



Bagua Grande, 13 de Agosto del 2024

INFORME N° 000924-2024-G.R.AMAZONAS/ODL

A : **JHOJAN PIER CASTILLO FERNANDEZ**
ADMINISTRADOR
001350 - DIRECCION ADMINISTRACION

De : **JOSE LUIS MORE TOCTO**
JEFE DE LOGISTICA
001350 - OFICINA DE LOGISTICA

Asunto : INFORME DE ESTUDIO DE MERCADO Y SOLICITO DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN..

Referencia : CUADRO COMPARATIVO - ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR
INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD
UTCUBAMBA.

Por medio del presente, me es grato dirigirme a Usted con la finalidad de hacer de su conocimiento lo siguiente:

Que, la Unidad de Etapa Vida Niño de la Entidad, está solicitando ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.; por lo tanto, en cumplimiento al Artículo 16.1 de la LCE y el Artículo 29 del RLCE, y a efectos de realizar la indagación de mercado y establecer el Valor Estimado se ha tomado la fuente de cotizaciones actualizadas teniendo como criterio menor costo, obteniendo como resultado el siguiente.

OBJETO DE LA CONTRATACION	BIENES
DESCRIPCION	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.
TIPO DE PROCESO	COMPARACION DE PRECIOS
VALOR ESTIMADO	S/ 50,740.00

Por lo tanto, se remite para su evaluación y Aprobación de la indagación de Mercado, a fin de poder gestionar la contratación de los bienes requeridos.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y demás fines que crea por conveniente.



Atentamente,

Documento firmado digitalmente

JOSE LUIS MORE TOCTO
JEFE DE LOGISTICA
001350 - OFICINA DE LOGISTICA


JMT
CC.: cc.:

ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO (BIENES)

TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN: COMPARACION DE PRECIOS

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN: ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.

ITEM Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS						FUENTE: PRECIOS DEL SEACE				VALOR REFERENCIAL (V.R.)		
				JUAN KENNEDY DAVILA SILVA		HELMER TORRES REGALADO		IMER NUÑEZ SILVA		ENTIDAD CONVOCANTE	GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN			PROCEDIMIENTO UTILIZADO PARA DETERMINAR EL V.R	VALOR UNITARIO	VALOR REFERENCIAL DEL ITEM
1	MESAS	UND	118.00	RUC:	10703986540	RUC:	10336697641	RUC:	10701356107	TIPO Y Nº PROCESO DE SELECCIÓN:	COMPRESIM-3 2023-RSSIC-1			Menor Costo de Cotizaciones	S/ 430.00	S/ 50,740.00
				CONTACTO:	JUAN KENNEDY DAVILA SILVA	CONTACTO:	HELMER TORRES REGALADO	CONTACTO:	IMER NUÑEZ SILVA	FECHA DE CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO:	8/11/2023					
				TELÉFONO:	922018605	TELÉFONO:	95197383	TELÉFONO:	973279716	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ADJUDICATARIO:	INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C					
				E-MAIL:	jkennedy.davila@gmail.com	E-MAIL:	helmertorresregalado5@gmail.com	E-MAIL:	imerunuezsilva@gmail.com	PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL ACTUALIZADO (Consiguar moneda del valor referencial)			
				PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL ACTUALIZADO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO UNITARIO (Consiguar moneda del valor referencial)	PRECIO TOTAL ACTUALIZADO (Consiguar moneda del valor referencial)					
				SEGUIN REQUERIMIENTO Previa Conformidad		SEGUIN REQUERIMIENTO Previa Conformidad		SEGUIN REQUERIMIENTO Previa Conformidad		FUENTE PRECIOS DEL SEACE: No se considera esta fuente para determinar el Valor Referencial.						
				SOLES		SOLES		SOLES		SOLES						
				SI		SI		SI		SI						
				SI		SI		SI		SI						
				SI		SI		SI		SI						
				SI		SI		SI		SI						
				SE TOMO EN CUENTA PARA LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL		SE TOMO EN CUENTA PARA LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL		SE TOMO EN CUENTA PARA LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL		SI						



GOBIERNO REGIONAL APURÍCA
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO


Bagua Grande, 13 de Agosto del 2024.

GOBIERNO REGIONAL AMAZONIA
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIOECONOMICO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONIA
UNIDAD EJECUTORA RIA - SALUD UTCUBAMBA



CPC. Mon Erlin Serna Rosa
ADQUISICIONES

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	12 de agosto del 2024	
2	Cotización		
2.1	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 50,740.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Detalle de Cotización.	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<p style="text-align: center;"> NEGOCIOS SAN ANTONIO <small>RUC. 10703986540</small>  Juan Kennedy Davila Silva GERENTE PROPIETARIO </p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

NEGOCIOS "SAN ANTONIO".

DE: JUAN KENNEDY DAVILA SILVA

RUC: 10703986540.

LA FABRICACION Y VENTA DE MUEBLES PARA SALA,
COMEDOR, OFICINA, DORMITORIO, COLCHONES DE
LAS MEJORES MARCAS Y OTROS.

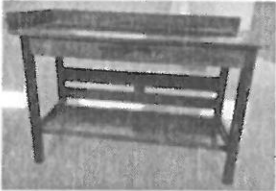
BAGUA GRANDE, 12 DE AGOSTO DEL 2024

SEÑORES: UNIDAD EJECUTORA 404-SALUD UTCUBAMBA.

DIRECCION: JR LAS DELICIAS N° 429 SECTOR VISALOT ALTO BAGUA GRANDE.

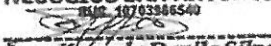
CELULAR: 922018605

PROFORMA

CANT.	UND. MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	TOTAL
118	UNIDAD	MESA DE MADERA PARA INFANTOMETROS.  MEDIDAS REFERENCIALES	430.00. 00	50,740.00
TOTAL				50,740.00

PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABILES DESPUES DE HABER SIDO NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.

Atentamente:

NEGOCIOS SAN ANTONIO
RUC: 10703986540

Juan Kennedy Davila Silva
GERENTE PROPIETARIO

DIRECCIÓN: AV. CHACHAPOYAS N° 2344 – BAGUA GRANDE - UTCUBAMBA – AMAZONAS

Kennedy.san.antonio@gmail.com

Zimbra:

rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe

Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.

De : Juan Kennedy Davila silva
<kennedy.san.antonio@gmail.com>

lun, 12 de ago de 2024 15:49

2 ficheros adjuntos

Asunto : Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.

Para : rsu.logistica <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe>

Buenas tardes envío de documento solicitados .

El lun, 12 de ago de 2024, 11:47 a. m., <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe> escribió:

SEÑOR PROVEEDOR.**JUAN KENNEDY DAVILA SILVA**

Mediante la presente, me es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarle mi más cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle **nos remita su Cotización para la ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA**, el cual incluye los requisitos de calificación y condiciones existentes. En caso de formular consultas y/o observaciones al requerimiento se agradecerá remitir el mismo, en un plazo máximo de un (1) días hábiles.

Se Remite:

- 1.- El Requerimiento el cual incluye las EETT.
- 2.- Solicitud de Cotización.
- 3.- Anexo N° 3 - Cotización y Declaracion Jurada

En tal sentido se les agradecerá tomar en cuenta lo siguiente:

Remitir su cotización por este mismo medio, y Anexo N° 3- Cotización y DDJJ del proveedor. La proforma deberá considerar el costo total del bien a contratar y todos los impuestos de Ley, debidamente firmada.

El proveedor deberá acreditar si cuenta con las autorizaciones, permisos para la venta de los bienes requeridos.

Señalar los datos de la empresa (Razón social, RUC, persona de contacto, correo electrónico, teléfono fijo y móvil).

Entidad: UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMABA, RUC: 20480780877.

Plazo máximo para envío de su cotización: 02 días calendario de recibido.

Sin otra en particular, agradeceré confirmar la recepción al presente.

Atentamente,

CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO

Responsable de Logística - Unidad Ejecutora 404-Salud Utcubamba

Cel. 958830267

— **proforma red mesas 118-3 (1).pdf**
324 KB

— **ANEXO 3 RED SALUD 118 MESAS-2 (1).pdf**
373 KB

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	12 de agosto del 2024.	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 57,820.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Detalle de Cotización.	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<p>Taller de Carpintería "TORRES" RUC. 10336697641  Helmer Torres Regalado PROPIETARIO</p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

TALLER DE CARPINTERÍA
 DE: TORRES REGALADO HELMER
 TRABAJOS EN MADERA, MELAMINA Y
 ESTRUCTURAS METÁLICAS
 CEL/RPM: #951927383
 RUC: 10336697641

"TORRES"


JR. MANGUNCHAL N° 1336 - SEC. LOS LIBERTADORES - BAGUA GRANDE - UTCUBAMBA - AMAZONAS

COTIZACIÓN

Bagua Grande, 12 de agosto del 2024

Señores
 U.E. 404 Salud Utcubamba
 Oficina de Logística

Por la presente es grato dirigirme a ustedes, para hacer de su conocimiento que luego de haber revisado el requerimiento el cual incluye los requisitos de calificación y, condiciones existentes, le hago llegar mi cotización para la adquisición de Mobiliario en general.

ITEM	CANT.	DESCRIPCION DEL BIEN	P. U	TOTAL
01	118	MESA DE MADERA PARA INFANTOMETROS, MEDIDAS REFERENCIALES.	490.00	57,820.00
Total				57,820.00

Garantía	
Plazo de Entrega	30 DIAS

- CON IGV () SIN IGV (X)
- Adjunta Estructura de Costos en caso de corresponder SI () NO ()

La presente cotización incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo del **servicio** a contratar.

Asimismo, **declaramos bajo juramento** lo siguiente:

- NO

SI

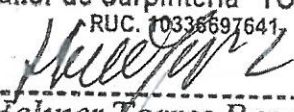
X
- Cumplimos con todo lo solicitado en el requerimiento el cual incluye los Requisitos de calificación.
 - No tener impedimento para contratar con el Estado (Conforme al Artículo 11° del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF) – La referida norma incluye su respectiva modificación de ser el caso.
 - El plazo de la prestación será conforme lo establecido en el **requerimiento**.
 - Forma de Pago : Conforme lo establecido en el **requerimiento**.
 - Validez de la oferta : **45 días calendario**.
 - Mejoras : **(SEÑALAR DE CORRESPONDER)**

DATOS DE LA EMPRESA:

RAZON SOCIAL : TORRES REGALADO HELMER
 N° RUC : 10336697641
 Persona de contacto : TORRES REGALADO HELMER
 Correo de contacto : helmertorresregalado45@gmail.com
 Teléfonos : 951927383
 Código de Cuenta CCI :

Sin otro particular y esperando poder servirles, quedo de Uds.

Atentamente.

Taller de Carpintería "TORRES"
RUC. 10336697641

Helmer Torres Regalado
 PROPIETARIO

Zimbra:

rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe

Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.

De : HELMER TORRES REGALADO
<helmertorresregalado45@gmail.com>

lun, 12 de ago de 2024 18:07

 2 ficheros adjuntos

Asunto : Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.

Para : rsu logistica <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe>

Señores buenas tardes le envio los documentos requeridos por el requerimiento del mobiliario. Muchas gracias.

El lun, 12 de ago de 2024, 11:47 a. m., <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe> escribió:

SEÑOR PROVEEDOR.

HELMER TORRES REGALADO

Mediante la presente, me es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarle mi más cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle **nos remita su Cotización para la ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA**, el cual incluye los requisitos de calificación y condiciones existentes. En caso de formular consultas y/o observaciones al requerimiento se agradecerá remitir el mismo, en un plazo máximo de un (1) días hábiles.

Se Remite:

- 1.- El Requerimiento el cual incluye las EETT.
- 2.- Solicitud de Cotización.
- 3.- Anexo N° 3 - Cotización y Declaracion Jurada

En tal sentido se les agradecerá tomar en cuenta lo siguiente:

Remitir su cotización por este mismo medio, y Anexo N° 3- Cotización y DDJJ del proveedor. La proforma deberá considerar el costo total del bien a contratar y todos los impuestos de Ley, debidamente firmada.

El proveedor deberá acreditar si cuenta con las autorizaciones, permisos para la venta de los bienes requeridos.

Señalar los datos de la empresa (Razón social, RUC, persona de contacto, correo electrónico, teléfono fijo y móvil).

Entidad: UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMABA, RUC: 20480780877.

Plazo máximo para envío de su cotización: 02 días calendario de recibido.

Sin otra en particular, agradeceré confirmar la recepción al presente.

Atentamente,

CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO

Responsable de Logística - Unidad Ejecutora 404-Salud Utcubamba

Cel. 958830267

 **ANEXO 3 RSU TORRES (1).pdf**
388 KB

 **COTIZACION RSU TORRES (1).pdf**
646 KB

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	12 de agosto del 2024.	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 55,460.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Detalle de Cotización.	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<p align="center"> NEGOCIOS & MULTISERVICIOS "NUÑEZ" RUC 10701356107  Imer Nuñez Silva GERENTE PROPIETARIO </p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Señores:
UNIDAD EJECUTORA 404-SALUD UTCUBAMBA.
Ruc: **20480780877**

Cel: 973279716

E-mail: imernunezsilva5@gmail.com

Moneda: Soles

Validez Oferta: 25 días

Plazo de Entrega: 5 Días

Fecha: 12/08/2024

Mediante la presente hago llegar un cordial saludo a nombre de mi representada y a la vez presentarle mi **COTIZACION** de los bienes a adquirir los cuales se describen a continuación:

CANT.	UND	DESCRIPCION	P. UNIT	TOTAL
118	UND	MESA DE MADERA PARA INFANTOMETROS. MODELO ESTANDAR.	470.00	55,460.00
			TOTAL	55,460.00

Sin otro particular, hago oportuna la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente:

NEGOCIOS & MULTISERVICIOS "NUÑEZ"
RUC 10701356107

Imer Nuñez Silva
GERENTE PROPIETARIO

Zimbra:

rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe

Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RIS UTCUBAMBA.**De :** Imer Nuñez Silva <imernunezsilva5@gmail.com>

lun, 12 de ago de 2024 19:17

Asunto : Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RIS UTCUBAMBA.

2 ficheros adjuntos

Para : rsu.logistica <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe>

Por medio de la presente le expreso mi cordial saludo, y al mismo tiempo para hacerles llegar de acuerdo a su solicitud la siguiente proforma para la adquisición de **MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.**

El lun, 12 ago 2024 a la(s) 11:47 a.m., <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe> escribió:

SEÑOR PROVEEDOR.**IMER NUÑEZ SILVA**

Mediante la presente, me es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarle mi más cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle **nos remita su Cotización para la ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA**, el cual incluye los requisitos de calificación y condiciones existentes. En caso de formular consultas y/o observaciones al requerimiento se agradecerá remitir el mismo, en un plazo máximo de un (1) días hábiles.

Se Remite:

- 1.- El Requerimiento el cual incluye las EETT.
- 2.- Solicitud de Cotización.
- 3.- Anexo N° 3 - Cotización y Declaración Jurada

En tal sentido se les agradecerá tomar en cuenta lo siguiente:

Remitir su cotización por este mismo medio, y Anexo N° 3- Cotización y DDJJ del proveedor. La proforma deberá considerar el costo total del bien a contratar y todos los impuestos de Ley, debidamente firmada.

El proveedor deberá acreditar si cuenta con las autorizaciones, permisos para la venta de los bienes requeridos.

Señalar los datos de la empresa (Razón social, RUC, persona de contacto, correo electrónico, teléfono fijo y móvil).

Entidad: UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMABA, RUC: 20480780877.

Plazo máximo para envío de su cotización: 02 días calendario de recibido.

Sin otra en particular, agradeceré confirmar la recepción al presente.

Atentamente,

CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO

Responsable de Logística - Unidad Ejecutora 404-Salud Utcubamba

Cel. 958830267

— **ANEXO 3 RSU.pdf**

609 KB

— **COTIZACION RSU 1.pdf**

839 KB

I Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	003-2024			
		Fecha	12/08/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMBA			
		RUC	20480780877			
		Dirección	Jr. Las Delicias N° 429 – Bagua Grande			
		Teléfono(s)	041-475205			
		Correo electrónico	rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMER NUÑEZ SILVA			
		RUC	10701356107			
		Dirección	Jr. Ciro Alegría N° 1530 – Bagua Grande.			
		Teléfono(s)	973279716			
		Correo electrónico	Imernunezsilva5@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	IMER NUÑEZ SILVA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.			
		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;">  <div style="font-size: 0.8em;"> Firmado digitalmente por MORE TOCTO JOSE LUIS FIR 41761119 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.08.2024 11:31:26 +00:00 </div> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Zimbra:

rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe

SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RIS UTCUBAMBA.

De : rsu logistica <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe> lun, 12 de ago de 2024 11:40

Asunto : SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RIS UTCUBAMBA. 3 ficheros adjuntos

Para : Imernunezsilva5 <Imernunezsilva5@gmail.com>

SEÑOR PROVEEDOR.**IMER NUÑEZ SILVA**

Mediante la presente, me es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarle mi más cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle **nos remita su Cotización para la ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA**, el cual incluye los requisitos de calificación y condiciones existentes. En caso de formular consultas y/o observaciones al requerimiento se agradecerá remitir el mismo, en un plazo máximo de un (1) días hábiles.

Se Remite:

- 1.- El Requerimiento el cual incluye las EETT.
- 2.- Solicitud de Cotización.
- 3.- Anexo N° 3 - Cotización y Declaracion Jurada

En tal sentido se les agradecerá tomar en cuenta lo siguiente:

Remitir su cotización por este mismo medio, y Anexo N° 3- Cotización y DDJJ del proveedor. La proforma deberá considerar el costo total del bien a contratar y todos los impuestos de Ley, debidamente firmada.

El proveedor deberá acreditar si cuenta con las autorizaciones, permisos para la venta de los bienes requeridos.

Señalar los datos de la empresa (Razón social, RUC, persona de contacto, correo electrónico, teléfono fijo y móvil).

Entidad: UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMABA, RUC: 20480780877.

Plazo máximo para envío de su cotización: 02 días calendario de recibido.

Sin otra en particular, agradeceré confirmar la recepción al presente.

Atentamente,

CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO

Responsable de Logística - Unidad Ejecutora 404-Salud Utcubamba

Cel. 958830267

— **EE.TT PARA LA ADQUISICI_N DE MESASs.pdf**
193 KB

— **Anexo2 N? 003-2024- Solicitud de Coti-NU?EZ[F].pdf**
186 KB

— **Anexo3_VALIDO.docx**
22 KB


Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	002-2024		
		Fecha	12/08/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMBA		
		RUC	20480780877		
		Dirección	Jr. Las Delicias N° 429 – Bagua Grande		
		Teléfono(s)	041-475205		
		Correo electrónico	rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe		
		Persona de contacto	CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	HELMER TORRES REGALADO		
		RUC	10336697641		
		Dirección	Jr. Magunchal N° 1336 – Bagua Grande		
		Teléfono(s)	951927383		
		Correo electrónico	helmertorresregalado45@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	HELMER TORRES REGALADO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.		
		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), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p style="font-size: 0.8em;">Firmado digitalmente por MORE TOCTO JOSE LUIS FIR 41761119 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.08.2024 11:30:39 +00:00</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Zimbra:

rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe

SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.

De : rsu logistica <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe> lun, 12 de ago de 2024 11:38**Asunto :** SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.  3 ficheros adjuntos**Para :** helmertorresregalado45
<helmertorresregalado45@gmail.com>**SEÑOR PROVEEDOR.****HELMER TORRES REGALADO**

Mediante la presente, me es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarle mi más cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle **nos remita su Cotización para la ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA**, el cual incluye los requisitos de calificación y condiciones existentes. En caso de formular consultas y/o observaciones al requerimiento se agradecerá remitir el mismo, en un plazo máximo de un (1) días hábiles.

Se Remite:

- 1.- El Requerimiento el cual incluye las EETT.
- 2.- Solicitud de Cotización.
- 3.- Anexo N° 3 - Cotización y Declaracion Jurada

En tal sentido se les agradecerá tomar en cuenta lo siguiente:

Remitir su cotización por este mismo medio, y Anexo N° 3- Cotización y DDJJ del proveedor. La proforma deberá considerar el costo total del bien a contratar y todos los impuestos de Ley, debidamente firmada.

El proveedor deberá acreditar si cuenta con las autorizaciones, permisos para la venta de los bienes requeridos.

Señalar los datos de la empresa (Razón social, RUC, persona de contacto, correo electrónico, teléfono fijo y móvil).

Entidad: UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMABA, RUC: 20480780877.

Plazo máximo para envío de su cotización: 02 días calendario de recibido.

Sin otra en particular, agradeceré confirmar la recepción al presente.

Atentamente,

CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO

Responsable de Logística - Unidad Ejecutora 404-Salud Utcubamba

Cel. 958830267

 **EE.TT PARA LA ADQUISICI_N DE MESASs.pdf**
193 KB **Anexo2 N? 002-2024- Solicitud de Cot.-TORRES[F].pdf**
186 KB **Anexo3_VALIDO.docx**
22 KB


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024			
		Fecha	12/08/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMBA			
		RUC	20480780877			
		Dirección	Jr. Las Delicias N° 429 – Bagua Grande			
		Teléfono(s)	041-475205			
		Correo electrónico	rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	JUAN KENNEDY DAVILA SILVA			
		RUC	10703986540			
		Dirección	Av. Chachapoyas N° 2344			
		Teléfono(s)	922018605			
		Correo electrónico	Kennedy.san.antonio@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JUAN KENNEDY DAVILA SILVA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.			
		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="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Firmado digitalmente por MORE TOCTO JOSE LUIS FIR 41761119 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.08.2024 11:29:18 +00:00</p> </div> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Zimbra:

rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe

SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.

De : rsu logistica <rsu.logistica@regionamazonas.gob.pe> lun, 12 de ago de 2024 11:35**Asunto :** SOLICITUD DE COTIZACION DE ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.  3 ficheros adjuntos**Para :** Kennedy antonio <Kennedy.san.antonio@gmail.com>**SEÑOR PROVEEDOR.****JUAN KENNEDY DAVILA SILVA**

Mediante la presente, me es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarle mi más cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle **nos remita su Cotización para la ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA**, el cual incluye los requisitos de calificación y condiciones existentes. En caso de formular consultas y/o observaciones al requerimiento se agradecerá remitir el mismo, en un plazo máximo de un (1) días hábiles.

Se Remite:

- 1.- El Requerimiento el cual incluye las EETT.
- 2.- Solicitud de Cotización.
- 3.- Anexo N° 3 - Cotización y Declaracion Jurada

En tal sentido se les agradecerá tomar en cuenta lo siguiente:

Remitir su cotización por este mismo medio, y Anexo N° 3- Cotización y DDJJ del proveedor. La proforma deberá considerar el costo total del bien a contratar y todos los impuestos de Ley, debidamente firmada.

El proveedor deberá acreditar si cuenta con las autorizaciones, permisos para la venta de los bienes requeridos.

Señalar los datos de la empresa (Razón social, RUC, persona de contacto, correo electrónico, teléfono fijo y móvil).

Entidad: UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UTCUBAMABA, RUC: 20480780877.

Plazo máximo para envío de su cotización: 02 días calendario de recibido.

Sin otra en particular, agradeceré confirmar la recepción al presente.

Atentamente,

CPC. JOSE LUIS MORE TOCTO

Responsable de Logística - Unidad Ejecutora 404-Salud Utcubamba

Cel. 958830267

 **Anexo2 N° 001-2024- Solicitud de Cot- KENNEDY[F].pdf**


183 KB

 **EE.TT PARA LA ADQUISICI_N DE MESASs.pdf**

193 KB

 **Anexo3_VALIDO.docx**22 KB

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe		001-2024		
		Fecha de informe		12/08/2024		
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA			
3	Antecedentes					
Mediante Informe N° 031-2024-G.R. AMAZONAS/UDVN, de fecha 03 de Julio del 2024, la Coordinación de la Etapa Vida Niño de la Entidad, reformula requerimiento para la ADQUISICIÓN DE MESAS PARA COLOCAR INFATOMETROS PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD UTCUBAMBA.						
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a.	Disponibilidad inmediata.			X	
	Los bienes requeridos por el área usuaria (Mesas), son comercializados por diversas empresas, personas naturales o jurídicas, no requiriéndose adecuación alguna para su uso, se encuentran a libre disponibilidad en el mercado y existen pluralidad de proveedores.					
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.			X	
	Los bienes requeridos (Mesas), cumple con las especificaciones técnicas sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad, ya que son bienes de fabricación estándar y que se encuentra ofertado por diversas empresas del rubro.					
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
Los bienes a adquirir (Mesas), es fácil de obtener en el mercado ya sea Nacional, Regional ó Local, siendo distribuido por diversos proveedores, personas naturales o jurídicas, del rubro muebles y electrodomésticos.						
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
	Ninguna					
6	 <div> Firmado digitalmente por MORE TOCTO JOSE LUIS FIR 41761119 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12/08/2024 11:26:09 +00:00 </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					