

**INFORME N° 222 - 2024-GRA-DIRESA-UESCA-UASA/WSSB**

**SEÑOR** : **CPC. MANUEL JESUS LINARES REYMUDEZ**  
Director de Administración

**ASUNTO** : **DETERMINACION DE LAS CONDICIONES PARA EL EMPLEO DE COMPARACION DE PRECIOS**

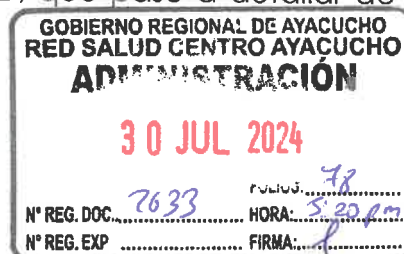
**REF.** : **INFORME No 0154-2024-GRA-GRDS/DRSA/RSCA-DSP-OAP/C**  
- **MEMORANDO No 039-2024-GRA/GG-GRDS-DRSA-RSCA-OPP**

**FECHA** : Cangallo, 30 de julio de 2024

Mediante el presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y a la misma vez remitirle información de las condiciones para el empleo de COMPARACION DE PRECIOS, en mérito al Art. 99 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, modificado por el D.S. No 344-2018-EF, sobre la determinación de las para autorización para convocar proceso de selección por comparación de precios para la ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED, que paso a detallar de la siguiente manera:

### I. ANTECEDENTES:

### II. ANALISIS:



- Según la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD, en el capítulo VI. DISPOSICIONES GENERALES, numeral 6.1 manifiesta:  
Para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la Entidad debe verificar que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación: i) Sean de disponibilidad inmediata. Es decir, que se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación; ii) 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; y, iii) Sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado. Es decir, que existan en el mercado. Sólo procede el procedimiento de comparación de precios cuando se verifiquen las condiciones señaladas, caso contrario, debe convocarse el que corresponda.
- Según la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD, en el capítulo VI. DISPOSICIONES GENERALES, numeral 6.2 manifiesta:  
No corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios que son fabricados o prestados siguiendo la descripción particular o instrucciones de la Entidad tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios



de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; **entre otros supuestos.**

Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes o servicios incluidos en el Listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica y Acuerdo Marco, así como para la adquisición de productos alimenticios para el Programa de Vaso de Leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial.

### **DETERMINACION DEL VALOR REFERENCIAL:**

- En virtud al Art. 32 del Reglamento de la Ley 30225, aprobado mediante D.S. No 344-2018-EF, se ha determinado el valor estimado de S/ 72,720.00 (SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100 SOLES), utilizando la metodología de menor precio de las cotizaciones recibidas de los proveedores: STARLINKS SAC, TECHCOLL EIRL Y FEDIVEN GARY EIRL, del cual firman dando cumplimiento a la Directiva No 002-2016-OSCE/CD "Disposiciones aplicables a la comparación de precios" y modificada mediante Resolución No 094-2020-OSCE/PRE.

### **III. CONCLUSIONES:**


- Se utilizara el ANEXO NO 01 – FORMATO "INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS", ANEXO NO 2 "SOLICITUD DE COTIZACIÓN", ANEXO NO 3 COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR, ANEXO 4 "DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR: Directiva No 002-2016-OSCE/CD "Disposiciones aplicables a la comparación de precios" y modificada mediante Resolución No 094-2020-OSCE/PRE, para dar cumplimiento el Procedimiento de **COMPARACION DE PRECIOS.**
- Por lo expuesto líneas arriba, según la normatividad de la Ley de Contrataciones del Estado solicito la aprobación con la finalidad de proceder a elaborar el **OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO** como Órgano Encargado de Contrataciones y convocar el proceso de selección por **COMPARACION DE PRECIOS**, en la plataforma SEACE.


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 DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
  
CPCC William S. Seclén Barrientos  
JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.S. AA.

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		COMPRE-SM-3-2024-UESCA-OEC-1	
		Fecha de informe		30/07/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED		
3	<b>Antecedentes</b> - CON INFORME No 0154-2024-GRA-GRDS/DRSA/RSCA-DSP-OAP/C, se requiere la ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED. - Se hizo la indagación de mercado a proveedores que tiene el giro de negocio de dicha convocatoria. - Se recepciono tres cotizaciones para su evaluación de dicha convocatoria. - Se remitió mediante FORMATO No 01 SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO, con fecha 30/07/2024 a la UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO, solicitando disponibilidad presupuestal. - INFORME N° 222- 2024-GRA-DIRESA-UESCA-UASA/WSSB, con fecha 30/07/2024, se remite el INFORME PARA LA DETERMINACION DE LAS CONDICIONES PARA EL EMPLEO DE COMPARACION DE PRECIOS Y SU APROBACION a la OFICINA DE ADMINISTRACION, sustentado en su análisis que de acuerdo al valor estimado y especificaciones técnicas debe realizarse el procedimiento mediante una COMPARACION DE PRECIOS.				
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		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	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		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X		
De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD V.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p> <p><i>William S. Seclen Barrientos</i></p> <p>CPCC William S. Seclen Barrientos JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

<b>FORMATO N° 01</b> <b>SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO</b>																	
<b>1 NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO</b>	Número	4															
	Fecha	30/07/2024															
<b>2 DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD</b>	UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO																
<b>3 DEPENDENCIA QUE SOLICITA</b>	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES																
<b>4 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA</b>	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED																
<b>5 DENOMINACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>		Código del proyecto															
<b>6 OBJETO DE LA SOLICITUD</b>	Emisión de la certificación de crédito presupuestario para la ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED																
<b>7 VALOR REFERENCIAL</b>	MONEDA	SOLES	X	Dólares	Otro:												
	MONTO	S/45,498.00															
<b>8 TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Licitación Pública</td> <td style="width: 33%;">Adjudicación Simplificada</td> <td style="width: 33%;">Subasta Inversa Electrónica</td> </tr> <tr> <td>Concurso Público</td> <td>Selección de Consultores Individuales</td> <td>Comparación de Precios</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGUN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Contratación Directa</td> <td style="width: 33%;">Supuesto</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>					Licitación Pública	Adjudicación Simplificada	Subasta Inversa Electrónica	Concurso Público	Selección de Consultores Individuales	Comparación de Precios			X	Contratación Directa	Supuesto	
Licitación Pública	Adjudicación Simplificada	Subasta Inversa Electrónica															
Concurso Público	Selección de Consultores Individuales	Comparación de Precios															
		X															
Contratación Directa	Supuesto																
<b>9 DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA</b>	DIRECCION DE SALUD PUBLICA - OFICINA DE ASEGURAMIENTO PUBLICO																
<b>10 NÚMERO DE REFERENCIA EN EL</b>	NO CORRESPONDE																
<b>11 DURACIÓN APROXIMADA DEL PROCEDIMIENTO</b>	10 DIAS CALENDARIOS																
<b>12 PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN</b>	CINCO (05) días calendario																
<b>13</b>	TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRACTUALES QUE SE DEVENGUEN TOTAL O PARCIALMENTE EN EL AÑO FISCAL EN QUE SE PRODUCE LA CONVOCATORIA, SE DEBE PRECISAR EL MONTO TOTAL O PARCIAL DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">AÑO DE LA CERTIFICACIÓN</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">2024</td> <td style="width: 30%;">MONTO DE LA CERTIFICACIÓN</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">S/45,498.00</td> </tr> </table>					AÑO DE LA CERTIFICACIÓN	2024	MONTO DE LA CERTIFICACIÓN	S/45,498.00								
AÑO DE LA CERTIFICACIÓN	2024	MONTO DE LA CERTIFICACIÓN	S/45,498.00														
<b>14</b>	TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRACTUALES QUE SUPEREN EL AÑO FISCAL TOTAL O PARCIALMENTE, SE DEBE PRECISAR ADICIONALMENTE EL AÑO O LOS AÑOS SIGUIENTES Y MONTO(S) DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 30%;">MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL</td> <td></td> <td>MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL</td> <td></td> </tr> </table>					AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL		MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL		AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL		MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL					
AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL		MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL															
AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL		MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL															
<b>15</b>	 <p style="font-size: small; color: blue;">GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p> <p style="font-size: small; color: blue;">CPCC William S. Secien Barrientos JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.</p>																
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>																	

**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.





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



Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

**INFORME N° 221 - 2024-GRA-DIRESA-UESCA-UASA/WSSB**

**SEÑOR : CPC. MANUEL JESUS LINARES REYMUDEZ**  
Director de Administración

**C/A : PLANIFICACION Y PRESUPUESTO**

**ASUNTO : APROBACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO  
PARA LA ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y  
PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y  
SISMED**

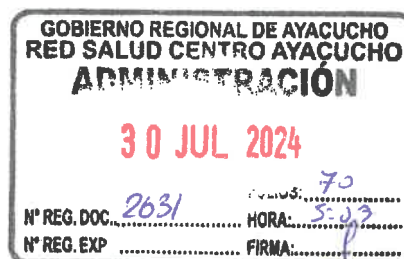
**FECHA : Cangallo, 30 de julio de 2024**

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 EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED, para el proceso de selección COMPRESM-4-2024-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 DE AYACUCHO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
CPCC William S. Secien Barrientos  
JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/07/2024		
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA - OFICINA DE ASEGURAMIENTO PUBLICO		
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED		
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	NO CORRESPONDE		
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC			
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código		
		Documento que declaró la viabilidad		

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 0154-2024-GRA-GRDS/DRSA/DRSA/RSCA-DSP-OAP/C	Fecha de recepción	22/07/2024
-----	-------------------------	----------------------------	--	--------------------	------------

2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE 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	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO	X
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.				

2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X
-----	---	----	--	----	---

2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X
		Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación	

2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA 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 Específica de las 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	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación

Consignar una síntesis de las observaciones

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA
-----	----------------------------

<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>								
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>								
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			22/07/2024		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			24/07/2024
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>					SI	X	NO	
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>								
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>					SI	X	NO	
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>								
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>					SI		NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>								
<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>					SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>								
<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>					SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>								
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div> <p style="font-size: small; margin: 0;">GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">CPLC William S. Secien Barrientos</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.</p> </div> </div>								
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>								

# FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO (BIENES)

TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN: COMPARACION DE PRECIOS

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN: ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS				FUENTE: PRECIOS HISTÓRICOS DE LA EMPRESA				VALOR REFERENCIAL (V.R.)			
				STARLINK'S SAC		FEDIVEN GARY EIRL		TECHCOLL EIRL		ENTIDAD CONTRATANTE:		PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGÍA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL V.R.	VALOR REFERENCIAL DEL ITEM		
				RUC:	CONTACTO:	RUC:	CONTACTO:	RUC:	CONTACTO:	TIPO Y N° PROCESO DE SELECCIÓN	FECHA DE COMPROMISO DE LA ENTIDAD (V.O.)				
				CONTACTO: TELÉFONO: E-MAIL:	YURI VALENZUELA BERROCAL 966973862 starlinkssac@outlook.es	CONTACTO: TELÉFONO: E-MAIL:	WALTER VASQUEZ CORDOVA 943993032 williamvc8111@hotmail.com	CONTACTO: TELÉFONO: E-MAIL:	RONI COLLIN MUCHA QUIHUI 956823846 techcoll_yeyni@outlook.com	FORMA DE COMPROMISO DE LA ENTIDAD (V.O.)					
				PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL (Consiguar moneda del valor referencial)				
1	CPU INTEL CORE I7 DOCEAVA GENERACION CARACTERÍSTICAS: PROCESADOR INTEL CORE I7-12700F, 2.10 / 4.90GHZ, 25MB SMARTCACHÉ, LGA1700, INTEL 710NM) MEMORIA KINGSTON 16GB, DDR4, 3200 UNIDAD DE ESTADO SOLIDO NVME 1TB TARJETA DE VIDEO 2GB GIGABYTE, 64bits UNIDAD OPTICA BLU-RAY, INTERNO CASE ATX 250 WATTS USB 3.0 AUDIO HD	UNIDAD	6	3,099.00	18,594.00	3,102.00	18,612.00	3,127.00	18,762.00			SE TOMA EL MENOR VALOR DE LA FUENTE : COTIZACIONES ACTUALIZADAS	45,498.00		
2	CPU INTEL CORE I7 DOCEAVA GENERACION CARACTERÍSTICAS: PROCESADOR INTEL CORE I7-12700F, 2.10 / 4.90GHZ, 25MB SMARTCACHÉ, LGA1700, INTEL 710NM) MEMORIA KINGSTON 8GB, DDR4, 3200 UNIDAD DE ESTADO SOLIDO NVME 1 TB TARJETA DE VIDEO 2GB MSI DDR3 CASE ATX 250 WATTS USB 3.0 AUDIO HD	UNIDAD	7	2,601.00	18,207.00	2,631.00	18,417.00	2,661.00	18,627.00						
3	MONITOR 24" FHD L524C3IDEALPPE (1920X1080) PANEL IPS, BRILLO 200CD/M² H0M1 / VGA, COLOR NEGRO PANTALLA PLANA, RELACION DE ASPECTO 16:9	UNIDAD	13	590.00	7,670.00	598.00	7,774.00	600.00	7,800.00						
4	KIT TECLADO + MOUSE USB	UNIDAD	13	79.00	1,027.00	87.00	1,131.00	85.00	1,105.00						

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA FUENTE	MARCA	MODELO	PROCEDENCIA	AÑO DE FABRICACIÓN	GARANTIA COMERCIAL	PLAZO DE ENTREGA	FORMA DE PAGO	MONEDA DE LA FUENTE	PRECIO UNITARIO EN LA MONEDA CONSIGNADA EN LA FUENTE	TIPO DE CAMBIO QUE SE USA
						24 MESES	5 DIAS CALENDARIOS	CREDITO	SOLES	SEGUN SUNAT
						24 MESES	5 DIAS CALENDARIOS	CREDITO	SOLES	SEGUN SUNAT
						12 MESES	5 DIAS CALENDARIOS	CREDITO	SOLES	SEGUN SUNAT

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

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

Lic. Adm. Kelly Barrientos Flores  
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

CPCC William S. Sechen Barrientos  
JEFF DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.



ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS	FECHA DE SOLICITUD	22/07/2024	22/07/2024	22/07/2024
	CANTIDAD DE VECES QUE SE REFERO LA SOLICITUD	1	1	1
	FECHA DE RECEPCIÓN	24/07/2024	24/07/2024	24/07/2024
	PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	SI	SI	SI
	LA DEPENDENCIA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM	SI	SI	SI
	CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACIÓN ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI	SI	SI
	SE TOMO EN CUENTA PARA LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL	SI	SI	SI

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

*[Firma]*  
Lic. Adm. Kelly Barral Flores  
RESP. : SABLE DE ADQUISICIONES

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

*[Firma]*  
CPCC William S. Seclen Barrios  
JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.S.AA.

## INDAGACION DE MERCADO

De: logistica uesca (logisticauesca@yahoo.com)

Para: starlinksac@outlook.es; williamvc8111@hotmail.com; techcoll\_2019@outlook.com

Fecha: lunes, 22 de julio de 2024, 18:21 GMT-5

Buenas tardes, la presente es para solicitar indagación de mercado, por lo que se pide, considere las especificaciones técnicas.

### **EN LA COTIZACION CONSIDERAR:**

**-UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO      RUC: 20452308992**

**-DIRECCIÓN: AV. 17 DE DICIEMBRE 413-CANGALLO**

**- La marca**

**- El plazo de entrega**

**- Correo electrónico**

**- Número de contacto**

**- Fecha de cotización**

**- Número de RUC**

**- LA ACTIVIDAD ECONOMICA EN LA CONSULTA RUC DEBE SER DE ACUERDO AL BIEN O SERVICIO QUE SE REQUIERE LA COTIZACIÓN.**

**- SEGUN TERMINO DE REFERENCIA**



EQUIPOS COMPUTACIONALES.pdf

1.1MB

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-4-2024-UESCA-OEC-1			
		Fecha	22/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	AV. 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO - AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	CPCC WILLIAM SAUL SECLÉN BARRIENTOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	STARLINKS SAC			
		RUC	20606038462			
		Dirección	JR. BELLIDO No 536 - AYACUCHO – HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	966973862			
		Correo electrónico	starlinksac@outlook.es			
		Representante o persona de contacto	YURI A. VALENZUELA BERROCAL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO CPCC William S. Seclén Barrientos JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**RE: INDAGACION DE MERCADO**

De: yuri valenzuela (starlinksac@outlook.es)

Para: logisticauesca@yahoo.com

Fecha: miércoles, 24 de julio de 2024, 09:59 GMT-5

**ADJUNTO LO SOLICITADO**

ATT.

**De:** logistica uesca <logisticauesca@yahoo.com>

**Enviado:** lunes, 22 de julio de 2024 23:21

**Para:** Yuri Valenzuela <starlinksac@outlook.es>; William Vasquez Cordova <williamvc8111@hotmail.com>; techcoll\_2019@outlook.com <techcoll\_2019@outlook.com>

**Asunto:** INDAGACION DE MERCADO

Buenas tardes, la presente es para solicitar indagación de mercado, por lo que se pide, considere las especificaciones técnicas.

**EN LA COTIZACION CONSIDERAR:**

**-UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO      RUC: 20452308992**

**-DIRECCIÓN: AV. 17 DE DICIEMBRE 413-CANGALLO**

**- La marca**

**- El plazo de entrega**

**- Correo electrónico**

**- Número de contacto**

**- Fecha de cotización**

**- Número de RUC**

**- LA ACTIVIDAD ECONOMICA EN LA CONSULTA RUC DEBE SER DE ACUERDO AL BIEN O SERVICIO QUE SE REQUIERE LA COTIZACIÓN.**

**- SEGUN TERMINO DE REFERENCIA**



COTIZACION.pdf  
280.9kB





**STARLINKS**  
SAC  
Rue: 20606038462

**XTREME**  
DESIGN



*El Futuro de la Inteligencia Artificial*

- Sistemas de Navegación
- Electrónica Avanzada
- Defensa y Seguridad personal
- Laptop y Computadoras

TIENDA SHOWROOM

**Jr. Bellido 536**  
Centro Historico

E-MAIL

starlinksae@outlook.es

CENTRAL - SOPORTE

066 302473  
#950039  
966973862  
960303474

### PROFORMA DE VENTA N°...4802....

SEÑORES: U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

ATENCION:


DIRECCION:

FECHA: 23/07/ 2024

TELF:

FAX:

Nos es grato presentar a consideración de Uds. De acuerdo a su solicitud lo siguiente:

		ACCESORIOS	PRECIOS	
Cant.	U.M.	DESCRIPCIÓN	UNIT.	TOTAL
06	Unidad	CPU MARCA INTEL CORE I7 DOCEAVA GENERACION PROCESADOR INTEL CORE I7-12700F, 2.10 / 4.90GHZ, 25MB SMARTCACHÉ, LGA1700, INTEL 7(10NM) MEMORIA KINGSTON 16GB, DDR4, 3200 UNIDAD DE ESTADO SOLIDO NVME 1TB TARJETA DE VIDEO 2GB ASUS GDDR5, 64bits UNIDAD OPTICA BLU-RAY, INTERNO CASE ATX 250 WATTS USB 3.0 AUDIO HD TEROs	S/. 3,099.00	S/. 18,594.00
06	Unidad	KIT TECLADO + MOUSE GENIUS USB	S/. 79.00	S/. 474.00
06	Unidad	MONITOR MARCA SAMSUNG 24" FHD LS24C310EALXPE (1920X1080) PANEL IPS, BRILLO 200CD/M2 HDMI / VGA, COLOR NEGRO PANTALLA PLANA, RELACION DE ASPECTO 16:9	S/. 590.00	S/. 3,540.00
 Lic. Adm. Kelly Barrientos Flores RESPONSABLE DE ADQUISICIONES				
				S/. 22,608.00

**NOTA:** Los precios, productos, stock y otros están sujetos a cambios si es que no es sustentada por una orden de compra.

Los preci

### CONDICIONES COMERCIALES

<b>VALIDEZ DE LA OFERTA</b>	15 DIAS
<b>PLAZO DE ENTREGA (Despues de recepcion de O/C)</b>	5 DIAS CALENDARIOS
<b>GARANTIA</b>	24 MESES

Sin otro particular y en espera de su aceptación a la presente, quedamos a su disposición para cualquier consulta que ustedes estimen conveniente.

Mantenimiento cada Tres meses

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
CPCC William S. Seclen Barrientos  
JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.S.AA.

**STARLINKS**  
SAC.  
Yuri A. Valenzuela Berrocal  
RUC 20606038462  
GERENTE GENERAL

acer

ADATA

AOC

Apple

ASUS

benq

Kyocera

Lenovo

LG

logitech

Microsoft

msi



**STARLINKS**  
SAC  
Ruc: 20606038462

**XTREME**  
DESIGN

*El Futuro de la Inteligencia Artificial*

- Sistemas de Navegación
- Electrónica Avanzada
- Defensa y Seguridad personal
- Laptop y Computadoras

TIENDA SHOWROOM

Jr. Bellido 536

Centro Histórico

E-MAIL

starlinksac@outlook.es

CENTRAL - SOPORTE

066 302473

#950039

986973882

980303478

**PROFORMA DE VENTA N°...4803....**

SEÑORES: U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

FECHA: 23/07/ 2024

ATENCION:

TELF:

DIRECCION:

FAX:

Nos es grato presentar a consideración de Uds. De acuerdo a su solicitud lo siguiente:

ACCESORIOS			PRECIOS	
Cant.	U.M	DESCRIPCIÓN	UNIT.	TOTAL
07	Unidad	CPU MARCA INTEL CORE I7 DOCEAVA GENERACION CARACTERISTICAS: PROCESADOR INTEL CORE I7-12700F, 2.10 / 4.90GHZ, 25MB SMARTCACHÉ, LGA1700, INTEL 7(10NM) MEMORIA KINGSTON 8GB, DDR4, 3200 UNIDAD DE ESTADO SOLIDO NVME 1TB TARJETA DE VIDEO 2GB MSI DDR3 CASE ATX 250 WATTS USB 3.0 AUDIO HD TEROS	S/. 2,601.00	S/. 18,207.00
07	Unidad	KIT TECLADO + MOUSE GENIUS USB	S/. 79.00	S/. 553.00
07	Unidad	MONITOR MARCA SAMSUNG 24" FHD LS24C310EALXPE (1920X1080) PANEL IPS, BRILLO 200CD/M2 HDMI / VGA, COLOR NEGRO PANTALLA PLANA, RELACION DE ASPECTO 16:9	S/. 590.00	S/. 4,130.00
<b>TOTAL</b>				<b>S/. 22,890.00</b>

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*[Firma]*  
Lic. Adm. Kelly Barrientos Flores  
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

**NOTA:** Los precios, productos, stock y otros están sujetos a cambios si es que no es sustentada por una orden de compra.

Los preci **CONDICIONES COMERCIALES**

<b>VALIDEZ DE LA OFERTA</b>	15 DIAS
<b>PLAZO DE ENTREGA (Despues de recepcion de O/C)</b>	5 DIAS CALENDARIOS
<b>GARANTIA</b>	24 MESES

Sin otro particular y en espera de su aceptación a la presente, quedamos a su disposición para cualquier consulta que usledes estimen conveniente.

Mantenimiento cada Tres meses

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*[Firma]*  
CPCC William S. Seclen Barrientos  
JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.

**STARLINKS**  
SAC.  
*[Firma]*  
Yuri A. Valenzuela Berrocal  
RUC 20606038462  
GERENTE GENERAL

acer

ADATX

AOC

Apple

ASUS

BenQ

Kyocera

Lenovo

La

logitech

Microsoft

msi

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:  
20606038462 - STARLINKS S.A.C.

Tipo Contribuyente:  
SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

Fecha de Inscripción:

12/03/2020  
Fecha de Inicio de Actividades:  
12/03/2020

Estado del Contribuyente:  
ACTIVO

Condición del Contribuyente:  
HABIDO

Domicilio Fiscal:  
JR. BELLIDO NRO. 536 (FTE AL COLEGIO 9 DE DICIEMBRE) AYACUCHO - HUAMANGA - AYACUCHO

Sistema Emisión de Comprobante:  
MANUAL  
Actividad Comercio Exterior:  
SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:  
MANUAL

Actividad(es) Económica(s):  
Principal - 4851 - VENTA AL POR MAYOR DE ORDENADORES, EQUIPO PERIFÉRICO Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA  
Secundaria 1 - 9511 - REPARACIÓN DE ORDENADORES Y EQUIPO PERIFÉRICO ✓  
Secundaria 2 - 4741 - VENTA AL POR MENOR DE ORDENADORES, EQUIPO PERIFÉRICO, PROGRAMA DE INFORM. Y EQUI. DE TELEC. EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):  
NINGUNO

Sistema de Emisión Electrónica:  
FACTURA PORTAL DESDE 12/09/2020

BOLETA PORTAL DESDE 09/03/2023

Emisor electrónico desde:  
12/09/2020  
Comprobantes Electrónicos:  
FACTURA (desde 12/09/2020), GUIA (desde 16/10/2020), BOLETA (desde 09/03/2023)  
Afiliado al PLE desde:  
.  
Padrones:  
NINGUNO



RUC N° 20606038462

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****STARLINKS S.A.C.**

Domiciliado en: JR. BELLIDO NRO. 536 (FTE AL COLEGIO 9 DE DICIEMBRE) AYACUCHO HUAMANGA  
AYACUCHO (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 23/04/2020

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 23/04/2020

**FECHA IMPRESIÓN: 25/07/2024****Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP:  
[www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)



**ANEXO N° 05**  
**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

Señores

**UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES**

Presente. –

**DATOS DEL DECLARANTE:**

Nombres y Apellidos / Razón Social    STARLINKS SAC

DNI

RUC 20606038462


Dirección de Notificación JR. BELLIDO 536

Nombre de contacto YURI ARQUIMEDES VALENZUELA BERROCAL

Teléfono Fijo / Móvil 966973862

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 – Principio de presunción de veracidad – del artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARA BAJO JURAMENTO:

1. Haber examinado los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, proporcionados por la Unidad de Abastecimientos y Servicios Auxiliares de la Unidad Ejecutora Salud Centro Ayacucho.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, salvo por función docente o por ser miembros únicamente del órgano colegiado.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225 y sus modificatorias, Ley de Contrataciones del Estado, que señala: *“Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del artículo 5 de la presente Ley, las personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n), o), p), q) y r) ...”.*
5. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado al amparo de lo dispuesto por los Artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General en los casos de: Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO – RNSDD, inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado, impedimento para ser postor o contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia, e inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener vínculo laboral o prestar servicios bajo cualquier modalidad con otra Institución Pública o dependencia del Ministerio de Economía y Finanzas.
7. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
8. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
9. Conocer lo establecido en el artículo 138.4) del Reglamento de la Ley de Contrataciones – Cláusulas Anticorrupción.
10. No comercializar productos de dudosa procedencia y/o fraudulenta, de ser el caso me someto a las sanciones de ley.

  
 YURI A. VALENZUELA BERROCAL  
 RUC 20606038462  
 GERENTE GENERAL

(Firma)

NOMBRE: YURI ARQUIMEDES VALENZUELA BERROCAL

DNI N°: 43482591

RUC N°:

## Anexo N° 3

## Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	23/07/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 45,498.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Propuesta N° 4602, 4603	
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		

## Anexo N° 6

## Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	23/07/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 45 498.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Proforma 157 4802, 4803
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b> <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	 <b>STARLINKS SAC.</b>  Yuri A. Valdeolmillos Berrucal RUC 20506038463 GERENTE GENERAL  Nombre, firma y sello del proveedor	

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-4-2024-UESCA-OEC-1			
		Fecha	22/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	AV. 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO - AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	CPCC WILLIAM SAUL SECLÉN BARRIENTOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TECHCOLL EIRL			
		RUC	20605353801			
		Dirección	JR. F. MAÑARICUA No 747 - AYACUCHO – HUAMANGA – JESUS NAZARENO			
		Teléfono(s)	966823846			
		Correo electrónico	Techcoll_2019@outlook.com			
		Representante o persona de contacto	RONI COLLIN MUCHA QUIHUI			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO CPCC William S. Seclén Barrientos JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



**RE: INDAGACION DE MERCADO**

De: TECHCOLL E.I.R.L. . (techcoll\_2019@outlook.com)

Para: logisticauesca@yahoo.com

Fecha: miércoles, 24 de julio de 2024, 10:05 GMT-5

Buenos días,  
adjunto la cotización solicitada

Atte,



**Roni C. Mucha Quihui**

**Gerente General**

**RUC: 20605353801**

**Celular: 966823846**

---

De: logistica uesca <logisticauesca@yahoo.com>

Enviado: lunes, 22 de julio de 2024 18:21

Para: Yuri Valenzuela <starlinksac@outlook.es>; William Vasquez Cordova <williamvc8111@hotmail.com>;  
techcoll\_2019@outlook.com <techcoll\_2019@outlook.com>

Asunto: INDAGACION DE MERCADO

Buenas tardes, la presente es para solicitar indagación de mercado, por lo que se pide, considere las especificaciones técnicas.

**EN LA COTIZACION CONSIDERAR:**

**-UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO RUC: 20452308992**

**-DIRECCIÓN: AV. 17 DE DICIEMBRE 413-CANGALLO**

**- La marca**

**- El plazo de entrega**

**- Correo electrónico**

**- Número de contacto**

**- Fecha de cotización**

**- Número de RUC**

**- LA ACTIVIDAD ECONOMICA EN LA CONSULTA RUC DEBE SER DE ACUERDO AL BIEN O SERVICIO QUE SE REQUIERE LA COTIZACIÓN.**

**- SEGUN TERMINO DE REFERENCIA**



TECHCOLL.pdf  
2.2MB

**TECHCOLL E.I.R.L.**  
Innovación Tecnológica  
RUC: 20605353801

COMPUTADORA DE ESCRITORIO, LAPTOPS, IMPRESORAS, UTILES DE ESCRITORIO Y ACCESORIOS EN GENERAL

## PROFORMA

**SEÑORES:** UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO  
**FECHA:** 23/07/2024

CANT.	CARACTERISTICAS	PREC. UNIT	PRECIO TOTAL
06	CPU INTEL CORE I7 12VA GEN. PROC. INTEL CORE I7-12700F, 2.10 / 4.90GHZ, 25MB LGA1700, INTEL 7(10NM) RAM MEM. 16GB, TIPO DDR4, 3200 ADATA SSD 1TB M.2 WD T. VIDEO 2GB GDDR5 LECTOR DVD BLURRAY SATA	3.127.00	18.762.00
06	KIT TECLADO Y MOUSE CONECCION USB USB	85.00	510.00
06	PANTALLA SAMSUNG 24" FHD ESSENTIAL S3, (1920X1080) PANEL IPS, 100HZ, HDMI / VGA	600.00	3.600.00

PRECIO TOTAL EN SOLES INCLUIDO IGV

S/. 22.872.00

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
CPCC William S. Secen Barrientos  
JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.S.AA.

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Lic. Adm. Kelly Barrientos Flores  
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

GARANTIA: 1 AÑO  
PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIOS  
VALIDEZ OFERTA: 7 DIAS

RONI COLLIN MUCHA QUIHUI  
GERENTE GENERAL  
TECHCOLL E.I.R.L.

### CONDICIONES DE LA VENTA:

CORREO : TECHCOLL\_2019@OUTLOOK.COM // TECHCOLL\_YEYNI@OUTLOOK.COM // CELULAR: 966823846 / 999920245  
DIRECCION : JR CIRO ALEGRIA (EXPARADERO HUANTA) # 247 - JESUS NAZARENO - HUAMANGA - AYACUCHO



**Innovación Tecnológica**

**RUC: 20605353801**

COMPUTADORA DE ESCRITORIO, LAPTOPS, IMPRESORAS, UTILES DE ESCRITORIO Y ACCESORIOS EN GENERAL

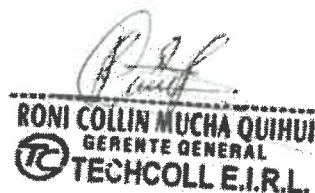
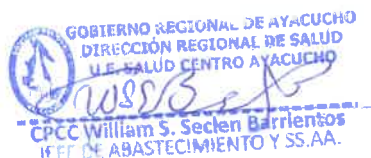
## PROFORMA

**SEÑORES: UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO**  
**FECHA: 23/07/2024**

CANT.	CARACTERISTICAS	PREC. UNIT	PRECIO TOTAL
07	CPU INTEL CORE I7 12VA GEN. PROC. INTEL CORE I7-12700F, 2.10 / 4.90GHZ, 25MB LGA1700, INTEL 7(10NM) RAM MEM. 8GB, TIPO DDR4, 3200 ADATA SSD 1TB M.2 WD T. VIDEO 2GB LECTOR DVD BLURRAY SATA	2.661.00	18.627.00
07	KIT TECLADO Y MOUSE CONECCION USB USB	85.00	595.00
07	PANTALLA SAMSUNG 24" FHD ESSENTIAL S3, (1920X1080) PANEL IPS, 100HZ, HDMI / VGA	600.00	4.200.00

**PRECIO TOTAL EN SOLES INCLUIDO IGV**

**S/. 23.422.00**



**GARANTIA:** 1 AÑO  
**PLAZO DE ENTREGA:** 5 DIAS CALENDARIOS  
**VALIDEZ OFERTA:** 7 DIAS



### CONDICIONES DE LA VENTA:

**CORREO** : TECHCOLL\_2019@OUTLOOK.COM // TECHCOLL\_YEYNI@OUTLOOK.COM // **CELULAR:** 966823846 / 999920245  
**DIRECCION** : JR CIRO ALEGRIA (EXPARADERO HUANTA) # 247 - JESUS NAZARENO - HUAMANGA - AYACUCHO

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:  
20605353801 - TECHCOLL E.I.R.L.

Tipo Contribuyente:  
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Nombre Comercial:  
-

Fecha de Inscripción:  
05/10/2019

Fecha de Inicio de Actividades:  
05/10/2019

Estado del Contribuyente:  
ACTIVO

Condición del Contribuyente:  
HABIDO

Domicilio Fiscal:  
JR. F. MAÑARICUA NRO. 747 (1CDRA HOSPITAL DE APOYO) AYACUCHO - HUAMANGA - JESUS NAZARENO

Sistema Emisión de Comprobante:  
COMPUTARIZADO

Actividad Comercio Exterior:  
SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:  
COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):  
Principal - 4651 - VENTA AL POR MAYOR DE ORDENADORES, EQUIPO PERIFÉRICO Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA  
Secundaria 1 - 4761 - VENTA AL POR MENOR DE LIBROS, PERIÓDICOS Y ARTÍCULOS DE PAPELERÍA EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS  
Secundaria 2 - 4791 - VENTA AL POR MENOR POR CORREO Y POR INTERNET

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):  
BOLETA DE VENTA  
GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 16/10/2019

BOLETA PORTAL DESDE 29/05/2020

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 07/07/2020

SEE-FACTURADOR . AUTORIZ DESDE 07/07/2020

Emisor electrónico desde:  
16/10/2019

Comprobantes Electrónicos:  
FACTURA (desde 16/10/2019), GUIA (desde 24/10/2019), BOLETA (desde 29/05/2020)

Afiliado al PLE desde:  
-

Padrones:  
NINGUNO

Fecha consulta: 25/07/2024 8:32

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados





RUC N° 20605353801

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****TECHCOLL E.I.R.L.**

Domiciliado en: JR. F. MAÑARICUA NRO. 747 (1CDRA HOSPITAL DE APOYO) AYACUCHO HUAMANGA JESUS  
NAZARENO (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 12/10/2019

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**



Vigencia : Desde 12/10/2019

**FECHA IMPRESIÓN: 25/07/2024****Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP:  
[www.mmp.gob.pe](http://www.mmp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.


[Retornar](#)[Imprimir](#)

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	23/07/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	46 294.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA	
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;">       <b>RONI C. MUCHA QUIHU.</b>   <b>GERENTE GENERAL</b> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

## Anexo N° 4

## Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	23/07/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED
	2.2 Monto total según informe de indagación	46294 00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b> <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div style="text-align: center;">  <b>TECHCOLL E.I.R.L.</b>  <small>RUC: 20208883803</small>    <b>IONI C. MUCHA QUIHL</b>  <small>GERENTE GENERAL</small> </div>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-4-2024-UESCA-OEC-1			
		Fecha	22/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	AV. 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO - AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	CPCC WILLIAM SAUL SECLÉN BARRIENTOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	FEDIVEN GARY EIRL			
		RUC	20574667586			
		Dirección	MZA. P LOTE 08 SECTOR PUBLICO – AYACUCHO – HUAMAGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	943993032			
		Correo electrónico	Williamvc8111@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	WALTER VASQUEZ CORDOVA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

**RE: INDAGACION DE MERCADO**

De: william vasquez cordova (williamvc8111@hotmail.com)

Para: logisticauesca@yahoo.com

Fecha: miércoles, 24 de julio de 2024, 12:01 GMT-5

Enviado desde [Outlook](#)

**De:** logistica uesca <logisticauesca@yahoo.com>

**Enviado:** lunes, 22 de julio de 2024 23:21

**Para:** Yuri Valenzuela <starlinksac@outlook.es>; William Vasquez Cordova <williamvc8111@hotmail.com>; techcoll\_2019@outlook.com <techcoll\_2019@outlook.com>

**Asunto:** INDAGACION DE MERCADO

Buenas tardes, la presente es para solicitar indagación de mercado, por lo que se pide, considere las especificaciones técnicas.

**EN LA COTIZACION CONSIDERAR:**

**-UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO      RUC: 20452308992**

**-DIRECCIÓN: AV. 17 DE DICIEMBRE 413-CANGALLO**

**- La marca**

**- El plazo de entrega**

**- Correo electrónico**

**- Número de contacto**

**- Fecha de cotización**

**- Número de RUC**

**- LA ACTIVIDAD ECONOMICA EN LA CONSULTA RUC DEBE SER DE ACUERDO AL BIEN O SERVICIO QUE SE REQUIERE LA COTIZACIÓN.**

**- SEGUN TERMINO DE REFERENCIA**



cotizacion 31.pdf  
227.2kB



# FEDIVEN "GARY" E.I.R.L

MULTISERVICIOS EN GENERAL  
MATERIALES ELECTRICOS, EQUIPOS ELECTRONICOS  
FERRETERIA, MATERIALES DE LIMPIEZA,  
Cel. 943993032

Sector Publico Mz "P" Lote "8", Telefax: 066 327014  
Correo: [williamvc8111@hotmail.com](mailto:williamvc8111@hotmail.com)

R.U.C N° 20574667586  
PROFORMA

DIA	MES	AÑO
23	07	2024

Señores: UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO

Por medio de la presente, tengo el agrado de dirigirme a ustedes, a fin de presentarles nuestra propuesta para la adquisición de lo detallado:

Cant	Descripción	Precio unitario	Total
06	<b>CPU INTEL CORE I7 DOCEAVA GENERACION</b> INTEL CORE I7-12700F, 2.10 / 4.90GHZ, 25MB LGA1700, INTEL 7(10NM) RAM 16GB, TIPO DDR4, 3200 ADATA ESTADO SOLIDO WD NVME 1TB M.2 WD T. VIDEO 2GB GDDR5, PCI-E 2.0 AFOX GABINETE ATX HALION 250 WATTS USB 3.0 AUDIO HD NEGRO LECTOR DVD BLURRAY SATA	S/ 3.102.00	S/ 18.612.00
06	<b>KIT TECLADO Y MOUSE HALION USB</b>	s/. 87.00	s/.522.00
06	<b>MONITOR LED SAMSUNG 24 PULGADAS</b> PANTALLA SAMSUNG 24" FHD ESSENTIAL S3, (1920X1080) PANEL IPS, 100HZ, HDMI / DP	S/. 598.00	S/ 3.588.00
TOTAL			S/ 22.722.00

## condiciones de compra

Precio : En soles  
Incluyen IGV.  
Garantía :24 Meses.  
Plazo de entrega :5 días CALENDARIOS  
Validez de Proforma :5 DIAS



FEDIVEN "GARY" E.I.R.L.  
RUC. 20574667586

Walter Vásquez Cordova  
GERENTE GENERAL



Lic. Adm. Kelly Barrientos Flores  
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES



R.U.C N° 20574667586

## PROFORMA

## FEDIVEN "GARY" E.I.R.L

MULTISERVICIOS EN GENERAL  
MATERIALES ELECTRICOS, EQUIPOS ELECTRONICOS  
FERRETERIA, MATERIALES DE LIMPIEZA,  
Cel. 943993032

DIA	MES	AÑO
23	07	2024

Sector Publico Mz "P" Lote "8", Telefax: 066 327014  
Correo: [williamvc8111@hotmail.com](mailto:williamvc8111@hotmail.com)

Señores: UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO

Por medio de la presente, tengo el agrado de dirigirme a ustedes, a fin de presentarle nuestra propuesta para la adquisición de lo detallado:

Cant	Descripción	Precio unitario	Total
07	<b>CPU INTEL CORE I7 DOCEAVA GENERACION</b> <b>INTEL CORE I7-12700F, 2.10 / 4.90GHZ, 25MB LGA1700,</b> <b>INTEL 7(10NM)</b> <b>RAM 8GB, TIPO DDR4, 3200 ADATA</b> <b>ESTADO SOLIDO WD NVME 1TB M.2 WD</b> <b>T. VIDEO 2GB GDDR3, PCI-E 2.0 AFOX</b> <b>GABINETE ATX HALION 250 WATTS USB 3.0 AUDIO</b> <b>HD NEGRO</b>	S/ 2.631.00	S/ 18.417.00
07	<b>KIT TECLADO Y MOUSE HALION USB</b>	s/.87.00	s/. 609.00
07	<b>MONITOR LED SAMSUNG 24 PULGADAS</b> <b>PANTALLA SAMSUNG 24" FHD ESSENTIAL S3,</b> <b>(1920X1080) PANEL IPS, 100HZ, HDMI / DP</b>	S/ 598.00	S/ 4.186.00
<b>TOTAL</b>			<b>S/ 23.212.00</b>

## condiciones de compra

Precio : En soles e incluyen IGV.  
Garantía : 24 Meses.  
Plazo de entrega : 5 días CALENDARIOS  
Validez de Proforma : 5 DIAS



FEDIVEN "GARY" E.I.R.L.  
RUC. 20574667586

Walter Vásquez Cordova  
GERENTE GENERAL

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:  
20574667586 - FEDIVEN GARY E.I.R.L.

Tipo Contribuyente:  
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Nombre Comercial:  
MULTISERVICIOS MARQUES

Fecha de Inscripción:  
19/01/2018

Fecha de Inicio de Actividades:  
01/02/2018

Estado del Contribuyente:  
ACTIVO

Condición del Contribuyente:  
HABIDO

Domicilio Fiscal:  
AV. MARISCAL CACERES NRO. 1179 INT. 2 CERCADO (SEGUNDO PISO) AYACUCHO - HUAMANGA - AYACUCHO

Sistema Emisión de Comprobante:  
COMPUTARIZADO

Actividad Comercio Exterior:  
SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:  
COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):  
Principal - 8219 - FOTOCOPIADO, PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE APOYO DE OFICINA  
Secundaria 1 - 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO  
Secundaria 2 - 4651 - VENTA AL POR MAYOR DE ORDENADORES, EQUIPO PERIFÉRICO Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):  
FACTURA  
BOLETA DE VENTA  
GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:  
FACTURA PORTAL DESDE 07/06/2018  
BOLETA PORTAL DESDE 13/05/2021  
DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 20/08/2021

Emisor electrónico desde:  
07/06/2018

Comprobantes Electrónicos:  
FACTURA (desde 07/06/2018), GUIA (desde 22/11/2019), BOLETA (desde 13/05/2021)

Afiliado al PLE desde:  
-

Padrones:  
NINGUNO



RUC N° 20574667586

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****FEDIVEN GARY E.I.R.L.**

Domiciliado en: MZA. P LOTE. 08 SECTOR PUBLICO (A ESPALDAS DE LA TORRE) AYACUCHO HUAMANGA  
AYACUCHO (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 21/02/2018

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 21/02/2018

**FECHA IMPRESIÓN: 25/07/2024****Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP:  
[www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

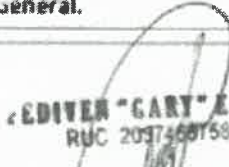
[Retornar](#)[Imprimir](#)

## Anexo N° 3

## Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	23/07/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	<input checked="" type="checkbox"/>
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	45.934.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PASAFORMA	
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;"> <b>FEDVEN "CART" E.I.R.L.</b>  RUC 20574867586    <b>Walter Vasquez Cordova</b>  GERENTE GENERAL </p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

### Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	23/07/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OFICINAS DE ASEGURAMIENTO PUBLICO Y SISMED
2.2	Monto total según informe de Indagación	45,934.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b> <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div style="text-align: center;">   <b>EDIVER "CARY" E.I.R.L.</b>              RUC 20574601596  <b>Walter Vázquez Cordova</b>              GERENTE GENERAL           </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		



## TÉRMINOS DE REFERENCIA

### PARA ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS PARA LAS OAP Y SISMED

#### 1.- FINALIDAD PÚBLICA:

Conforme a los alcances de la IV adenda del convenio del SIS con el GORE Ayacucho se establece que el prestador es responsable en la implementación de nuevos puntos de digitación en todas las IPRESS I-3 y I-4, en ese sentido a nivel del U.E. Salud Centro se está implementando TRES puntos de digitación de manera estratégica, para ello se requiere equipos computacionales y periféricos. Del mismo dentro de la R.J. 000019-2024-SIS/J se encuentra como componente de reposición la ejecución de gasto para las unidades de Farmacia por lo que referente a la implementación y fortalecimiento con equipos computacionales por lo que se pretende responder a las necesidades de gestión de los PF, DM y PS en farmacias priorizadas.

#### 2.- NORMAS TÉCNICAS Y ANTECEDENTES:

- R.J. 000019-2024/J
- IV Adenda del convenio entre el SIS y el GORE Ayacucho.

#### 3.1.- Objetivo General:

Garantizar la implementación de los nuevos puntos de digitación y fortalecer las unidades de farmacia.

#### 3.2.- Objetivos Específico:

- Las OAP funcionen y respondan a las actividades propias de su area
- Fortalecer las unidades de farmacia para mejorar la gestión de la información e PF,DM y PS.

#### 4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN PARA LA ADQUISICION DE EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS

##### 4.1.- ASPECTOS TECNICOS

##### MONITOR.

- Monitor LED LCD de Pantalla: 24"
- Resolución: FHD (1920×1080) 75 HZ
- Tiempo de Respuesta: 5MS
- Anti-reflejo
- Puertos: 1 – HDMI y 1 – VGA
- Color: PLATEADO/NEGRO
- Soporte: Regulable.



##### CPU PARA LAS OAP (6)

Procesador INTEL Core i7-12700, 2.1/4.9GHZ DOCEAVA Generación o Superior.



Tarjeta de video: 2GB GDDR5 64-bit

Disco Duro: 1TB SSD

Memoria: 12GB DDR4

Unidad de lectora: CD/DVD/Blu-ray Multi.

Garantía de 1 año.



Se requiere las características a fin de instalar los aplicativos del SIS ya que se debe de editar y a la vez digitar los FUA (Formatos Únicos de Atención) tanto prestacionales como administrativos en cumplimiento de la R.J. N° 000050-2024- SIS/J.

**CPU PARA LAS FARMACIAS PRIORIZADAS.**

Procesador INTEL Core i7-10700, 2.90/4.8GHZ DECIMA Generación o Superior.

Tarjeta de video: 2GB

Disco Duro: 512 TB SSD

Memoria: 8GB DDR4

Garantía de 1 año.

**TECLADO:**

Kit Teclado Y Mouse Microsoft Wired 600,

Conexion: Usb



**4.2.- Requerimiento del Proveedor: Perfil del Proveedor:**

- Empresa (Persona Natural o Jurídica), registrada, habida y activa en la SUNAT. Con Registro Nacional de Proveedores (RNP).
- Experiencia en la comercialización del rubro de la referencia.
- Brindar garantía del producto.

**4.3.- Lugar y Plazo de entrega:**

**Lugar:** Sera entregado en los almacenes de la Sede Administrativa el plazo será establecido de acuerdo al estudio de mercado o lo que establece los actuados administrativos conforme a Normas vigentes.

**4.4.- Fuente de Financiamiento: Donaciones y Transferencias**

EQUIPOS COMPUTACIONALES PARA PUNTOS DE DIGITACION Y FARMACIA

DETALLE	SORAS		CANARIA		VISCHONGO		VILCAS		HUANCASANC		POMABAMBA		HUALLA		CHUSCHI		QUEROBAMBA		TOTAL
	OAP	FARMACIA	OAP	OAP	OAP	OAP	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	FARMACIA	
MONITOR LED																			13
TECLADO KEYBOARD CON																			
PUERTO USB + MOUSE	2	1		2															
CON PUERTO USB																			13
CPU	2	1		2	2	2		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13



UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050911A201 C.S. SORAS  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMPARA DE EQUIPO DE COMPUTO PARA EL PUNTO DE DIGITACION 2 Y FARMACIA DEL C.S SORAS  
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

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

Lic. Mst. Renzo A. Salcedo Chacampa

DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

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

Mg. Efraín Alvaro Gómez


Firma: Responsable del Área Usuaria


ITEM		Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
Código ítem N.-				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED		Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB		Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00


Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):COMPRA DE EQUIPO DE COMPUTO PARA PUNTO DE DIGITACION DEL C.S CANARIA

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN CENTRO AYACUCHO

  
Lic. Natividad Riquelme  
DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN CENTRO AYACUCHO  
Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 051108A201 C.S. VISCHONGO  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMPRA DE EQUIPO DE COMPUTO PARA EL PUNTO DE DIGITACION C.S VISCHONGO

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

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

  
Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000002165

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 051101A201 C.S. VILCASHUAMAN  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):COMPRA DE MONITOR Y TECLADO PARA FARMACIA DEL C.S VILCASHUAMAN

De ser el caso, indicar el/los artículo(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
D.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050301A201 C.S. HUANCASANCOS  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMRA DE EQUIPO DE COMPUTO PARA FARMACIA DEL C.S HUANCASANCOS.

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*[Signature]*  
Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000002160

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050204A301 C.S. POMABAMBA  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
7408805000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMPRA DE EQUIPO DE COMPUTO PARA FARMACIA DEL C.S POMABAMBA  
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
Ldo. Nat. Ponce A. Salazar Cordero  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.C. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Ing. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria

Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
740895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):COMPRA DE EQUIPO DE COMPUTO PARA FARMACIA PARA EL C.S HUALLA

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "Inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000002149

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050202A201 C.S. CHUSCHI  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
7408895000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMPRA DE EQUIPO DE COMPUTO PARA FARMACIA DEL C.S CHUSCHI

En caso de ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN CENTRAL DE SALUD PÚBLICA  
Lic. Wel. Rendo A. Sillor Chirampo  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN CENTRAL DE SALUD PÚBLICA  
Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000002155

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050901A201 C.S. QUEROBAMBA  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740880370001	MONITOR LED	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
740885000034	TECLADO - KEYBOARD CON PUERTO USB + MOUSE CON PUERTO USB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMPRA DE EQUIPO DE COMPUTO PARA FARMACIA DEL C.S QUEROBAMBA

De ser el caso, indicar el/los año(s) que correspondá(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
  
Lic. Nelly Beatriz A. Salazar Chorroamayo  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
  
Lic. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000002139

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 051005A301 C.S. CANARIA  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):COMPRA DE CPU PARA EL PUNTO DE DIGITACION CANARIA

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000002142

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 051108A201 C.S. VISCHONGO  
Fecha de Solicitud: 19/06/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0,00	0,00	2,00	0,00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):COMPRA DE CPU PARA EL PUNTO DE DIGITACION DE C.S VISCHONGO

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*[Firma]*  
Lc. Ad. Renzo A. Salazar Contreras  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*[Firma]*  
Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000002697

versión 24.02.01.U1.MCMN

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050911A201 C.S. SORAS

Fecha de Solicitud: 25/07/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
--------------	---------------------------------	--------	------	------	------	------

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): ADQUISICIÓN DE CPU PARA PUNTO DE DIGITACIÓN SORAS

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Lic. Efraín Alvaro Gómez  
Firma: Responsable del Área Usuaria

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Lic. Natividad Rentería A. Salazar Chacabampo  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000002693

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050901A201 C.S. QUEROBAMBA  
Fecha de Solicitud: 25/07/2024


Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740899500068	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU 3.4 Ghz RAM 8 GB ALMACENAMIENTO 1 TB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMPRA DE CPU PARA FARMACIA DEL C.S QUEROBAMBA

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Mg. Efraín Alvares Gómez  
Firma: Responsable del Área Usuaria

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Mg. Iván Renzo A. Sullca Coarampa  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050202A201 C.S. CHUSCHI  
Fecha de Solicitud: 25/07/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
74089500068	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU 3.4 Ghz RAM 8 GB ALMACENAMIENTO 1 TB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):COMPRA DE CPU PARA FARMACIA DEL C.S CHUSCHI

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:




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




Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria



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



Lic. Nils Rentería A. Salcedo Cordero  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 051010A301 P.S. HUALLA  
Fecha de Solicitud: 25/07/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740899500088	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU 3.4 Ghz RAM 8 GB ALMACENAMIENTO 1 TB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMPRA DE CPU PARA FARMACIA DEL C.S HUALLA

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

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

Firma: Responsable del Área Usuaría

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

Lic. Nelly Benzo A. Salazar Coronado  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050204A301 C.S. POMABAMBA  
Fecha de Solicitud: 25/07/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740899500068	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU 3.4 Ghz RAM 8 GB ALMACENAMIENTO 1 TB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):COMPRA DE CPU PARA FARMACIA DEL C.S POMABAMBA

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

G

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaría

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

Lic. Mat. Renzo A. Sulca Carranza

DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000002689

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 051101A201 C.S. VILCASHUAMAN  
Fecha de Solicitud: 25/07/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740899500068	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU 3.4 Ghz RAM 8 GB ALMACENAMIENTO 1 TB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):COMPRA DE CPU PARA FARMACIA DEL C.S VILCASHUAMAN

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Firma: Responsable del Área Usuaria

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Lic. Nal. Renzo A. Sulca Carranza  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050301A201 C.S. HUANCASANCOS  
Fecha de Solicitud: 25/07/2024

Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740899500068	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU 3.4 Ghz RAM 8 GB ALMACENAMIENTO 1 TB	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COMPRA DE CPU PARA FARMACIA DEL C.S HUANCASANCOS

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

Mg. Efraín Alvaro Gómez

Firma: Responsable del Área Usuaria

Lic. Nut. Renzo A. Sullita Charampa  
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000002696

Fecha : 25/07/2024  
Hora : 17:36:07  
Página : 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001045

Centro de Costo: 050911A201 C.S. SORAS  
Fecha de Solicitud: 25/07/2024

Código Item N.-	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
740899500068	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU 3.4 Ghz RAM 8 GB ALMACENAMIENTO 1 TB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 1 del artículo 27): COMPRA DE CPU PARA FARMACIA C.S SORAS

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



**Mg. Efraín Alvaro Gómez**  
Firma: Responsable del Área Usuaria

