y sello del proveedor

Campo	Información a consignar				
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.				
2	La Entidad debe describir el ŏbjeto 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				

			Declaración jurada d	el proveedor	
1	Fech	a del documento	01/12/2023		
2	Info	rmación del bien o	servicio a contratar (para s	er llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del ob	jeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216	
	2.2	Monto total segúr	ı informe de indagación	S/ 71,760.00	
	2.3	pantalla de interne	tación adjunta (proforma, et u otro documento que servicio a contratar)	COTIZACION: 000323-2023	

## 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.

Titen Medical S.A.C

BL VILLALOS WARPAS N'A-11 SJB

R.U C 28606278825

Nombre, firma y sello del proveedor

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

	SOLICITUI	DE CERT	FORMAT		TO PRESUPUESTA	ARIO	
1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO				Número Fecha	8 01/12/2023	
2	DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD	UNIDAD DE	PLANEAMIENT	O Y PRES	UPUESTO		
3	DEPENDENCIA QUE SOLICITA	UNIDAD DE	ABASTECIMIE	NTO Y SER	VICIOS AUXILIARES		
4	DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	ADQUISICIO	N DE PRODUC	TOS FARM	ACEUTICOS RJ 216		
5	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA				*,	Código del proyecto	
6	OBJETO DE LA SOLICITUD	Emisión de la MEDICOS	certificación de	e crédito pre	supuestario para la AD	QUISICION DE DISP	OSITIVOS
7	VALOR REFERENCIAL	MONEDA	SOLES	S X	Dólares	Otro:	
		монто			S/63,621.00		
8	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELEC	CIÓN					
	Licitación Pública	Adjudicad	ión Simplificada		Subasta Inversa	a Electrónica	
	Concurso Público	Selección	de Consultores	1	Comparación de Precios		X
	EN CASO CORRESPONDA À UNA CONTRA DE CONTRATACIONES DEL ESTADO	TACIÓN DIREC			PUESTO SEGÚN LO PREV	VISTO EN EL ARTÍCULO	27 DE LA LEY
	Contratación Directa	Sup	ouesto				
9	DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA	DIRECCION	DE SALUD PUE	BLICA - SISM	MED		
10	NÚMERO DE REFERENCIA EN EL	NO CORRES	PONDE				
11	DURACIÓN APROXIMADA DEL PROCEDIMIENTO	10 DIAS CAL	ENDARIOS				
12	PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN	CINCO (05)	días calendar	rio			
13	TRATANDOSE DE EJECUCIONES CONTRA CONVOCATORIA, SE DEBE PRECISAR EL M	CTUALES QUE MONTO TOTAL	SE DEVENGUEN O PARCIAL DE L	TOTAL O PA	ARCIALMENTE EN EL AÑ OS QUE SE REQUIEREN	O FISCAL EN QUE SE F	RODUCE LA
	AÑO DE LA CERTIFICACIÓN		2023	2023 MONTO DE LA CERTIFICACIÓN			S/63,621.00
14	TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRAC EL AÑO O LOS AÑOS SIGUIENTES Y MONT	CTUALES QUE O(S) DE LOS R	SUPEREN EL AÑ ECURSOS QUE S	O FISCAL TO SE REQUIER	OTAL O PARCIALMENTE, EN	SE DEBE PRECISAR A	DICIONALMENTE
	ANO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL			MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL			
	ANO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL			MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL			
15		DIRECCIO	EGIONAL DE AYAC REGIONAL DE SA D CENTRO AYACIO S. SECIEN BATTIEL ECIMIENTO Y SS.	HO TYOS			

#### **IMPORTANTE**

La certificación de crédito presupuestario debe contener la fuente de financiamiento y la cadena funcional programática y del gasto.

En caso las obligaciones contractuales superen el año fiscal de la convocatoria, la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces debe emitir una constancia respecto a la previsión de los recursos correspondientes al valor referencial de dicha convocatoria. La citada constancia debe señalar el monto de los recursos programados para tal efecto en el proyecto de presupuesto del año siguiente, las metas previstas y la fuente de financiamiento con cargo a la cual se atenderá su financiamiento. Asimismo, esta debe ser suscrita por el jefe de la Oficina General de Administración y de la Oficina de Presupuesto,o el que haga sus veces en la Entidad

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

# FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.				DATOS GE	ENERALES					
1.1	FECHA FORMA	DE EMISIÓN DEL TO	29/11/2023							
1.2	ÁREA (	JSUARIA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA - SISMED							
1.3		IINACIÓN DE LA ATACIÓN	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS RJ 216							
1.4	VINCUL	DAD DEL POI LADA A LA ATACIÓN		ESPONDE						
1.5	N° DE F	REFERENCIA DEL	20							
1.6		CTO DE INVERSIÓN	Código							
	PÚBLICA		Documento que declaró la viabilidad							
	INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS REQUE	DEL RIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 0393-2 GRDS-DRSA-REDC' SISMED, INFORME GRA/GG-GRDS-RSC	TRO-DSP- N° 2008-2023-	Fecha de rece	pción	oción 23/11/023		
2.2	EFECTU REQUE PARTE	FICACIONES TUADAS AL JERIMIENTO POR E DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO EXISTE OBSERVACION	De oficio	NO EXISTE OBSERVACION	Con motivo de observaciones		NO EXISTE OBSERVACION	
			Fecha de la tercera versión	NO EXISTE OBSERVACION	De oficio	NO EXISTE OBSERVACION	Con motivo de observaciones		NO EXISTE OBSERVACION	
2.3	NO NACU		SI			NO	X			
JE CO			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
2)4 - HT C	ALAR SI LA CONTRATACIÓN SE			SI		NO	×			
)	5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO PROCESO DE ESTANDARIZA			SI		NO	×		***	
				Documento de aprobac estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO			SI		NO	X			
				N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia			
2.7	REQUERIMIENTO  Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Es						ecífica de la	ıs Bases.		
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
	Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	cual se ren usuar	ria las ciones al	Fecha de remisión de la comunicación	
					11					
	Consignar una síntesis de las observaciones									
2.9	RESPUE	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								

#### **FORMATO** RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) Cantidad de Cantidad de Cantidad total de respuestas a las Comunicación de Fecha de Comunicación de respuestas a las Fecha de remisión Nº Item respuestas a las observaciones respuesta del área remisión de la observaciones respuesta del área de la observaciones formuladas por el usuaria comunicación formuladas por los usuaria comunicación OFC proveedores Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO 2.10 Nº Item Ajustes realizados al requerimiento INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 3 3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS 28/11/2023 **EL MERCADO** 01/12/2023 INDAGACIONES EN EL MERCADO PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL 2 SI NO REQUERIMIENTO Х De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. 3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL SI Х NO REQUERIMIENTO En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. 3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO SI NO Х En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA 3.5 NO Х DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. 3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN NO SI Х INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla, 4 TERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ALUD CENTRO AYACUCHO William S. Seclen Barrient DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES