

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

Da - 5587 009
Exp. 3299 181

21

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

INFORME N° 383-2024-DIRESA-L-HRC-UL

A : CPC. ROSA ESMERALDA PORRAS GRANDEZ
Jefe de la Dirección Administrativa

DE : CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES
Jefe de la Unidad de Logística

ASUNTO : Solicito Aprobación de Expediente de Contratación CDP N°007-2024-GRDL-HDAR
"ADQUISICIÓN DE COLCHAS, SABANAS, BATAS, FRAZADAS Y OTROS"

REFERENCIA : PEDIDO N°0147-2024-DIRESA-L-HRC-USG

FECHA : San Luis de Cañete, 09 de Agosto de 2024

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle de conocimiento lo siguiente:

Que, de conformidad con la Normatividad de Contrataciones del Estado nuestra ENTIDAD tiene la necesidad de realizar el Procedimiento de Selección, para la "ADQUISICIÓN DE COLCHAS, SABANAS, BATAS, FRAZADAS Y OTROS",

Que, de acuerdo al documento de la referencia, informo a usted que se cuenta con la necesidad de solicitarle se realice las gestiones para la APROBACION DE EXPEDIENTE, del Proceso de Selección CDP N°007-2024-GRDL-HDAR, referente a la "ADQUISICIÓN DE COLCHAS, SABANAS, BATAS, FRAZADAS Y OTROS", considerando que se cuenta con Disponibilidad Presupuestal otorgada por Planeamiento y Presupuesto, según cuadro siguiente:

ITEM	TIPO DE PROCESO	DESCRIPCIÓN	ESPECÍFICA	N° DE CCP	FF.FF.	VALOR ESTIMADO S/
01	CDP	ADQUISICIÓN DE COLCHAS, SABANAS, BATAS, FRAZADAS Y OTROS	2.3. 1.2. 1.2 2.3. 1.2. 1.1	1649	RO	77,000.00

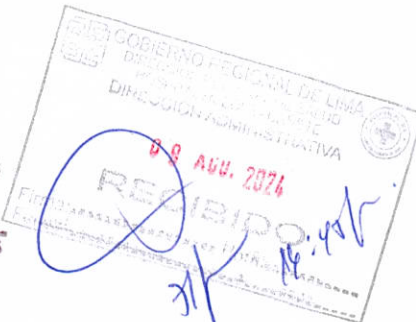
Por tal razón, **solicito gestionar a la brevedad posible el acto resolutivo para la aprobación del expediente de contratación, dado que nuestra Entidad cuenta con la necesidad de convocar dicho procedimiento de selección, y en ese sentido cubrir la necesidad del usuario.**

Sin otro particular me despido con un cordial saludo.



Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA



FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	09.08.2024						
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE COLCHAS, SABANAS, BATAS, FRAZADAS Y OTROS						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
		Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDO N°0147-2024-DIRESA-L-HRC-USG		Fecha de recepción	02/05/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X		NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		EL ESTUDIO DE MERCADO REFLEJA QUE EXISTE PROVEEDORES QUE PUEDEN ATENDER LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS, POR LO QUE SE GARANTIZA LA PLURALIDAD DE POSTORES POR EL TOTAL DE PRODUCTOS				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X			
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO	X			
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia			
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		19/07/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		09/08/2024	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.							
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.							
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
4							
  <p>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CARRERA</p> <p>PC JUAN RENZO J. MORALES BULNES UNIDAD DE LOGÍSTICA</p>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO
NOTA Nº 0000001649
(EN SOLES)

PLIEGO : 463 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE LIMA
EJECUTORA : 403 REGION LIMA - HOSPITAL DE APOYO REZOLA [001288]



MES : AGOSTO
FECHA DE DOCUMENTO : 09/08/2024
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
JUSTIFICACIÓN : CCMN-003546: PEDIDO N0147-2024-DIRESA-L-HRC-USG-ADQUISICION DE COLCHAS, SABANAS, BATAS, FRAZADAS Y OTROS

Nº DE DOCUMENTO 001563

FECHA APROBACION : 19/08/2024
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRGPROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPSPD	MONTO
0001 INICIAL	
9002 3999999 5005467 20 044 0096 MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	77,000.00
0113 OPERACION Y MANTENIMIENTO DE NUEVOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	77,000.00
1 00 RECURSOS ORDINARIOS	77,000.00
5 GASTOS CORRIENTES	77,000.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	77,000.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES	77,000.00
2.3.1 2 VESTUARIOS Y TEXTILES	77,000.00
2.3.1 2.1 VESTUARIO, ZAPATERIA Y ACCESORIOS, TALABARTERIA Y MATERIALES TEXTILES	77,000.00
2.3.1 2.1 1 VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS	32,500.00
2.3.1 2.1 2 TEXTILES Y ACABADOS TEXTILES	44,500.00
TOTAL	77,000.00
TOTAL CERTIFICACION	77,000.00
TOTAL NOTA	77,000.00

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE 

Karen Yanet Quispe Candela
Lic. Karen Yanet Quispe Candela
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO (E)

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 001563

Nº CCP SIAF: 0000001649

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : COMPARACION DE PRECIOS
Objeto del Proc. : BIEN
Síntesis de Especificación Técnica : PEDIDO N°0147-2024-DIRESA-L-HRC-USG-ADQUISICIÓN DE COLCHAS, SABANAS, BATAS, FRAZADAS Y O
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : PEDIDO N°0147-2024-DIRESA-L-HRC-USG
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 77,000.00 Soles



CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA
Firma del Responsable de Logística

Fecha 09/08/2024

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2024					
1-00	0113	20.044.0096.9002.3999999.5005467	59206 UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	2.3.1 2.1 1	32,500.00
1-00	0113	20.044.0096.9002.3999999.5005467	59206 UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	2.3.1 2.1 2	44,500.00
Sub Total					77,000.00
Total					77,000.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
1-00	3999999 SIN PRODUCTO	77,000.00
Total		77,000.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS

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

Fecha



Lic. Andrea Planes Guispe Candela
Firma del Responsable de Presupuesto

FECHA: SAN LUIS, 08 DE AGOSTO DEL 2024

FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO (BIENES)

TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN : COMPARACION DE PRECIOS.

DENOMINACION DE LA CONTRATACION: ADQUISICIÓN DE COLCHAS, SABANAS, BATAS, FRAZADAS Y OTROS.

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS										VALOR ESTIMADO (V.E.)			
				CHINCHAYHUARA SIFUENTES GLORIA MARIBEL	CORPORACION BELCORDP SRL	COMERCIALIZADORA E INVERSIONES A.J.J. 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	RUC	RUC	20601979455										
				CONTACTO	CONTACTO	CONTACTO	JOSE ARROYO JARA										
				TELEFONO	TELEFONO	TELEFONO	NO INDICA										
				EMAIL:	EMAIL:	EMAIL:	rchvergaray@gmail.com										
				PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL				
1	BATA ADULTO TELA BRAMANTE COLOR BLANCO SANFORIZADO	UNIDAD	650	55.00	35,750.00	52.40	34,060.00	50.00	32,500.00	50.00	32,500.00	50.00	32,500.00			50.00	32,500.00
2	SABANA DE NIÑO/NINIA POPELINA ESTAMPADA	UNIDAD	350	32.00	11,200.00	32.90	11,515.00	30.00	10,500.00	30.00	10,500.00	30.00	10,500.00			30.00	10,500.00
3	SOLERA DE HULE COLOR AMARILLO	UNIDAD	300	22.00	6,600.00	21.39	6,417.00	20.00	6,000.00	20.00	6,000.00	20.00	6,000.00			20.00	6,000.00
4	SOLERA DE TELA BRAMANTE BLANCO	UNIDAD	340	26.00	8,840.00	25.56	8,690.40	25.00	8,500.00	25.00	8,500.00	25.00	8,500.00			25.00	8,500.00
5	SABANA CAMILLA CENTRO QUIRURGICO TELA DRILL	UNIDAD	300	40.00	12,000.00	36.25	10,875.00	35.00	10,500.00	35.00	10,500.00	35.00	10,500.00			35.00	10,500.00
6	FRAZADA ANTIALERGICA PARA CUNA	UNIDAD	300	35.00	10,500.00	28.15	8,445.00	30.00	9,000.00	30.00	9,000.00	30.00	9,000.00			30.00	9,000.00
				84,890.00							80,002.40	77,000.00			TOTAL		77,000.00

INFORMACION ADICIONAL DE LA FUENTE	GARANTIA COMERCIAL	NO INDICA	NO INDICA	24 MESES
	PLAZO DE ENTREGA	20 DÍAS HÁBILES	20 DÍAS CALENDARIOS	17 DÍAS HÁBILES
	FORMA DE PAGO	CREDITO COMERCIAL	CREDITO COMERCIAL	CREDITO COMERCIAL
	MONEDA DE LA FUENTE	SOLES	SOLES	SOLES
	PRECIO UNITARIO EN LA MODERA CONSIGNADA EN LA FUENTE	EL INDICADO	EL INDICADO	EL INDICADO
ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS	TIPO DE CAMBIO QUE USA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	FECHA DE SOLICITUD	31/07/2024	31/07/2024	31/07/2024
	CANTIDAD DE VECES QUE SE REITERO A LA SOLICITUD	1	1	1
	FECHA DE RECEPCION PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACION	08/08/2024	08/08/2024	08/08/2024
	LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM	SI	SI	SI
	CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACION ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI	SI	SI
	SE TOMO EN CUENTA PARA LA DETERMINACION DE VALOR ESTIMADO	SI	SI	SI

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL CANGOTE

CPC JUAN RENTON J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL CANGOTE
ING. WILMAR FLORES RODRIGUEZ
Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento