

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios				
1	Datos del documento	Número de informe		INFORME 022-2023-GRJ-DRSJ-RSVM/LOG-ARCONT
		Fecha de informe		19/05/2023
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICION, BALANZA, INFANTOMETRO Y TALLIMETRO PARA EL DIAGNOSTICO ANTROPOMETRICO EN ATENCION CRED DE LA RED DE SALUD VALLE DE MANTARO.	
3	Antecedentes			
Mediante REPORTE N° 047-2023-GRJ-RSVM/DSP/DIT/EVN, de fecha 23 de febrero, el coordinador de ETAPA VIDA NIÑO, a través de Dirección de Salud de las Personas (DSP), solicito la adquisición ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICION, BALANZA, INFANTOMETRO Y TALLIMETRO PARA EL DIAGNOSTICO ANTROPOMETRICO EN ATENCION CRED DE LA RED DE SALUD VALLE DE MANTARO.				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general		¿Cumple con la condición?	
			Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.		Si	
	LOS BIENES REQUERIDOS POR EL AREA USUARIA SON FACILES DE OBTENER EN EL MERCADO, ESTAN LISTOS PARA SER ADQUIRIDOS DE ACUERDO A LAS COTIZACIONES ENVIADOS A TRAVES DEL CORREO INTITUCIONAL (TENIENDO COMO PLAZO MAXIMO DE ENTREGA EN 05 DIAS CALENDARIOS)			
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.		SI	
	LOS BIENES REQUERIDOS CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DESCRITAS POR EL AREA USUARIA, Y SE COMERCIALIZAN BAJO UNA OFERTA ESTANDAR ESTABLECIDA EN EL MERCADO, YA QUE NO SE TIENE LA NECESIDAD DE SER FABRICADOS, PRODUCIDOS, MODIFICADOS, SUMINISTRADOS O PRESTADOS SEGUIENDO LA DESCRIPCION PARTICULAR O INSTRUCCIONES EMITIDAS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.			
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.		SI	
	LOS BIENES REQUERIDOS POR EL AREA USUARIA, AL EXISTIR EN EL MERCADO, ESTAN LISTOS Y FACILES DE OBTENER DENTRO DEL PLAZO QUE ESTABLECE EL ART. 98 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO.			
OTRAS CONSIDERACIONES: LOS BIENES OBJETO DE CONTRATACION, AL SER DE COMERCIALIZACION BAJO UNA OFERTA ESTANDAR, NO REQUIERE DE FABRICACION O IMPORTACION A SOLICITUD, ADECUACION, MODIFICACION O DE LA REALIZACION DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS TALES COMO LICENCIAS, AUTORIZACIONES U OTROS NECESARIOS PARA LA EIECUCION.				
5	Observaciones			
NO HABIENDO OBSERVACIONES EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME FAVORABLE				
6	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO</p> <p><i>Jesús Denny Rodríguez Huamancaya</i> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p> </div> <div> <p>GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO</p> <p><i>Nilthon C. Santibañez Ríos</i> Jefe de la Unidad de Logística</p> </div> </div>			

RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
UNIDAD DE LOGISTICA

N° REGISTRO

19 MAY 2023

HORA: 05:52 PM

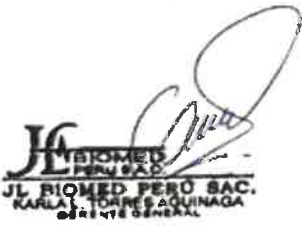
FIRMA

Anexo N° 2


Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	340-2023-RSVM-OEC			
		Fecha	17/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD VALLE DE MANTARO			
		RUC	20486391279			
		Dirección	AV GIRALDEZ N° 886 – HUANCAYO JUNIN			
		Teléfono(s)	064-223454			
		Correo electrónico	logistica.rsvm.23@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	JL BIOMED PERU S.A.C.			
		RUC	20607387622			
		Dirección	JUAN CASTRO 573 URB. BALCONCILLO LA VICTORIA			
		Teléfono(s)	988140367			
		Correo electrónico	VENTAS@JLBIOMEDPERU.COM			
		Representante o persona de contacto	KARLA TORRES AGUINAGA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICION, BALANZA, INFANTOMETRO Y TALLIMETRO PARA EL DIAGNOSTICO ANTROPOMETRICO EN ATENCION CRED DE LA RED DE SALUD VALLE DE MANTARO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO</p> <p><i>Nilton César Santivañez Ríos</i> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

ase

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	18/05/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SEGÚN REPORTE N° 047-2023-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP/DIT/EVN, REPORTE N° 010-2023-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP/DIT/EVN-CN	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/91,880.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Sí, se adjunta ficha técnica de los productos	
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 align="center"> JL BIOMED PERU SAC. KARLA L. TORRES AGUINAGA GERENTE GENERAL </p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	18/05/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	SEGÚN REPORTE N° 047-2023-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP/DIT/EVN, REPORTE N° 010-2023-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP/DIT/EVN-CN
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/91,880.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Sí, se adjunta ficha técnica de los productos
3	Declaración jurada del proveedor <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div align="center">  </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		



N°	FECHA
150	18/05/2023

ANEXO N° 06

SOLICITUD DE COTIZACIÓN (BIENES Y SUMINISTROS)

Solicitamos realice la cotización de los detallados, la misma que podrá remitirse vía electrónica a través del correo logistica.rsvm.23@gmail.com, o en su defecto remitirlas en sobre cerrado en las instalaciones de la Oficina de Logística sito en la Av. Giraldez N° 886 - Huancayo - 4to piso.

RAZÓN SOCIAL : JL BIOMED PERU S.A.C.
RUC : 20607387622
DIRECCION : Juan Castro 573 Urb. Balconcillo, La Victoria
TELEFONO / MOVIL : 988 140 367
E- MAIL : ventas@jlbimedperu.com
CONTACTO : Karla L. Torres Aguilana

REFERENCIA : SEGÚN REPORTE N° 047-2023-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP/DIT/EVN, REPORTE N° 010-2023-GRJ-DRSJ-RSVM/DSP/DIT/EVN-CN

AREA USUARIA : COORDINACION ETAPA VIDA NIÑO

LOS PRECIOS DEBERAN INCLUIR IGV, ASI COMO CUALQUIER OTRO TRIBUTO Y/O IMPUESTO QUE INCIDA EN LA CONTRATACION

ITEM	CANT.	UNID. MED.	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	AÑO DE FABRICACION	PROCEDENCIA	PRECIO	
								UNIT.	TOTAL
1	29	UNIDAD	BALANZA PEDIATRICA	Seca	354	2022	Alemania	\$/.1,300.00	\$/.37,700.00
2	42	UNIDAD	TALLIMETRO ADULTO	-	-	2023	Nacional	\$/.730.00	\$/.30,660.00
3	48	UNIDAD	INFANTOMETRO	-	-	2023	Nacional	\$/.490.00	\$/.23,520.00
SE ADJUNTA ESPECIFICACIONES TECNICAS					TOTAL			\$/.91,880.00	

IMPORTANTE: LA EMPRESA DEBERA DE REVISAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, CONDICIONES Y DEMAS ASPECTOS, DEBIENDO DE PRECISAR EN SU COTIZACION EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNA DE ESTAS CONSIDERACIONES Y/O SUGERIR MEJORAS A LAS MISMAS, LAS CUALES SE TENDRAN EN CUENTA AL MOMENTO DE EVALUAR LAS OFERTAS.

DECLARACION JURADA / Declaro bajo Juramento:

- Contar con inscripción en el RNP
- No tener impedimento para participar en el procedimiento de contratación con el Estado.
- Conoce las sanciones contenidas en la Ley N°30225 Ley de Contrataciones, su Reglamento y modificatorias.

CONDICIONES OFERTADAS POR EL PROVEEDOR (DEBE SER RELLENADO POR EL PROVEEDOR)

- CUMPLE ESPECIF. TECNICAS : SI (x) NO ()
- PRECIO INCLUYE IGV : SI (x) NO ()
- RNP VIGENTE : SI (x) NO ()
- REGISTRO SANITARIO : SI () NO (x)
- CERTIFICADO BPA : SI () NO (x)
- GARANTIA : 24 meses por defecto de fábrica (MESES)
- PLAZO DE ENTREGA : 05 días calendarios
- MEJORAS A LAS ESPECIF : (DE SER EL CASO ESPECIFICAR LAS MEJORAS QUE LA EMPRESA OFRECE, REFERENTE A LOS TERMINOS DE REFERENCIA)
- LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES, ETC : (EL PROVEEDOR DEBERA ADJUNTAR A LA COTIZACION Y SEÑALAR SI CUMPLE CON LAS CERTIFICACIONES, AUTORIZACION, LICENCIAS ENTRE OTROS SOLICITADOS DENTRO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)
- FECHA DE COTIZACIÓN : 18/05/2023 (EL PROVEEDOR DEBERÁ INDICAR LA FECHA DE ENVÍO DE LA COTIZACIÓN)


VISTO LAS CONDICIONES Y DEMAS ASPECTOS ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA, MI REPRESENTADA SE COMPROMETE A CUMPLIR CADA UNO DE ESTOS ALCANCES Y SUJETARSE A LAS SANCIONES Y PENALIDADES EN CASO DE INCUMPLIMIENTO

JL BIOMED PERU S.A.C.
KARLA L. TORRES AGUILANA
GERENTE GENERAL

FIRMA Y SELLO
PROVEEDOR

253

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	340-2023-RSVM-OEC			
		Fecha	17/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD VALLE DE MANTARO			
		RUC	20486391279			
		Dirección	AV GIRALDEZ N° 886 – HUANCAYO JUNIN			
		Teléfono(s)	064-223454			
		Correo electrónico	logistica.rsvm.23@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	FAB LAB MEDICAL E.I.R.L.			
		RUC	20604735646			
		Dirección	AV. CALMELL DEL SOLAR N° 1188 SAN ANTONIO			
		Teléfono(s)	943199463			
		Correo electrónico	FABLABMEDICAL@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	JESSICA ROMERO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICION, BALANZA, INFANTOMETRO Y TALLIMETRO PARA EL DIAGNOSTICO ANTROPOMETRICO EN ATENCION CRED DE LA RED DE SALUD VALLE DE MANTARO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN RED DE SALUD VALLE DE MANTARO</p> <p><i>Anthony Cesar Santivañez Ríos</i> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

266

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	18 de mayo del 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BALANAS, INFANTOMETRO Y TALLIMETROS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	Sí cumplimos
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 73,964.40	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Sí adjuntamos	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div align="center">  FABIO SEBASTIAN CASTELLARES ROMERO GERENTE GENERAL DNI: 70121473 </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	23 de mayo del 2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BALANAS, INFANTOMETRO Y TALLIMETROS
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 73,964.40
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Sí adjuntamos
3	Declaración jurada del proveedor Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	<div align="center">  OROQUERIA ABLAB MEDICAL S.R.L. RUC: 20604735648 Fabio Sebastian Castellanos Romero GERENTE GENERAL DNI: 70121473 </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

Huancayo, 18 de mayo del 2023

COTIZACION N° 001637

Señores: RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

Presente.-

Referencia:

Estimados señores:

Por medio de la presente, tenemos el agrado de cotizarles los productos solicitados:

Item N°	DESCRIPCIÓN	U.M.	MARCA / PROCEDENCIA	CANT.	PRECIOS S/.	
					UNITARIO	TOTAL
1	BALANZA PEDIATRICA A PILAS CON MALETITA	UNI	SECA	29	S/ 1,083.60	S/31,424.40
2	TALLIMETRO		CGP	42	S/ 590.00	S/24,780.00
3	INFANTOMETRO		CGP	48	S/ 370.00	S/17,760.00
MONTO TOTAL S/.						73,964.40


Precios Expresados en Soles (S/.), incluye IGV. 18%

Forma de Pago: Depósito a cuenta CCI

Validez de la oferta: 05 Días calendario

Plazo de entrega: 05 Días calendario

Garantía comercial: 12 meses

DROGUERIA
FABLAB MEDICAL E.I.R.L.
RUC: 20604735646

Fabio Sebastian Castañares Romero
GERENTE GENERAL
DNI: 70121473

entamente,

Empresa: FABLAB MEDICAL EIRL

RUC: 20604735646

Dirección: Av. Calmeil del Solar Nro. 1188 Urb. San Antonio - Huancayo

Teléfono: 064-764099

Celular: 943199463

Email: fablabmedical@gmail.com


Web: <https://www.facebook.com/FabLab-Medical-EIRL-107765427570365>

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	340-2023-RSVM-OEC		
		Fecha	19/05/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD VALLE DE MANTARO		
		RUC	20486391279		
		Dirección	AV GIRALDEZ N° 886 – HUANCAYO JUNIN		
		Teléfono(s)	064-223454		
		Correo electrónico	logistica.rsvm.23@gmail.com		
		Persona de contacto			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BIOMEDICAL E.I.R.L		
		RUC	20610088121		
		Dirección	CALLE LOS FRUTALES ETAPA 2 COMAS – LIMA-LIMA		
		Teléfono(s)	952196819		
		Correo electrónico	biomedicadrogueria@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	FERNANDEZ VERONICA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS DE MEDICION, BALANZA, INFANTOMETRO Y TALLIMETRO PARA EL DIAGNOSTICO ANTROPOMETRICO EN ATENCION CRED DE LA RED DE SALUD VALLE DE MANTARO.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4), para dar respuesta a este documento.				
6	<p align="center"> GOBIERNO REGIONAL - JUNIN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  Nilton Cesar Santivañez Ríos JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				


229

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	19 de mayo del 2023	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BALANZAS, INFANTOMETRO Y TALLIMETROS
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			Sí cumplimos
	2.3	Monto total cotizado	S/ 77,073.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Sí adjuntamos
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div align="center">  </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

277

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	19 de mayo del 2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BALANZAS, INFANTOMETRO Y TALLIMETROS
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 77,073.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Sí adjuntamos
3	Declaración jurada del proveedor <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4		
Nombre, firma y sello del proveedor		

276

BIOMEDICAL E.I.R.L

DROGUERIA - DISTRIBUIDORA

CALLE LOS FRUTALES MZ. F, LOTE 3, ETAPA 2 - COMAS - LIMA
R.U.C.: 20610088121

LIMA, 19 DE MAYO DEL 2023

N° DE COTIZACIÓN:

340

SEÑORES: RED DEL VALLE DEL MANTARO

REFERENCIA: COTIZACION N° 340-2023 SOLICITUD DE COTIZACION PARA ADQUISICION DE BALANAS, INFANTOMETRO Y TALLIMETROS

R.U.C.

Presente.-

Estimados Señores:

Por medio de la presente nos es grato saludarle, así mismo hacerle llegar nuestra COTIZACIÓN, en relación a vuestra solicitud.

N° ITEM	DESCRIPCION	MARCA	PROCEDENCIA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNIT CON IGV	TOTAL
1	BALANZA PEDIATRICA	SECA	IMPORTADO	UND	29	S/ 1,125.00	S/ 32,625.00
2	TALLIMETRO	CORPORACION CGP	NACIONAL	UND	42	S/ 624.00	S/ 26,208.00
3	INFANTOMETRO	CORPORACION CGP	NACIONAL	UND	48	S/ 380.00	S/ 18,240.00
MONTO TOTAL S/.						S/	77,073.00

COTIZACIÓN INCLUYE IGV

LOS PRECIOS ESTAN EXPRESADOS EN SOLES (S/.)

ENTREGA EN 15 DÍAS CALENDARIO POR IMPORTACIÓN

CONDICIONES DE VENTA:

GARANTÍA COMERCIAL:

12 MESES

FORMA DE PAGO:

CONTADO COMERCIAL

VÁLIDEZ DE LA OFERTA:

02 DÍAS CALENDARIO

RAZÓN SOCIAL: BIOMEDICAL E.I.R.L

RUC: 20610088121

DIRECCIÓN: CALLE LOS FRUTALES MZ. F, LOTE 3, ETAPA 2 - COMAS - LIMA

CCI: 011-142-000100113042-74

N° CELULAR: 943042976

CONTACTO: VERONICA FERNANDEZ

EMAIL: biomedicadrogueria@gmail.com

Atentamente,

BIOMEDICAL E.I.R.L.
DROGUERIA - DISTRIBUIDORA
RUC: 20610088121
Sebastian Vilca Salazar
GERENTE GENERAL
DNI: 74121290

SELLO Y FIRMA