


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios																					
1	Datos del documento	Número de informe		97-2024-ULA-HAYA-COMP																	
		Fecha de informe		27-11-2024																	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios																
		Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de Oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".																		
3	Antecedentes	<p>Con Informe Técnico N°093-2024-HAYA-DE-OA-ULA, de fecha 14 de noviembre del 2024, el Jefe de la Unidad de Logística y Abastecimiento – HAYA, solicitó al área usuaria a través de la Oficina de Administración la actualización de las Especificaciones Técnicas para la "Adquisición de Oxígeno Medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico", de acuerdo al siguiente detalle:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>CANT.</th> <th>UND. MED</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>3,850 M3</td> <td>"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO".</td> </tr> </tbody> </table> <p>De Oficio N° 442-2024-GRU-DRS-HA/UPS FARMACIA, de fecha 20 de noviembre del 2024, la jefa de UPSS Farmacia remite a través de la Dirección de Trámite Documentario, la actualización de las Especificaciones Técnicas el mismo que fue derivado a la Unidad de Logística y Abastecimiento para la "Adquisición de Oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico", debido a que la planta generadora de oxígeno Medicinal se encuentra inoperativas y se necesita cubrir la demanda de las áreas usuarias de manera URGENTE, según las Especificaciones Técnicas al requerimiento y de acuerdo al siguiente detalle:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>CANT.</th> <th>UND. MED</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>3,200 M3</td> <td>"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO".</td> </tr> </tbody> </table>				ITEM	CANT.	UND. MED	DESCRIPCIÓN	1	1	3,850 M3	"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO".	ITEM	CANT.	UND. MED	DESCRIPCIÓN	1	1	3,200 M3	"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO".
ITEM	CANT.	UND. MED	DESCRIPCIÓN																		
1	1	3,850 M3	"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO".																		
ITEM	CANT.	UND. MED	DESCRIPCIÓN																		
1	1	3,200 M3	"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO".																		
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?																	
				Si Cumple	No Cumple																
	a. Disponibilidad inmediata			x																	
	<p>MEDIANTE LA INDAGACIÓN DE MERCADO DEL OEC, DIO COMO RESULTADO QUE LA; "ADQUISICIÓN DE BALONES DE OXÍGENO MEDICINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZÓNICO". SERA ENTREGADO EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DIAS CALENDARIOS, PERIODO ESTABLECIDO EN LA Directiva N° 0022-2016-OSCE/CD- Disposiciones aplicadas a la comparación de precios , Aprobados mediante resolución N° 239-2016—OSCE/PRE , Publicada en el Diario Oficial el Peruano el 14 de julio del 2020, por lo tanto son de disponibilidad inmediata.</p>																				
	b. Fáciles de obtener en el mercado 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																	
	LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE BIENES ES DE EJECUCIÓN ESTANDAR, NO SIGUE LINEAMIENTO REALIZADO POR LA ENTIDAD.																				
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado			x																	
LA CONTRATACIÓN DL SUMINISTRO DE BIENES ES DE COMERCIALIZACIÓN ESTANDAR Y EXISTE EN EL MERCADO SUFICIENTES EMEPRESAS PRESTADORAS Y PLURALIDAD DE POSTORES QUE LO EJECUTAN.																					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.																					
5	Observaciones	Se ha optado por elaborar la solicitud de cotización, obteniéndose el mínimo de 03 cotizaciones.																			
6	<div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL DE UCAVALI HOSPITAL AMAZÓNICO LIC. ADM. LUIS A. RUIZ SANCHEZ JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO</p> </div>																				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones																					

RE: SOLICITUD COTIZACIÓN N° 001-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL



De OXIGENO LORETO S.R.L. <oxigenoloreto@hotmail.com>
Para Unidad de Logística y Abastecimiento <adquisiciones@haya.gob.pe>
Fecha 2024-11-27 09:01

COTIZACIÓN 3200M3 HA20241202_08594840.pdf (~1.4 MB)

Estimados Señores

Buenos días, adjunto la cotización solicitada

De: Unidad de Logística y Abastecimiento <adquisiciones@haya.gob.pe>

Enviado el: martes, 26 de noviembre de 2024 17:32

Para: oxigenoloreto@hotmail.com

Asunto: SOLICITUD COTIZACIÓN N° 001-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL

SEÑOR(A)

OXIGENO LORETO S.R.L.

Mediante el presente reciba un cordial saludo, así mismo se le invita a cotizar, de acuerdo a la Solicitud de Cotización adjunta.

ÍTEM

CANT.

UND. MED

DESCRIPCIÓN

1

3,200

M3

"ADQUISICIÓN DE BALONES DE OXÍGENO.

Dicha información se requiere a la brevedad posible. el mismo que deberá ser enviado al correo que solicita.

Saludos,



OXIGENO LORETO S.R.L.

R.U.C. N° 20128905759

Pucallpa, 26 de Noviembre de 2024

Señores:
HOSPITAL AMAZONICO
UNIDAD DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO
Presente.

ASUNTO : PRESENTO COTIZACIÓN N°0325-2024

Reciba un cordial saludo,

En respuesta a la solicitud de cotización sobre la " ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZONICO " y después de haber analizado las Especificaciones Técnicas, manifiesto que mi representada SI CUMPLE con todas las Especificaciones Técnica solicitadas:

Item	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Marca	Modelo	País de Procedencia	Precio Unitario (Soles) Incluido Igv	Precio Total (Soles) Incluido Igv
1	Recarga de Oxígeno Medicinal Gaseoso >=93%	3,200	M3	OXIGENO LORETO	No Aplica	Perú	S/ 20.00	S/ 64,000.00
VALOR TOTAL DE LA COTIZACION S/ 64,000.00 Exonerado IGV								

Son: S/64,000.00 SESENTA Y CUATRO MIL y 00/100 Soles. EXONERADO DE IGV.

Razón social	OXIGENO LORETO S.R.L.
N° RUC	20128905759
Plazo de entrega	5 DIAS CALENDARIOS
Forma de pago	15 DIAS
Cilindros	PROPIEDAD DEL CLIENTE – SÓLO RECARGA
Garantía	05 AÑOS
Correo electrónico	oxigenoloreto@hotmail.com
Persona de contacto	JOHN ERICK SU SATO; JOHNNY ANGEL SU SATO
Teléfono móvil	942634136 o 961901206
Vigencia de Oferta	15 dias calendarios

Sin otro particular quedo de usted.
Atentamente,

OXIGENO LORETO S.R.L.

D. Melissa Sú Sato de Figueroa
GERENTE GENERAL


Planta: Av. Yarinacocha N° 954; Tienda: Jr. Raymondi N° 1028-A

Celular: 961925440, 961925414

oxigenoloreto@hotmail.com

Página 1 de 1

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	26/11/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de balones de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	<input checked="" type="checkbox"/>
		No cumple	<input type="checkbox"/>
2.3	Monto total cotizado	S/ 64,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Se, adjunta cotización	
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>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		
Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3			
Campo	Información a consignar		
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.		
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.		
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.		
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor		

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	26/11/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de balones de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 64,000.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACIÓN N°0325-2024
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;">  OXIGENO LORETO S.R.L. D. Melissa Su Sato de Figueroa GERENTE GENERAL </p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>	

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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



RUC N° 20128905759

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

OXIGENO LORETO S.R.L.

Domiciliado en: AVENIDA YARINACocha 954 /UCAYALI-CORONEL PORTILLO-YARINACocha (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 20/03/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 20/03/2017

FECHA IMPRESIÓN: 26/11/2024


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 - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

RE: SOLICITUD COTIZACIÓN N° 004-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL

 De FRANCISCO VASQUEZ CHUCDEN <inversionesfrandec@hotmail.com>
Para Michael Louis <adquisiciones@haya.gob.pe>
Fecha 2024-11-27 11:36

 Anexo 3..docx(~143 KB)  Anexo 4. Declaración jurada del proveedor.docx(~142 KB)  COTIZACION HOSP YARINACocha.pdf(~186 KB)

Estimados Señores, la presente es para dar respuesta a su solicitud de cotización, el cual se adjunta al presente correo.
A la espera de sus gratas ordenes, me despido.

Att..
SERVICIOS E INVERSIONES FRANDEC.
FRANCISCO VASQUEZ CHUCDEN.

De: Michael Louis <adquisiciones@haya.gob.pe>
Enviado: martes, 3 de diciembre de 2024 13:06
Para: inversionesfrandec@hotmail.com <inversionesfrandec@hotmail.com>
Asunto: SOLICITUD COTIZACIÓN N° 004-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL

SEÑOR(A)
VASQUEZ CHUCDEN FRANCISCO.
Mediante el presente reciba un cordial saludo, así mismo se le invita a cotizar, de acuerdo a la Solicitud de Cotización adjunta.

ÍTEM
CANT.
UND. MED
DESCRIPCIÓN
1
3,200

ADQUISICIÓN DE BALONES DE OXÍGENO.
Dicha información se requiere a la brevedad posible. el mismo que deberá ser enviado al correo que solicita.
Saludos,

SERVICIOS E INVERSIONES FRANDEC

VENTA DE OXIGENO - EQUIPOS MEDICOS E
INDUSTRIALES SERVICIOS - ASESORIA
MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS

RUC: 10008017498

COTIZACION N° 261124

Tarapoto, 26 de Noviembre del 2024.

SEÑORES : HOSPITAL AMAZONICO DE YARINACocha
ATENCION : UNIDAD DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO

Referencia : Su Solicitud de cotización.

Estimados Señores:

Me dirijo a Ustedes para expresarles mis saludos y así mismo en atención a su solicitud de cotización alcanzarle la siguiente propuesta:

CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PREC UNIT	IMPORTE
3200	M3	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO	22.50	72,000.00
TOTAL				S/ 72,000.00

NOTA: Todos nuestros envases son entregados con el respectivo precinto de seguridad para garantizar la cantidad y calidad de nuestro producto.

Plazo de entrega : De acuerdo a necesidad del área usuaria.

Forma de Pago : Al cumplimiento de Contrato u Orden de compra

CUENTA DE AHORROS :
BCP
CCI

43502387704040
00243510238770404063

Validez de la Oferta 20 días

Atentamente,



SERVICIOS E INVERSIONES FRANDEC

Francisco Vásquez Chucden
REPRESENTANTE LEGAL

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	26/11/2024	
2	Cotización		
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de balones de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".	
	2.2 Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	x
		No cumple
	2.3 Monto total cotizado	S/ 72,000.00	
	2.4 Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Se, adjunta cotización N° 261124	
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>SERVICIOS E INVERSIONES FRANDEC</p> <p><i>Francisco Vásquez Chucden</i></p> <p>Francisco Vásquez Chucden</p> <p>REPRESENTANTE LEGAL</p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		
Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3			
Campo	Información a consignar		
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.		
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.		
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.		
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	26/11/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de balones de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 72,000.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACIÓN N° 261124
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>SERVICIOS E INVERSIONES FRANDEC</p> <p><i>Francisco Vásquez Chucden</i></p> <p>Francisco Vásquez Chucden</p> <p>REPRESENTANTE LEGAL</p>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

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



RUC N° 10008017498

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

VASQUEZ CHUCDEN FRANCISCO

Domiciliado en: SAN MARTIN - MOYOBAMBA - JEPELACIO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES	
Vigencia	: Desde 25/10/2016
PROVEEDOR DE SERVICIOS	
Vigencia	: Desde 25/10/2016

FECHA IMPRESIÓN: 26/11/2024

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 - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

*****SPAM***** RE: SOLICITUD COTIZACIÓN N° 003-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL



De jose.ventas@intecweldimport.com <jose.ventas@intecweldimport.com>

Para Unidad de Logística y Abastecimiento <adquisiciones@haya.gob.pe>

Fecha 2024-11-27 14:14

Anexo 3 y 4.pdf (~364 KB)

buenas tardes estimado señores

pro medio de la presente adjunto los anexos solicitados

gracias

[cid:66b44169-3396-4051-9d2c-ca1dc7ff34f6]

De: Unidad de Logística y Abastecimiento <adquisiciones@haya.gob.pe>

Enviado: miércoles, 27 de noviembre de 2024 09:41

Para: ventas@intecweldimport.com <ventas@intecweldimport.com>

Cc: jose.ventas@intecweldimport.com <jose.ventas@intecweldimport.com>

Asunto: SOLICITUD COTIZACIÓN N° 003-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL

SEÑOR(A)

INTECWELD IMPORT S.A.C.

Mediante el presente reciba un cordial saludo, así mismo se le invita a cotizar, de acuerdo a la Solicitud de Cotización adjunta.

ÍTEM

CANT.

UND. MED

DESCRIPCIÓN

1

3,200

M3

"ADQUISICIÓN DE BALONES DE OXÍGENO.

Dicha información se requiere a la brevedad posible. el mismo que deberá ser enviado al correo que solicita.

Saludos,

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	26/11/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de balones de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".	
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	s/ 98,176.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Se, adjunta cotización	

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	 INTECWELD IMPORT S.A.C. Herrón Chávez Medina CERENTE GENERAL		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3			
--	--	--	--

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	26/11/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción de objeto de la contratación	"Adquisición de balones de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 98,176.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACIÓN N° J01

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	 INTECWELD IMPORT S.A.C. Herman Chávez Medina GERENTE GENERAL	
Nombre, firma y sello del proveedor		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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



RUC N° 20557041631

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

INTECWELD IMPORT S.A.C.

Domiciliado en: AVENIDA EL RETABLO URBANIZACION EL PINAR (ESPALDA DE AV. UNIVERSITARIA)
/LIMA-LIMA-COMAS (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 21/05/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 21/05/2016

FECHA IMPRESIÓN: 26/11/2024


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 - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

SOLICITUD COTIZACIÓN N° 004-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL

 De Michael Louis <adquisiciones@haya.gob.pe>
Para <inversionesfrandec@hotmail.com>
Fecha 2024-11-26 17:40

 EE.TT. ADQ. OXIGENO MEDICINAL .pdf (~545 KB)  Anexo 4. Declaración jurada del proveedor OK.docx (~22 KB)  Anexo 3. Cotización OK.docx (~23 KB)
 ANEXO N° 02 Solicitu de cotizacion FRANCISCO .PDF (~204 KB)

SEÑOR(A)

VASQUEZ CHUCDEN FRANCISCO.

Mediante el presente reciba un cordial saludo, así mismo se le invita a cotizar, de acuerdo a la Solicitud de Cotización adjunta.

ÍTEM

CANT.

UND. MED

DESCRIPCIÓN

1

200


M3

"ADQUISICIÓN DE BALONES DE OXÍGENO.


Dicha información se requiere a la brevedad posible. el mismo que deberá ser enviado al correo que solicita.





Saludos,

Anexo N° 2

		Solicitud de cotización			
1	Número y fecha del documento	Número	004-2024-HAYA-ULyAB		
		Fecha	26/11/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL AMAZONICO DE YARINACOA		
		RUC	20175940015		
		Dirección	Jr. Aguaytia NRO. 605 Distrito de Yarinacocha		
		Teléfono(s)	943657640		
		Correo electrónico	adquisiciones@haya.gob.pe		
		Persona de contacto	Jefe de la Unidad de Logística y Abastecimiento - HAYA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	VASQUEZ CHUCDEN FRANCISCO		
		RUC	10008017498		
		Dirección	San Martin - Moyobamba - Jepelacio		
		Teléfono(s)	975172907		
		Correo electrónico	inversionesfrandec@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	Vasquez Chucden Francisco		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".		
		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					

SOLICITUD COTIZACIÓN N° 003-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL

 De Unidad de Logística y Abastecimiento <adquisiciones@haya.gob.pe>
Para <ventas@intecweldimport.com>
Cc <jose.ventas@intecweldimport.com>
Fecha 2024-11-26 17:30

 EE.TT. ADQ. OXIGENO MEDICINAL .pdf (~545 KB)  Anexo 4. Declaración jurada del proveedor OK.docx (~22 KB)  Anexo 3. Cotización OK.docx (~23 KB)
 ANEXO N° 02 Solicitu de cotizacion INTERCWELD .pdf (~204 KB)

SEÑOR(A)
INTECWELD IMPORT S.A.C.

Mediante el presente reciba un cordial saludo, así mismo se le invita a cotizar, de acuerdo a la Solicitud de Cotización adjunta.

ÍTEM
CANT.
UND. MED
DESCRIPCIÓN


1
,200

M3
"ADQUISICIÓN DE BALONES DE OXÍGENO.


Dicha información se requiere a la brevedad posible. el mismo que deberá ser enviado al correo que solicita.





Saludos,

Anexo N° 2

Solicitud de cotización							
1	Número y fecha del documento	Número	003-2024-HAYA-ULyAB				
		Fecha	26/11/2024				
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL AMAZONICO DE YARINACOA				
		RUC	20175940015				
		Dirección	Jr. Aguaytia NRO. 605 Distrito de Yarinacocha				
		Teléfono(s)	943657640				
		Correo electrónico	dquisiciones@haya.gob.pe				
		Persona de contacto	Jefe de la Unidad de Logística y Abastecimiento - HAYA				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INTECWELD IMPORT S.A.C				
		RUC	20557041631				
		Dirección	Lima – Lima- Comas				
		Teléfono(s)	923165094				
		Correo electrónico	xigenoiquitos@hotmail.com				
		Representante o persona de contacto	Hernán Chavez Medina				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios		
		Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de balones de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".				
		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	<div align="center">  <p>MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL DE TACNA HOSPITAL AMAZONICO</p> <p>LIC. ADM. LUIS CRUZ SANCHEZ JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO</p> </div>						
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones							

SOLICITUD COTIZACIÓN N° 001-2024, ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL

 De Unidad de Logística y Abastecimiento <adquisiciones@haya.gob.pe>
Para <oxigenoloreto@hotmail.com>
Fecha 2024-11-26 17:31

 EE.TT. ADQ. OXIGENO MEDICINAL .pdf (~545 KB)  Anexo 4. Declaración jurada del proveedor OK.docx (~22 KB)  Anexo 3. Cotización OK.docx (~23 KB)
 ANEXO N° 02 Solicitu de cotizacion IQUITOS .pdf (~204 KB)

SEÑOR(A)

OXIGENO LORETO S.R.L.

Mediante el presente reciba un cordial saludo, así mismo se le invita a cotizar, de acuerdo a la Solicitud de Cotización adjunta.

ÍTEM

CANT.

UND. MED

DESCRIPCIÓN

1

200


M3

"ADQUISICIÓN DE BALONES DE OXÍGENO.

Dicha información se requiere a la brevedad posible. el mismo que deberá ser enviado al correo que solicita.

Saludos,

Anexo N° 2

Solicitud de cotización							
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024-HAYA-ULyAB				
		Fecha	26/11/2024				
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL AMAZONICO DE YARINACocha				
		RUC	20175940015				
		Dirección	Jr. Aguaytia NRO. 605 Distrito de Yarinacocha				
		Teléfono(s)	943657640				
		Correo electrónico	dquisiciones@haya.gob.pe				
		Persona de contacto	Jefe de la Unidad de Logística y Abastecimiento - HAYA				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	OXIGENO LORETO S.R.L.				
		RUC	20128905759				
		Dirección	Av. Yarinacocha N° 954 -Yarinacocha				
		Teléfono(s)	961925440				
		Correo electrónico	oxigenoloreto@hotmail.com				
		Representante o persona de contacto	D. Melissa Su Sato				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios		
		Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición de balones de oxígeno medicinal para los diferentes servicios del Hospital Amazónico".				
		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	<div align="center">  <p>MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL DE Ucayali HOSPITAL AMAZONICO LIC. ADM. LUIS ALFONSO SANCHEZ JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO</p> </div>						
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones							

ESPECIFICACIONES TECNICAS

"ADQUISICION DE BALONES DE OXIGENO MEDICINAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL AMAZONICO"

I. ESPECIFICACIONES TECNICAS

A. CONSIDERACIONES GENERALES

1. AREA SOLICITANTE

Departamento de Farmacia.

2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de oxígeno medicinal

3. ANTECEDENTES

Para ello, se requiere contar con materiales de osteosíntesis para el tratamiento de pacientes, sin embargo, no se cuenta con el stock de dichos materiales, por lo que su adquisición adquiere una relevancia tal, que merece su atención en el más breve plazo.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

Adquirir el oxígeno medicinal, para los diferentes servicios, los pacientes del Hospital Amazónico.

5. FINALIDAD PÚBLICA

Lograr que los pacientes logren una recuperación y mejora en su condición de salud, para volverlos lo más posible al estado anterior de su dolencia.

6. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Fuente de Financiamiento: Donaciones y Transferencias, Específica de Gasto: 23.18.21

7. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

7.1 Cantidad de los bienes a adquirir

Comprende de los siguientes ítems:

PRODUCTO	TOTAL	BALONES
OXIGENO MEDICINAL GASEOSO	3200 M3	400 -BALONES

8. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No corresponde

9. REQUISITOS Y RECURSOS QUE DEBERA CUMPLIR EL CONTRATISTA

9.1 Requisitos del proveedor

La prestación será efectuada por una persona natural o persona jurídica, el cual debe cumplir con lo siguiente:

- Ficha RUC, activo y habido.
- Registro Nacional de Proveedores (RNP).
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, según corresponda.
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- Copia de constitución de la empresa, de corresponder.

9.2 Recursos a ser provistos por el proveedor

El proveedor deberá contar con la capacidad técnica, económica y administrativa para atender los requerimientos oportunamente.

10. REQUISITOS QUE DEBERA CUMPLIR LA ENTIDAD

No corresponde

11. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

El Contratista es el único responsable ante el Hospital Amazónico de cumplir con la contratación, no pudiendo transferir esa responsabilidad a otras entidades ni terceros en general. No se admitirá la SUB CONTRATACION, de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 147° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

12. PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN

Plazo máximo de entrega será de cinco (05) días calendarios, contados a partir del día siguiente de notificada la Orden de Compra o firmado el contrato, según corresponda.



13. ENTREGABLES

Lo conforman los dispositivos médicos adjudicados al postor.

14. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

Los bienes serán entregados en la Unidad de Almacén sito en Jr. Aguaytia N° 605, Distrito de Yarinacocha, Provincia de Coronel Portillo, Departamento de Ucayali. En horario de lunes a viernes de 07.00 a 13.00 horas.

15. GARANTIA COMERCIAL

Garantía de 1 año por defecto de fabricación, contados a partir de la conformidad de recepción.

16. SERVICIO POST VENTA

No corresponde

17. REPOSICION DE BIEN DEFECTUOSO

La reposición o cambio total del lote adquirido se efectuará en un plazo de 3 días, a solicitud del Departamento de Farmacia.

18. PRESTACIONES ACCESORIAS

No corresponde

19. CONFORMIDAD DEL BIEN:

19.1 Área que recepcionará y brindará la conformidad

La conformidad será otorgada por el Departamento de Almacén especializado, a través del Acta de verificación cualitativa, de acuerdo a la Ley de Contrataciones del Estado, en su artículo 143° del Reglamento de Contrataciones del Estado.

19.2 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

No corresponde

19.3 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes

No corresponde

20. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda nacional, dentro de los quince (15) días calendario siguiente a la conformidad emitida por el Departamento de Farmacia, mediante abono a través de su código de cuenta interbancaria (CCI) del postor ganador.

EL CONTRATISTA deberá presentar la siguiente documentación:

- Conformidad de la recepción del bien
- Factura
- Guía de remisión

21. FORMULAS DE REAJUSTE

No corresponde

22. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El Contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por un plazo no menor de 1 Año contado a partir de la conformidad otorgada, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 40° de la Ley de Contrataciones del Estado

23. PENALIDADES APLICABLES

En caso de retraso en la ejecución de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, se aplicará una penalidad al contratista por cada día de retraso hasta por el monto máximo del 10% del monto según lo dispuesto en los artículos 161° y 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado vigente. La ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Esta penalidad puede alcanzar un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, la entidad puede resolver el contrato por incumplimiento.

De corresponder otras penalidades de acuerdo el artículo 163° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado vigente.



24. PROPIEDAD INTELECTUAL

No corresponde

25. ANTICORRUPCION

EL CONTRATISTA declara que ni él ni ninguno de sus accionistas, socios o empresas vinculadas, ni cualquiera de los directores, funcionarios, trabajadores, asesores, representantes o agentes de aquel o de sus empresas vinculadas (según la definición del numeral 1.2 del artículo 1 de la Ley N° 30737), ha sido condenado en el país o en el extranjero mediante sentencia consentida o ejecutoriada por delitos contra la administración pública o lavado de activos o delitos equivalentes en otros países, en agravio del Estado; ni que alguno de los nombrados, directamente o a través de tercero, ha admitido o reconocido la comisión de cualquiera de los delitos antes descritos, ante alguna autoridad nacional o extranjera.

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7-A del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (aprobado por D.S. N° 344-2018-EF y modificado por D.S. N° 377-2019-EF), ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad, y a no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7-A del citado reglamento.

Adicionalmente, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal, apropiadas para evitar tales actos o prácticas."

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL AMAZONICO YARINACocha
X
Mg. JUANA ESCOBAR TIPISMANA
C.F.P. 01395
JEFE DE UPSS FARMACIA