

DENOMINACION DE LA CONTRATACION: ADQUISICION DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS										FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS										VALOR ESTIMADO (V.E.)			
DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	JUAN DOMINGO SALAZAR FUERTES		SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN		GOLDEN BIM E.I.R.L.		PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGIA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL V.E	SE ADJUDICA EL SIGUIENTE BIEN AL POSTOR POR TENER MENOR PRECIO	VALOR UNITARIO	VALOR ESTIMADO DEL ITEM											
			RUC	10094012819	RUC	10727258006	RUC	20608610139															
			CONTACTO	JUAN DOMINGO SALAZAR FUERTES	CONTACTO	SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN	CONTACTO	KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO															
			TELEFONO	997872331	TELEFONO	989519614	TELEFONO	924473809															
			EMAIL:	Jusafu.20.63@gmail.com	EMAIL:	jesus.s.p.777.sp@gmail.com	EMAIL:	goldenbim5s@gmail.com															
			PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL															
			KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS	KIT	400	190.00	76,000.00	210.00					84,000.00	165.00	66,000.00	COTIZACION QUE CUMPLE CON EL EE.TT	GOLDEN BIM E.I.R.L.	165.00	66,000.00				
76,000.00		84,000.00				66,000.00		TOTAL															
07 DIAS HABILES		07 DIAS HABILES				07 DIAS HABILES																	
CREDITO COMERCIAL		CREDITO COMERCIAL				CREDITO COMERCIAL																	
SOLES		SOLES				SOLES																	
EL INDICADO		EL INDICADO				EL INDICADO																	
NO APLICA		NO APLICA				NO APLICA																	
4/10/2024		4/10/2024		4/10/2024																			
1		1		1																			
4/10/2024		4/10/2024		4/10/2024																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			
SI		SI		SI																			

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL VICENTE

CPC. JUAN RENZO MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL VICENTE

QF. LUCY CATERINA GORREA VICENTE
COOP N° 00083
JEFA DEL SERVICIO DE FARMACIA

Re: SOLICITUD DE COTIZACION N°038-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE ADQUISICION DE
KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

De Golden Bim <goldenbim.5s@gmail.com>
Destinatario <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-10-04 19:57

 COTIZACIÓN N° 0038-2024 KIT DE ROPAS.pdf (~1,4 MB)

BUENAS TARDES, ADJUNTO COTIZACIÓN SOLICITADA

El vie, 4 oct 2024 a la(s) 10:07 a.m.,

<logistica2@hospitalrezola.gob.pe> escribió:

Señores Proveedores

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.

Encontrarse con condición de RUC activo y habido De la Cotización:

Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.

Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC

Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .

Indicar plazo de entrega en días calendarios .

Indicar cuenta de detracción de ser el caso.

Garantía si corresponde.

Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).

La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.

Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.

Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).

Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.

Declaración jurada antisoborno.

Ficha ruc sunat.

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

Atentamente.

ANEXO 6

OFERTA ECONOMICA Y PLAZO DE EJECUCIÓN COTIZACIÓN N° 0038-2024

Cañete, 04 de octubre del 2024

Señores
Hospital Rezola de Cañete
Presente. -

Asunto: Adquisición de Kit de Ropa Descartable x 13 Piezas

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, en atención a la solicitud de cotización, a fin de remitirle mi oferta económica y plazo de ejecución conforme a las especificaciones técnicas o términos de referencia remitidos:


CONCEPTO	UND	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	OFERTA ECONOMICA
KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA X 13 PIEZAS Características: <ul style="list-style-type: none"> Fibra, repelente a líquidos y fluidos, biodegradable, suave al tacto, resistente al desgarrar, hipoalergénico y atóxico. Envase inmediato sobre papel grado médico y polímero transparente u otro material resistente a manipulación. Condición biológica, debe ser estéril y atóxico- debe tener rotulado donde especifica las características de producto solicitado y conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente. La fecha de vencimiento debe ser mayor a 24 meses, Material no tejido de Polipropileno SMS Trasmínada, libre de pelusas, libre de partículas extrañas y toallas para secado de manos. Gramaje = g/m2, 50 – 60 g/m2. Kit de Ropa descartable para Cirugía x 13 piezas: <ul style="list-style-type: none"> 04 unidades Mandil quirúrgico talla L. 02 unidades Sabanas quirúrgicas de 150 cm x 2.0 m con pegamento fijador. 01 unidad Funda de mayo 50 cm x 1.10 cm con refuerzo de plástico. 01 unidad Poncho abdominal adulto 2.40 cm x 1.8 cm con bolsillo y pegamento fijador. 04 unidades Campos simples, estériles adhesivos 90 x 90 cm. 01 unidad Campo con envoltorio con refuerzo. 	KIT	400	S/. 165.00	S/. 66,000.00
PRECIO TOTAL INC. IGV				S/66,000.00

- ✚ Lugar de entrega: Los Bienes serán entregados en el Área de Almacén General del Hospital Rezola de Cañete.
- ✚ Plazo de entrega: A los 07 días hábiles, contabilizados a partir del día siguiente de llegada la orden de compra.
- ✚ Vigencia de cotización: 20 días.
- ✚ Forma de pago: Al crédito

goldenbim.5s@gmail.com / 924473809

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de los bienes o servicios a contratar. Finalmente, preciso que cumplo con las especificaciones técnicas o términos de referencia establecidas para la presente contratación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,



KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L.

KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L.

ANEXO 5**DECLARACION JURADA PARA LA CONTRATACIÓN POR MONTOS IGUALES O
INFERIORES A 8 UIT**

Cañete 04 de octubre del 2024

Señores
Hospital Rezola de Cañete
Presente. -


Asunto: Declaración Jurada del Postor

Por medio del presente, declaro bajo juramento que la siguiente información se sujeta a la verdad:

NOMBRE/RAZON SOCIAL	:	GOLDEN BIM E.I.R. L
RUC	:	20608610139
DIRECCION DOMICILIO FISCAL	:	VICTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE D 18 - HUACA DE LOS CHINO, DISTRITO SAN VICENTE DE CAÑETE, PROVINCIA CAÑETE, REGION LIMA
TELEFONO	:	924473809
CORREO ELECTRONICO	:	goldenbim.5s@gmail.com

Asimismo, declaro bajo juramento que:

- No tener impedimento para contratar con el Estado.
- Cumplir con los requisitos y condiciones señaladas en las especificaciones técnicas o términos de referencia.
- Mantener la oferta mientras dure el proceso y recepcionar la orden de compra u orden de servicio, en caso resultar favorecido con la contratación.
- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presente para emisión de la orden de compra u orden de servicio.
- No haber incurrido en actos de corrupción en la presente contratación.
- Conocer las sanciones contenidas en la ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley del Procedimiento Administrativo General.



KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L

KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L

goldenbim.5s@gmail.com / 924473809

ANEXO 7

CARTA PARA LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA / ORDEN DE SERVICIO

Cañete, 04 de octubre del 2024


Señores
Hospital Rezola de Cañete
Presente. -

Asunto: Presento documentos para la emisión de la OC / OS

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, con el fin de remitirle los siguientes documentos necesarios para la emisión de la orden de compra u orden de servicio:

- Ficha RUC.
- RNP vigente (de corresponder).
- Documentos que acrediten el cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia.

Atentamente,



KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L.

KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L.

ANEXO 8

CARTA DE AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONOS EN CUENTA BANCARIA

Cañete, 04 de octubre del 2024

Señores
Hospital Rezola de Cañete
Presente. -

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted los datos referidos al Código de Cuenta Interbancaria:

CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI):

0	0	2	2	5	5	0	0	9	8	9	6	7	8	3	0	5	9	8	1
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

BANCO:

BANCO DE CREDITO DEL PERU

TITULAR DE LA CUENTA:

GOLDEN BIM E.I.R.L.

RUC N°

2	0	6	0	8	6	1	0	1	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Atentamente,



KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L.

KATYA ALEXANDRA MIRANDA HILARIO
GERENTE GENERAL
GOLDEN BIM E.I.R.L.

NOTA: - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC

goldenbim.5s@gmail.com / 924473809

FICHA RUC : 20608610139 GOLDEN BIM E.I.R.L.

Número de Transacción : 745898359
CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: GOLDEN BIM E.I.R.L.
Tipo de Contribuyente	: 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	: 15/10/2021
Fecha de Inicio de Actividades	: 01/01/2022
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 22/12/2022
Comprobantes electrónicos	: FACTURA (desde 22/12/2022)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: GOLDEN BIM
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4321 - INSTALACIONES ELÉCTRICAS
Actividad Económica Secundaria 1	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Actividad Económica Secundaria 2	: 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	: COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 1 - 924473809
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: goldenbim.5s@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Económica	: 4321 - INSTALACIONES ELÉCTRICAS
Departamento	: LIMA
Provincia	: CAÑETE
Distrito	: SAN VICENTE DE CAÑETE
Tipo y Nombre Zona	: OTR. HUACA DE LOS CHINOS
Tipo y Nombre Vía	: CAL. VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE
Nro	: D 18
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: ALQUILADO

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	: 14/10/2021
Número de Partida Registral	: 14799255
Tomo/Ficha	: -
Folio	: -
Asiento	: -
Origen del Capital	: NACIONAL
País de Origen del Capital	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta

3/10/24, 9:57

Datos de Ficha RUC- CIR(Constancia de Información Registrada)

IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	09/05/2022	-	-	-
RENTA STA. CATEG. RETENCIONES	01/07/2023	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	09/05/2022	-	-	-
ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR	01/07/2023	-	-	-
SNP - LEY 19990	01/07/2023	-	-	-
SENCICO	09/05/2022	-	-	-

Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -73792679	MIRANDA HILARIO KATYA ALEXANDRA	TITULAR-GERENTE	12/02/1998	13/10/2021	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	- - -	- - -	- - -	-	

Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -73792679	MIRANDA HILARIO KATYA ALEXANDRA	TITULAR	12/02/1998	13/10/2021	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
	- - -	- - -	- - -		-	

Importante

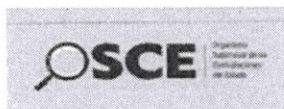
La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico [Ingrese Aquí](#)

DEPENDENCIA SUNAT
Fecha:03/10/2024
Hora:09:57



RUC N° 20608610139

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

GOLDEN BIM E.I.R.L.

Domiciliado en: CAL VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE NRO. D 18 OTR. HUACA DE LOS CHINOS
LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 05/11/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 05/11/2022

EJECUTOR DE OBRAS

Vigencia para ser participante, postor y contratista : Desde 21/04/2023

Capacidad Máxima de Contratación : 500,000.00 (QUINIENTOS MIL Y 00/100) Desde: 07/10/2023

CONSULTOR DE OBRAS

Vigencia para ser participante, postor y contratista : Desde 21/04/2023

Especialidades Ley 30225 : 3 - Consultoría en obras de saneamiento y afines - Categoría A
4 - Consultoría en obras electromecánicas, energéticas, telecomunicaciones y afines - Categoría A
5 - Consultoría en obras de represas, irrigaciones y afines - Categoría A
1 - Consultoría en obras urbanas edificaciones y afines - Categoría A (*)
2 - Consultoría en obras viales, puertos y afines - Categoría A

FECHA IMPRESIÓN: 03/10/2024

Nota:

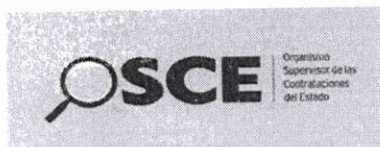
* De acuerdo al artículo 15 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. N° 344-2018-EF, vigente a partir del 30/01/2019, la especialidad se denomina "Consultoría de obras en edificaciones y afines".

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

m



RUC N° 20608610139

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

GOLDEN BIM E.I.R.L.

Domiciliado en: CAL.VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE NRO. D 18 OTR. HUACA DE LOS CHINOS
LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 05/11/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 05/11/2022

EJECUTOR DE OBRAS

Vigencia para ser participante, postor y contratista : Desde 21/04/2023

Capacidad Máxima de Contratación : 500,000.00 (QUINIENTOS MIL Y 00/100) Desde: 07/10/2023

CONSULTOR DE OBRAS

Vigencia para ser participante, postor y contratista : Desde 21/04/2023

Especialidades Ley 30225 :
3 - Consultoría en obras de saneamiento y afines - Categoría A
4 - Consultoría en obras electromecánicas, energéticas, telecomunicaciones y afines - Categoría A
5 - Consultoría en obras de represas, irrigaciones y afines - Categoría A
1 - Consultoría en obras urbanas edificaciones y afines - Categoría A (*)
2 - Consultoría en obras viales, puertos y afines - Categoría A

FECHA IMPRESIÓN: 04/10/2024

Nota:

* De acuerdo al artículo 15 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. N° 344-2018-EF, vigente a partir del 30/01/2019, la especialidad se denomina "Consultoría de obras en edificaciones y afines".

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 DE COTIZACION N°039-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE ADQUISICION DEKIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

De Jesus Salazar <jesus.s.p.777.sp@gmail.com>
Destinatario <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-10-04 22:31

📎 COTIZACIÓN N° 10-2024-JSP kit de ropa.pdf(~1,9 MB)

buenas tardes adjunto cotización de kit de ropa

El vie, 4 oct 2024 a la(s) 1:42 p.m., <logistica2@hospitalrezola.gob.pe> escribió:

Señores Proveedores

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.

Encontrarse con condición de RUC activo y habido

De la Cotización:

Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.

Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC

Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría.

Indicar plazo de entrega en días calendarios.

Indicar cuenta de detracción de ser el caso.

Garantía si corresponde.

Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).

La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.

Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.

Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).

Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.

Declaración jurada antisoborno.Ficha
ruc sunat.

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a
logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la
presente.

Atentamente.

ANEXO 6
OFERTA ECONOMICA Y PLAZO DE EJECUCIÓN
COTIZACIÓN N° 10-2024-JSP

LIMA 04 DE OCTUBRE DEL 2024

Señores
Hospital Rezola de Cañete
Presente. -

Asunto: Requerimiento de Kit de Ropa.

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, en atención a la solicitud de cotización, a fin de remitirle mi oferta económica y plazo de ejecución conforme a las especificaciones técnicas o términos de referencia remitidos:

CONCEPTO	UND/MED	CANT.	PRECIO UNITARIO	OFERTA ECONOMICA S/. INC. IGV
KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA X 13 PIEZAS. Características: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fibra, repelente a líquidos y fluidos, biodegradable, suave al tacto, resistente al desgarró, hipo alérgico y atóxico. Envase inmediato sobre papel grado médico y polímero transparente u otro material resistente a manipulación. Condición biológica, debe ser estéril y atóxico- debe tener rotulado donde especifica las características de producto solicitado y conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente. La fecha de vencimiento debe ser mayor a 24 meses, Material no tejido de Polipropileno SMS Trasmínada, libre de pelusas, libre de partículas extrañas y toallas para secado de manos. Gramaje = g/m2, 50 – 60 g/m2. Kit de Ropa descartable para Cirugía x 13 piezas: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 04 unidades Mandil quirúrgico talla L. ▪ 02 unidades Sabanas quirúrgicas de 150 cm x 2.0 m con pegamento fijador. ▪ 01 unidad Funda de mayo 50 cm x 1.10 cm con refuerzo de plástico. ▪ 01 unidad Poncho abdominal adulto 2.40 cm x 1.8 cm con bolsillo y pegamento fijador. ▪ 04 unidades Campos simples, estériles adhesivos 90 x 90 cm. ▪ 01 unidad Campo con envoltorio con refuerzo. 	KIT	400	S/210.00	S/84,000.00
TOTAL				S/84,000.00

- **La entrega de los bienes será de 07 días hábiles, al día siguiente de notificada la Orden de Compra.**
- **Lugar del servicio:** Los Bienes serán entregados en el Área de Almacén General del Hospital Rezola de Cañete.
- **Vigencia de cotización:** 20 días
- **Forma de pago:** En moneda nacional.

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de los bienes o servicios a contratar.

Finalmente, preciso que cumplo con las especificaciones técnicas o términos de referencia establecidas para la presente contratación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,

SERVICIOS INTEGRALES "JESUS"


JESUS SALAZAR PARRA
GERENTE

ANEXO 5

**DECLARACION JURADA PARA LA CONTRATACIÓN POR MONTOS IGUALES O
INFERIORES A 8 UIT**

LIMA 04 DE OCTUBRE DEL 2024

Señores
Hospital Rezola de Cañete
Oficina de Logística.
Presente. -

Asunto: Declaración Jurada del Postor

Por medio del presente, declaro bajo juramento que la siguiente información se sujeta a la verdad:

NOMBRE/RAZON SOCIAL	:	SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN
RUC	:	10727258006
DIRECCION DOMICILIO FISCAL	:	JR. RAMÓN CASTILLA N° 119 URB. INGENIERÍA S.M.P.
TELEFONO	:	989519614
CORREO ELECTRONICO	:	salazaipaia.2024@gmail.com

Asimismo, declaro bajo juramento que:

- No tener impedimento para contratar con el Estado.
- Cumplir con los requisitos y condiciones señaladas en las especificaciones técnicas o términos de referencia.
- Mantener la oferta mientras dure el proceso y recepcionar la orden de compra u orden de servicio, en caso resultar favorecido con la contratación.
- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presente para emisión de la orden de compra u orden de servicio.
- No haber incurrido en actos de corrupción en la presente contratación.
- Conocer las sanciones contenidas en la ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley del Procedimiento Administrativo General.

SERVICIOS INTEGRALES "JESUS"

.....
JESUS SALAZAR PARRA
GERENTE

ANEXO 7
CARTA PARA LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA
EMISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA / ORDEN DE SERVICIO

LIMA 04 DE OCTUBRE DEL 2024

Señores
Hospital Rezola de Cañete
Presente. -

Asunto: Presento documentos para la emisión de la OC / OS

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, con el fin de remitirle los siguientes documentos necesarios para la emisión de la orden de compra u orden de servicio:

- Ficha RUC.
- RNP vigente (de corresponder).
- Documentos que acrediten el cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia.

Atentamente,

SERVICIOS INTEGRALES "JESUS"


JESUS SALAZAR PARRA
GERENTE

ANEXO 8

CARTA DE AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONOS EN CUENTA BANCARIA

LIMA 04 DE OCTUBRE DEL 2024

Señores

Hospital Rezola de Cañete

Presente. -

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted los datos referidos al Código de Cuenta Interbancaria:

CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI):

0	0	2	1	9	1	1	3	2	0	6	7	3	5	8	0	6	9	5	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

BANCO:

Banco de Crédito del Perú

TITULAR DE LA CUENTA:

JESUS SALAZAR PARRA

RUC N°

1	0	7	2	7	2	5	8	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Atentamente,

SERVICIOS INTEGRALES "JESUS"

JESUS SALAZAR PARRA
GERENTE

NOTA: - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC



RUC N° 10727258006

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN**

Domiciliado en: LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES (Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 18/12/2021

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 18/12/2021

FECHA IMPRESIÓN: 19/06/2024**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

Reporte de Ficha RUC

SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN
10727258006

Lima, 08/07/2024

Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	02 PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	20/05/2015
Fecha de Inicio de Actividades	20/05/2015
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	05/06/2015
Comprobantes electrónicos	RECIBO POR HONORARIO (desde 05/06/2015),FACTURA (desde 03/05/2022)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	-
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	4620 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIAS PRIMAS AGROPECUARIAS Y ANIMALES VIVOS
Actividad Económica Secundaria 2	4653 - VENTA AL POR MAYOR DE MAQUINARIA, EQUIPO Y MATERIALES AGROPECUARIOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	MANUAL
Sistema de Contabilidad	MANUAL
Código de Profesión / Oficio	PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	1 - 932879685
Teléfono Móvil 2	-
Correo Electrónico 1	jesus.s.p.777.sp@gmail.com
Correo Electrónico 2	-

Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	SAN MARTIN DE PORRES
Tipo y Nombre Zona	-

Tipo y Nombre Via	--- RAMON CASTILLA
Nro	119
Km	-
Mz	-
Lote	-
Dpto	-
Interior	-
Otras Referencias	-
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	OTROS.

Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa

Documento de Identidad	DNI 72725800
Cond. Domiciliado	DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	25/04/1997
Sexo	Masculino
Nacionalidad	PERUANA
País de Procedencia	-

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	09/04/2021	-	-	-
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	20/05/2015	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	09/04/2021	-	-	-

Importante:

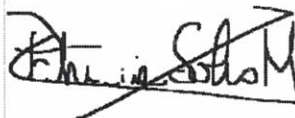
Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 08/07/2024

Hora: 10:56

Página 3 de 3

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Eduardo Soto", written over a horizontal line.

Jefe del área de Servicios
SUNAT

Sr. Contribuyente, al solicitar el presente Reporte Electrónico, debe tener en cuenta lo siguiente:

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenerlo informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:


<https://www.sunat.gob.pe/ci-ti-itreporteec-visor/reporteeec/reportecertificado/descarga?doc=Yi0Ci8hRAARkKVtsXmPDca7Bba35OV9lElhyQynh%2FMSK49V4lqi5ahTI42vvGDqgMMu5YJ%2BkQNXauqIC49w35Dqd6daPjzmN1IpUbkiXFCU%3D>



20

Re: SOLICITUD DE COTIZACION N°040-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE ADQUISICION DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

De Juan Salazar Fuertes <jusafu.2024@gmail.com>
Destinatario <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-10-04 21:49

 COTIZACIÓN N° 0020-2024-JD kit de ropas.pdf (~1,4 MB)

Buenas tardes, adjunto cotización de kit de ropas.

El vie, 4 oct 2024 a la(s) 12:11 p.m., <logistica2@hospitalrezola.gob.pe> escribió:

Señores Proveedores

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.

Encontrarse con condición de RUC activo y habido

De la Cotización:

Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.

Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC

Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría.

Indicar plazo de entrega en días calendarios.

Indicar cuenta de detracción de ser el caso.

Garantía si corresponde.

Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).

La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.

Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.

Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).

Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.

Declaración jurada antisoborno.

Ficha ruc sunat.

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a

logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

Atentamente.

ANEXO N° 6
COTIZACIÓN N° 0020-2024-JD

Lima, 04 de octubre del 2024

Señores:

HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE

OFERTA ECONÓMICA Y PLAZO DE EJECUCIÓN

Asunto: Adquisición de Kit de Ropas.

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, en atención a la solicitud de cotización, a fin de remitirle mi oferta económica y plazo de ejecución conforme a las especificaciones técnicas o términos de referencia remitidos:

CONCEPTO	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	OFERTA ECONOMICA INC. IGV
KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA X 13 PIEZAS Descripción: ▪ Fibra, repelente a líquidos y fluidos, biodegradable, suave al tacto, resistente al desgarro, hipo alérgico y atóxico. Envase inmediato sobre papel grado médico y polímero transparente u otro material resistente a manipulación. Condición biológica, debe ser estéril y atóxico- debe tener rotulado donde especifica las características de producto solicitado y conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente. La fecha de vencimiento debe ser mayor a 24 meses, Material no tejido de Polipropileno SMS Trasmigrada, libre de pelusas, libre de partículas extrañas y toallas para secado de manos. Gramaje = g/m2, 50 – 60 g/m2. Kit de Ropa descartable para Cirugía x 13 piezas: ❖ 04 unidades Mandil quirúrgico talla L. ❖ 02 unidades Sabanas quirúrgicas de 150 cm x 2.0 m con pegamento fijador. ❖ 01 unidad Funda de mayo 50 cm x 1.10 cm con refuerzo de plástico. ❖ 01 unidad Poncho abdominal adulto 2.40 cm x 1.8 cm con bolsillo y pegamento fijador. ❖ 04 unidades Campos simples, estériles adhesivos 90 x 90 cm. ❖ 01 unidad Campo con envoltorio con refuerzo.	KIT	400	S/190.00	S/76,000.00
PRECIO TOTAL INC. IGV				S/76,000.00

LUGAR DE ENTREGA: Los Bienes serán entregados en el Área de Almacén General del Hospital Rezola de Cañete.

PLAZO DE ENTREGA: 07 días hábiles, el cual se contabilizará desde el día siguiente de notificada la orden de compra.

FORMA DE PAGO: Al crédito.

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de los bienes o servicios a contratar.

Finalmente, preciso que cumpla con las especificaciones técnicas o términos de referencia establecidas para la presente contratación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,



JUAN SALAZAR FUERTES
RUC 10094012819

ANEXO N° 5
DECLARACION JURADA PARA LA CONTRATACIÓN POR MONTOS IGUALES O
INFERIORES A 8 UIT

Lima, 04 de octubre del 2024

Señores:

HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE

Presente:

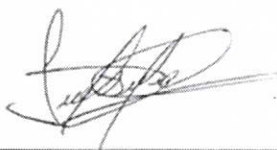
Asunto: Declaración Jurada al Postor.

Por medio del presente, declaro bajo juramento que la siguiente información se sujeta a la verdad:

NOMBRE/RAZON SOCIAL	:	Juan Domingo Salazar Fuertes
RUC	:	10094012819
DIRECCION DOMICILIO FISCAL	:	MZ A LT 8 VIRGEN DEL CARMEN CARABAYLLO
TELEFONO	:	997872331
CORREO ELECTRONICO	:	jusafu.2024@gmail.com

Asimismo, declaro bajo juramento que:

- No tener impedimento para contratar con el Estado.
- Cumplir con los requisitos y condiciones señaladas en las especificaciones técnicas o términos de referencia.
- Mantener la oferta mientras dure el proceso y recepcionar la orden de compra u orden de servicio, en caso resultar favorecido con la contratación.
- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presente para emisión de la orden de compra u orden de servicio.
- No haber incurrido en actos de corrupción en la presente contratación.
- Conocer las sanciones contenidas en la ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley del Procedimiento Administrativo General.



JUAN SALAZAR FUERTES
RUC 10094012819

ANEXO 7

**CARTA PARA LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA EMISIÓN DE LA
ORDEN DE COMPRA / ORDEN DE SERVICIO**

Lima, 04 de octubre del 2024

Señores:

HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE

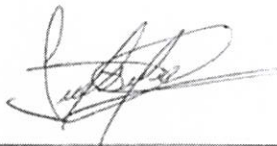
Presente:

Asunto: Presento documentos para la emisión de la OC/OS.

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, con el fin de remitirle los siguientes documentos necesarios para la emisión de la orden de compra u orden de servicio:

- Ficha RUC.
- RNP vigente (de corresponder).
- Documentos que acrediten el cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia.

Atentamente,



JUAN SALAZAR FUERTES
RUC 10094012819

ANEXO 8

CARTA DE AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONOS EN CUENTA BANCARIA

Lima, 04 de octubre del 2024

Señores:

HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE

Presente:

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta.

Por medio de la presente, comunico a usted los datos referidos al Código de Cuenta Interbancaria.

CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI):

0	0	2	1	9	1	1	9	1	5	6	5	6	2	2	0	2	5	5	6
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

BANCO:

Banco de Crédito del Perú

TITULAR DE LA CUENTA:

Juan Domingo Salazar Fuertes

RUC N°

1	0	0	9	4	0	1	2	8	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

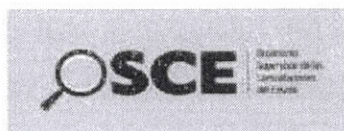
Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Atentamente,



JUAN SALAZAR FUERTES
RUC 10094012819

NOTA: - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC 10094012819



RUC N° 10094012819

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****SALAZAR FUERTES JUAN DOMINGO**

Domiciliado en: LIMA - LIMA - CARABAYLLO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 31/05/2023

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 31/05/2023

FECHA IMPRESIÓN: 19/06/2024**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



FICHA RUC : 10094012819 SALAZAR FUERTES JUAN DOMINGO

Número de Transacción : 740369086
CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: SALAZAR FUERTES JUAN DOMINGO
Tipo de Contribuyente	: 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 28/02/2023
Fecha de Inicio de Actividades	: 01/03/2023
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 31/03/2023
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 31/03/2023),FACTURA (desde 23/10/2023)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4771 - VENTA AL POR MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ARTÍCULOS DE CUERO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	: 4662 - VENTA AL POR MAYOR DE METALES Y MINERALES METALÍFEROS
Actividad Económica Secundaria 2	: 4752 - VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE FERRERÍA, PINTURAS Y PRODUCTOS DE VIDRIO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: 99- PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 1 - 997872331
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: jusafu.20.63@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Económica	: 4771 - VENTA AL POR MENOR DE PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ARTÍCULOS DE CUERO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: CARABAYLLO
Tipo y Nombre Zona	: A.H. VIRGEN DEL CARMEN LACHAQUI
Tipo y Nombre Vía	: -
Nro	: -
Km	: -
Mz	: A
Lote	: 8
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: KM 21.5 T. AMARU - PARAD. ESCALERA
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: PROPIO

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 09401281
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 20/11/1963
Sexo	: Masculino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Exoneración
---------	--------------	-------------

14/9/24, 16:59

Datos de Ficha RUC- CIR(Constancia de Información Registrada)

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	01/03/2023	-	-	-
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	01/03/2023	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/01/2024	-	-	-

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:14/09/2024

Hora:16:59

SOLICITUD DE COTIZACION N°038-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE ADQUISICION DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

De <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>

Cco Goldenbim 5s <goldenbim.5s@gmail.com>

Fecha 2024-10-04 18:07

 SOLICITUD N°038.pdf(~333 KB)  EETT KIT DE ROPA X 13 PIEZAS.pdf(~663 KB)  Anexo 3.docx(~192 KB)  Anexo 4.docx(~192 KB)

Señores Proveedores

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.

Encontrarse con condición de RUC activo y habido

De la Cotización:

Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.

Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC

Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .

Indicar plazo de entrega en días calendarios .

Indicar cuenta de detracción de ser el caso.

Garantía si corresponde.

Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).

La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.

Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.

Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).

Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.

Declaración jurada antisoborno.

Ficha ruc sunat.

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

Atentamente.



Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	038-2024-DIRESA-HRC		
		Fecha	04/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE		
		RUC	20170983816		
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis		
		Teléfono(s)	950564914		
		Correo electrónico	logistica1@hospitalrezola.gob.pe		
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GOLDEN BIM E.I.R.L.		
		RUC	20608610139		
		Dirección	CAL.VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE NRO. D 18 OTR. HUACA DE LOS CHINOS LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	goldenbim.5s@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	MIRANDA HILARIO KATYA ALEXANDRA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS		
		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 style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE LIMA GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE  CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

SOLICITUD DE COTIZACION N°039-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE ADQUISICION DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS



De <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>
Cco Jesus Salazar <jesus.s.p.777.sp@gmail.com>
Fecha 2024-10-04 18:19

Anexo 3.docx (~192 KB) Anexo 4.docx (~192 KB) EETT KIT DE ROPA X 13 PIEZAS.pdf (~663 KB) SOLICITUD N°039.pdf (~331 KB)

Señores Proveedores

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.

Encontrarse con condición de RUC activo y habido

De la Cotización:

Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.

Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC

Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .

Indicar plazo de entrega en días calendarios .

Indicar cuenta de detracción de ser el caso.

Garantía si corresponde.

Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).

La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.

Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.

Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).

Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.

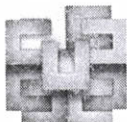
Declaración jurada antisoborno.

Ficha ruc sunat.

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

Atentamente.



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	039-2024-DIRESA-HRC			
		Fecha	04/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE			
		RUC	20170983816			
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis			
		Teléfono(s)	950564914			
		Correo electrónico	logistica1@hospitalrezola.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	JUAN DOMINGO SALAZAR FUERTES			
		RUC	10094012819			
		Dirección	MZ A LT 8 VIRGEN DEL CARMEN CARABAYLLO			
		Teléfono(s)	997872331			
		Correo electrónico	jusafu.20.63@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JUAN DOMINGO SALAZAR FUERTES			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS			
		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 style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE LIMA GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE  CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

SOLICITUD DE COTIZACION N°040-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE ADQUISICION DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS



De <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>
Cco Jusafu.20 63 <jusafu.20.63@gmail.com>
Fecha 2024-10-04 18:27

EETT KIT DE ROPA X 13 PIEZAS.pdf (~663 KB) SOLICUTD N°040.pdf (~328 KB) Anexo 3.docx (~192 KB) Anexo 4.docx (~192 KB)

Señores Proveedores
De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.
Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
Indicar plazo de entrega en días calendarios .
Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
Garantía si corresponde.
Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.
Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).
Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.
Declaración jurada antisoborno.
Ficha ruc sunat.


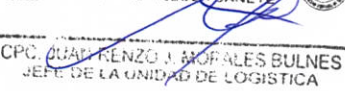
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

Atentamente.



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

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	040-2024-DIRESA-HRC		
		Fecha	04/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE		
		RUC	20170983816		
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis		
		Teléfono(s)	950564914		
		Correo electrónico	logistica1@hospitalrezola.gob.pe		
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN		
		RUC	10727258006		
		Dirección	JR. RAMÓN CASTILLA N° 119 URB. INGENIERÍA S.M.P.		
		Teléfono(s)	989519614		
		Correo electrónico	jesus.s.p.777.sp@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	SALAZAR PARRA JESUS FLEMIN		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS		
		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 style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE  CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
88 - HOSPITAL REZOLA

HOJA DE TRAMITE
Fecha 26-09-2024

URGENTE
Folios 0006

Nº de registro 05712062 /

Expediente 03431146

Remitente QF. LUCY CATHERINA CORREA VICENTE JEFE

Documento PEDIDO 000206/DIRESA//L/HRC/SF

Asunto REQUERIMIENTO DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS.

DEL REMITENTE				
De	Pase a	Folios	Proveido	Firma
SF	TD		PARA SU ATENCION.	
TD	DE			
DE				
	Logística		Alexander	





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

URGENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LIMA
HOSPITAL REZOLA CAÑETE
SERVICIO DE FARMACIA
N° REG. DOC: 05712062
N° REG. EXP: 03431146

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

PEDIDO N°00206-2024-DIRESA-L-HRC-SF

A : MC. Leonardo Pedro Budd Yacila
Director Ejecutivo del HRC

DE : QF. Lucy Catherina Correa Vicente
Jefe del Servicio de Farmacia del HRC

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS.

REF : PEDIDO N°00179-2024-DIRESA-HRC-JE

ATENCION : UNIDAD DE LOGISTICA

FECHA : Cañete, 26 de Setiembre del 2024



Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez, en razón al documento de la referencia, el requerimiento de Kit de Ropa Descartable x 13 Piezas de Enfermera, solicitado por la Lic. Julia Barahona Candela en calidad de urgente de acuerdo a lo solicitado, dado que dicho producto se encuentra desabastecido de insumo médico según el documento que se anexa.

En razón a ello se solicita la adquisición con carácter de URGENTE.

Agradezco desde ya la atención que brinde al presente.

Atentamente

Cc Archivo
LCCV/lal
Folio (06)



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE
QF. LUCY CATHERINA CORREA VICENTE
COFP N° 08023
JEFA DEL SERVICIO DE FARMACIA





Doc. 05708759
Exp. 03429546

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

PEDIDO N° 179-2024-DIRESA-HRC-JE

A : QF. Lucy Catherina Correa Vicente
Jefe del Servicio de Farmacia

DE : Lic. Percy Javier Avalos Quispe
Jefe del Departamento de Enfermería

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZAS

REF. : PEDIDO N° 056-2024-DIRESA-L-HRC-JECQx

FECHA : Cañete, 25 de Setiembre de 2024

Mediante el presente me dirijo a Usted para saludarle cordialmente y a la vez traslado el pedido de requerimiento de **KIT DE ROPA DESCARTABLE X 13 PIEZA** solicitado por la Lic. Julia Barahona Candela – Jefe de Enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico; con la finalidad de que sea requerido con carácter de muy urgente a través de su despacho, debido al desabastecimiento del mismo.

Cabe señalar, que la cantidad solicita es por un (01) mes.

Esperando la atención que le brinde a la presente me despido de Usted.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL CAÑETE
LIC. PERCY JAVIER AVALOS QUISPE
CEP 35140 / REE 024553
Jefe del Departamento de Enfermería



Adjunto
Especificaciones Técnicas

C.c.: Archivo
PAQ/dcm

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la
Conmemoración de las batallas de Junín y Ayacucho”**

PEDIDO N° 056 - 2024- DIRESA-L-HRC-JECQx

A : Lic. Enf. Percy Ávalos Quispe
Jefe del Departamento de Enfermería

DE : Lic. Enf. Julia Barahona Candela
Jefe del servicio Enfermería Centro Quirúrgico

ASUNTO : Requerimiento De kits de ropa descartable x 13piezas

FECHA : Cañete, 24 de setiembre del 2024

Mediante el, presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez solicitar la **adquisición de 400 kits de ropa descartable x 13 piezas**, para abastecer las intervenciones quirúrgicas programadas y de emergencia.

Cabe señalar que la cantidad solicitada por 01 mes, mientras se ejecuten los procesos institucionales

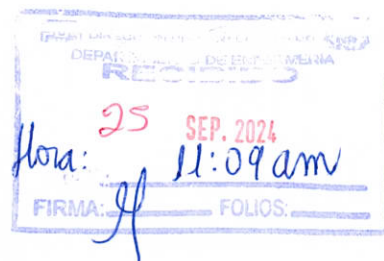
Agradeciendo la atención al presente, me despido reiterando las muestras de estima personal.

Atentamente.

Lic. Julia Barahona Candela
CEP. N° 12411 REE. 7373
[Firma]

Lic. Enf. Julia Barahona Candela
Jefe del servicio Enfermería Centro Quirúrgico

JBC/CGDCP
c.c: Archivo



FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES ESPECIFICACIONES TECNICAS

1. OFICINA O ÁREA QUE REALIZA EL REQUERIMIENTO:
Departamento de Enfermería
2. DENOMINACION DE LA CONTRATACION
Adquisición de Kit de ropa descartable x 13 piezas
3. FINALIDAD PÚBLICA
Adquisición de Kit de ropa descartable x 13 piezas para el Servicio de Centro Quirúrgico -
Departamento de Enfermería
4. OBJETIVO DE LA ADQUISICION DEL BIEN

Objetivo General: Proporcionar barreras eficaces que eviten la diseminación de microorganismos hacia el paciente y al personal de Centro Quirúrgico de los pacientes infectados.

Objetivo Específico: Contar con ropa descartable resistente, transpirable y cómodo (algodón o poliéster) en sala de Operaciones.

5. REQUERIMIENTO TECNICOS MINIMOS

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	UM
01	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGÍA X 13 PIEZAS	400	KIT

Unidad de medida: KIT

Presentación del bien: UNIDAD POR PAQUETE

6. DESCRIPCIÓN BASICA DE LAS CARACTERISTICAS DEL BIEN
Fibra, repelente a líquidos y fluidos, biodegradable, suave al tacto, resistente al desgarrar, hipo alergénico y atóxico. Envase inmediato sobre papel grado médico y polímero transparente u otro material resistente a manipulación. Condición biológica, debe ser estéril y atóxico. Debe tener rotulado donde especifica la característica del producto solicitado y conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente. La fecha de vencimiento debe ser mayor a 24 meses Material no tejido de Polipropileno SMS Trasmirada, libre de pelusas, libre de partículas extrañas y toallas para secado de manos. Gramaje =g/m², 50 – 60g/m².

Kit de Ropa descartable para Cirugía x 13 piezas:

04 unidades Mandil quirúrgico talla L
02 unidades Sabanas quirúrgicas de 150 cm x 2.0 m con pegamento fijador
01 unidad Funda de mayo 50 cm x 1.10 cm con refuerzo de plástico
01 unidad Poncho abdominal adulto 2.40 cm x 1.8 cm con bolsillo y pegamento fijador
04 unidades Campos simples, estériles adhesivos 90 x 90 cm
01 unidad Campo con envoltorio con refuerzo