

ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	N° 003-2025-UE406RSHVCA			
		Fecha	16 DE ABRIL DEL 2025			
2	DATOS DE LA ENTIDAD	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	JR. AGUSTIN GAMARRA N° 146 - HUANCAMELICA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe			
		Persona de contacto	LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE			
3	DATOS DEL PROVEEDOR	Nombre o razón social	LUV ERON CORP E.I.R.L			
		RUC	20611856017			
		Dirección	P.J. HUANDOY N° 111 EL TAMBO HUANCAYO - JUNIN			
		Teléfono(s)	925065794			
		Correo electrónico	luveroncorp@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ARANA VILLAR OLIVER JUAN			
4	OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Objeto de la contratación	Bienes	*****	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	*****	Términos de referencia	X
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>GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA U.E. 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA</p> <p><i>Lic. Adm. Jhony A. Champi Quispe</i> JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
	<p>LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>					



UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS RIS Huancavelica
<abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe>

SOLICITO REMITIR COTIZACION PARA LA CONTRATACION DE IMPRESION EN GENERAL

1 mensaje

UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS RIS Huancavelica <abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe> 16 de abril de 2025, 9:16
Para: luveroncorp@gmail.com

Sr. LUV ERON E.I.R.L

REF: a) COMPARACION DE PRECIOS N° 001-2025-UE406RSHVCA/OEC

b) Directiva N° 022-2016-OSCE/CD modificado Mediante Resolución N° 094-2020-OSCE/PRE

Mediante el presente es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente a nombre de la Unidad de Abastecimiento de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica, asimismo, aprovechar en remitirle a su representada los Términos de Referencia cuyo objeto es la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCATELICA.**

En ese sentido, tenga a bien de remitirnos su cotización correspondiente en el siguiente horario: **desde las 10:00 am hasta las 16:00 del día miércoles 16 de abril del 2025.**

Adjunto:

Terminos de Referencia

Anexo N° 02 SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Anexo N° 03 COTIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

ATENTAMENTE;

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA UE 406 RED DE SALUD DE HUANCATELICA

LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE

3 adjuntos

 **ANEXO N° 03 IMPRESIONES.docx**
22K

 **TERMINOS DE REFERENCIA.pdf**
883K

 **LUV ERON CORP E.I.R.L.pdf**
283K

ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	N° 002-2025-UE406RSHVCA			
		Fecha	16 DE ABRIL DEL 2025			
2	DATOS DE LA ENTIDAD	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCVELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	JR. AGUSTIN GAMARRA N° 146 - HUANCVELICA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe			
		Persona de contacto	LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE			
3	DATOS DEL PROVEEDOR	Nombre o razón social	TUEROS ABREGU ERIKA			
		RUC	10704292142			
		Dirección	PRO. AGUIRRE MORALES N° 111 EL TAMBO HUANCAYO - JUNIN			
		Teléfono(s)	986440440			
		Correo electrónico	Multiservis.tueros@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	TUEROS ABREGU ERIKA			
4	OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Objeto de la contratación	Bienes	*****	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCVELICA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	*****	Términos de referencia	X
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 HUANCVELICA U.E. 406 RED DE SALUD HUANCVELICA <i>Lic. Adm. Jhony A. Champi Quispe</i> JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </div>					



UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS RIS Huancavelica
<abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe>

SOLICITO REMITIR COTIZACION PARA LA CONTRATACION DE IMPRESION EN GENERAL

1 mensaje

UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS RIS Huancavelica <abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe> 16 de abril de 2025, 9:07

Para: multiservis.tueros@gmail.com

Sra. TUEROS ABREGU ERIKA

REF: a) COMPARACION DE PRECIOS N° 001-2025-UE406RSHVCA/OEC

b) Directiva N° 022-2016-OSCE/CD modificado Mediante Resolución N° 094-2020-OSCE/PRE

Mediante el presente es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente a nombre de la Unidad de Abastecimiento de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica, asimismo, aprovechar en remitirle a su representada los Términos de Referencia cuyo objeto es la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA.**

En ese sentido, tenga a bien de remitirnos su cotización correspondiente en el siguiente horario: **desde las 10:00 am hasta las 16:00 del día miércoles 16 de abril del 2025.**

Adjunto:

Terminos de Referencia

Anexo N° 02 SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Anexo N° 03 COTIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

ATENTAMENTE;

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA UE 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA

LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE

3 adjuntos



ANEXO N° 03 IMPRESIONES.docx

22K



TUEROS ABREGU ERIKA.pdf

286K



TERMINOS DE REFERENCIA.pdf

883K

ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	N° 001-2025-UE406RSHVCA			
		Fecha	16 DE ABRIL DEL 2025			
2	DATOS DE LA ENTIDAD	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCVELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	JR. AGUSTIN GAMARRA N° 146 - HUANCVELICA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe			
		Persona de contacto	LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE			
3	DATOS DEL PROVEEDOR	Nombre o razón social	JESSUR E.I.R.L			
		RUC	20607957682			
		Dirección	P.J. COMERCIAL N° 003 HUANCAYO - JUNIN			
		Teléfono(s)	925336352			
		Correo electrónico	inversionesjessur@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	VILLENAS RIVAS PAUL JESUS			
4	OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Objeto de la contratación	Bienes	*****	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCVELICA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	*****	Términos de referencia	X
5	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA U E 406 RED DE SALUD HUANCVELICA</p> <p><i>Lic. Adm. Jhony A. Champi Quispe</i> JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> <p>LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>					



UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS RIS Huancavelica
<abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe>

SOLICITO REMITIR COTIZACION PARA LA CONTRATACION DE IMPRESION EN GENERAL

1 mensaje

UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS RIS Huancavelica <abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe> 16 de abril de 2025, 9:08
Para: inversionesjessur@gmail.com

Sr. JESSUR E.I.R.L

REF: a) COMPARACION DE PRECIOS N° 001-2025-UE406RSHVCA/OEC

b) Directiva N° 022-2016-OSCE/CD modificado Mediante Resolución N° 094-2020-OSCE/PRE

Mediante el presente es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente a nombre de la Unidad de Abastecimiento de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica, asimismo, aprovechar en remitirle a su representada los Términos de Referencia cuyo objeto es la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCATELICA**.

En ese sentido, tenga a bien de remitirnos su cotización correspondiente en el siguiente horario: **desde las 10:00 am hasta las 16:00 del día miércoles 16 de abril del 2025.**

Adjunto:

Terminos de Referencia

Anexo N° 02 SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Anexo N° 03 COTIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

ATENTAMENTE;

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA UE 406 RED DE SALUD DE HUANCATELICA

LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE

3 adjuntos



TERMINOS DE REFERENCIA.pdf

883K



JESSUR E.I.R.L.pdf

280K



ANEXO N° 03 IMPRESIONES.docx

22K

ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	N° 004-2025-UE406RSHVCA			
		Fecha	16 DE ABRIL DEL 2025			
2	DATOS DE LA ENTIDAD	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCVELICA			
		RUC	20600985206			
		Dirección	JR. AGUSTIN GAMARRA N° 146 - HUANCVELICA			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe			
		Persona de contacto	LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE			
3	DATOS DEL PROVEEDOR	Nombre o razón social	CORTEZ VILLAR NANCY NELLY			
		RUC	10421249020			
		Dirección	JR. PUEBLO CHINCHIHUASI S/N CHURCAMP- HUANCVELICA			
		Teléfono(s)	972608345			
		Correo electrónico	cordovainversiones082@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CORTEZ VILLAR NANCY NELLY			
4	OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Objeto de la contratación	Bienes	*****	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCVELICA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	*****	Términos de referencia	X
5	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p style="text-align: center;">LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>					



UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS RIS Huancavelica
<abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe>

SOLICITO REMITIR COTIZACION PARA LA CONTRATACION DE IMPRESION EN GENERAL

1 mensaje

UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS RIS Huancavelica <abastecimiento@redsaludhuancavelica.gob.pe> 16 de abril de 2025, 9:18
Para: cordovainversiones082@gmail.com

Sra. CORTES VILLAR NANCY

REF: a) COMPARACION DE PRECIOS N° 001-2025-UE406RSHVCA/OEC

b) Directiva N° 022-2016-OSCE/CD modificado Mediante Resolución N° 094-2020-OSCE/PRE

Mediante el presente es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente a nombre de la Unidad de Abastecimiento de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica, asimismo, aprovechar en remitirle a su representada los Términos de Referencia cuyo objeto es la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA.**

En ese sentido, tenga a bien de remitirnos su cotización correspondiente en el siguiente horario: **desde las 10:00 am hasta las 16:00 del día miércoles 16 de abril del 2025.**

Adjunto:

Terminos de Referencia

Anexo N° 02 SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Anexo N° 03 COTIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

ATENTAMENTE;

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA UE 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA

LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE

3 adjuntos



TERMINOS DE REFERENCIA.pdf

883K



CORTEZ VILLA NANCY NELLY.pdf

287K



ANEXO N° 03 IMPRESIONES.docx

22K

Anexo N° 1

INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS													
1	DATOS DEL DOCUMENTO	Número de informe	N° 001-2025-UE406RSHVCA										
		Fecha de informe	16 DE ABRIL DEL 2025										
2	OBJETO DE LA CONTRATACION	Objeto de la contratación	Bienes	*****	Servicios X								
		Descripción del objeto de la contratación	Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block X 100 hojas) para las instituciones prestadoras de servicios de salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica										
3	ANTECEDENTES LA UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA TIENE PREVISTO EN SU CUADRO CONSOLIDADO DE NECESIDADES DEL PRESENTE EJERCICIO FISCAL LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA, CON LA FINALIDAD DE DAR CUMPLIMIENTO SUS OBJETIVOS Y METAS TRASADOS, POR LO TANTO, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO LO MENSIONADO SE REALIZA LA CONTRATACION DEL SIGUIENTE SERVICIO: <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCION</th> <th>CANT</th> <th>UND MED</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I</td> <td>IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS)</td> <td>10000</td> <td>SERVICIO</td> </tr> </tbody> </table> conforme a los siguientes documentos: ➤ INFORME N° 043 -2025/GOB.REG.HVCA/DIRESA-RISHVCA-OGSAIS-UAYP ➤ PEDIDO DE SERVICIO N° 00217-2025 ➤ TERMINOS DE REFERENCIA DEL SERVICIO					ITEM	DESCRIPCION	CANT	UND MED	I	IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS)	10000	SERVICIO
ITEM	DESCRIPCION	CANT	UND MED										
I	IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS)	10000	SERVICIO										
4	VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES EN LOS SERVICIOS EN GENERAL		¿Cumple con la condición? <table border="1"> <thead> <tr> <th>SÍ CUMPLE</th> <th>NO CUMPLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>*****</td> </tr> </tbody> </table>			SÍ CUMPLE	NO CUMPLE	X	*****				
SÍ CUMPLE	NO CUMPLE												
X	*****												
	a) DISPONIBILIDAD INMEDIATA		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>*****</td> </tr> </tbody> </table> El presente bien a adquirir y/o contratar existe en el mercado y es de disponibilidad inmediata, en consecuencia están lista para ser entregadas porque son comercializables por diversos proveedores.			X	*****						
X	*****												
	b) CUMPLAN CON LOS TERMINOS DE REFERENCIA SIN NECESIDAD DE SER FABRICADOS, PRODUCIDOS, MODIFICADOS, SUMINISTRADOS O PRESTADOS SIGUIENDO LA DESCRIPCIÓN PARTICULAR DE LA ENTIDAD		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>*****</td> </tr> </tbody> </table> Los bienes a adquirir cumplen con los términos de referencia por el área usuaria toda vez que el servicio requerido no tienen la necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la entidad.			X	*****						
X	*****												
	c) FÁCILES DE OBTENER O QUE TENGAN UN ESTÁNDAR ESTABLECIDO EN EL MERCADO.		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>*****</td> </tr> </tbody> </table> Los servicios a contratar se encuentran disponibles en el mercado y son de entrega inmediata y/o dentro del plazo previsto de cinco (05) calendarios siguientes de formalizada la contratación de conformidad al art 98 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias vigentes. Nota: Para la Contratación del servicio, las condiciones mínimas establecidas en los términos de referencia cumplen con lo señalado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante D.S N° 344-2018-EF y sus modificatorias vigentes, asimismo con las disposiciones señaladas en la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD - Disposiciones aplicables a la comparación de precios. Aprobada mediante Resolución N° 239-2016-OSCE/PRE y Modificada mediante la Resolución N° 094-2020-OSCE/PRE, publicada en el Diario oficial El Peruano el 14 de julio de 2020, por lo tanto, se procede a emplear el procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS.			X	*****						
X	*****												
5	OBSERVACIONES EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA NO IDENTIFICO NINGUNA OBSERVACION PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA												
6	<div style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA U.E 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA Lic. Adm. Jhony A. Champi Quispe JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO </div> <div style="text-align: center;"> LIC. ADM. JHONY A. CHAMPI QUISPE NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </div>												

INFORME N° 146-2025/GOB.REG.HVCA/DIRESA-RSHVCA/OA-UA

A : CPC. Edson Clemente Boza
(e) Jefe de la Oficina de Administración de la Red de Salud de Hvca.

ASUNTO : Comunico Indagación de mercado y solicito autorización para proceder con la Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica.

REFERENCIA : a) INFORME N° 043-2025/GOB.REG.HVCA/DIRESA -RISHVCA-OGSAIS-UAyP
b) CUADRO COMPARATIVO DE FECHA 15.04.2025.

FECHA : Huancavelica, 15 de abril del 2025

Por intermedio del presente me dirijo a usted para saludarlo muy cordialmente, y a la vez en mérito a los documentos de las referencias a) y b) remitirle el Informe de Indagación de mercado, asimismo, solicitarle la autorización para proceder con la Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica de acuerdo detalle:

I. BASE LEGAL.

- 1.1. TUO de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado probado mediante D.S N° 082-2019-EF (En adelante la LCE).
- 1.2. Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante D.S N° 344-2018-EF y sus modificatorias vigentes (en adelante el RLCE).
- 1.3. Directiva N° 002-2016-OSCE/CD "Disposiciones Aplicables a la Comparación de Precios" aprobado mediante Resolución N° 239-2016-OSCE/PRE, modificado mediante Resolución N° 094-2020-OSCE/PRE de fecha 13 de julio del 2020.

II. ANTECEDENTE.

- 2.1. Con fecha 31 de marzo del 2025, la Unidad de Aseguramiento y Prestaciones a través del INFORME N° 043-2025/GOB.REG.HVCA/DIRESA-RISHVCA-OGSAIS-UAyP.
- 2.2. Con fecha 14 de abril del 2025 la Unidad de Adquisiciones realiza la indagación de mercado para determinar el valor estimado para la contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica.

III. ANALISIS PARA LA CONTRATACION DEL SERVICIO.

3.1. De la Indagación de Mercado. -

La Oficina de Abastecimiento de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica en el marco de sus atribuciones y el TUO de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante D.S N° 082-2019-EF y su Reglamento aprobado mediante D.S N° 344-2018-EF y sus modificatorias vigentes realizo las indagaciones de mercado, para determinar el valor estimado de la contratación, ello en cumplimiento al art 32 del RLCE en lo que señala; en el caso de bienes y servicios distinto a consultorías de obra, sobre la base del requerimiento, el Órgano Encargado de las Contrataciones tiene la Obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación. Por lo que esta competencia emitió las solicitudes de cotización a los siguientes proveedores:

Proveedores dedicados al objeto de la contratación:

N°	Razón Social	objeto	ruc	Forma de Solicitud de Cotización
1	JESSUR E.I.R.L	Contratación del	20607957682	Correo electrónico
2	TUEROS ABREGU ERIKA	Servicio de	10704292142	Correo electrónico

¹ Al realizar la indagación de mercado, el órgano encargado de las contrataciones puede recurrir a información existente, incluidas las contrataciones que hubiera realizado el sector público o privado, respecto de bienes o servicios que guarden similitud con el requerimiento. En el caso de consultoría en general, el área usuaria proporciona los componentes o rubros, a través de una estructura que permita al órgano encargado de las contrataciones estimar el presupuesto del servicio luego de la interacción con el mercado...

C.c.
Archivo
REG.DOC: 03680327
REG.EXP: 02627191

3	LUV ERON CORP E.I.R.L	Impresiones en	20611856017	Correo electrónico
4	CORTEZ VILLAR NANCY NELLY	General (Recetario - Block x 100 Hojas)	10421249020	Correo electrónico

Ahora bien, a raíz de la indagación de mercado se identificó la participación de proveedores dedicados a la actividad del rubro las cuales son inherentes al objeto de la contratación, por lo tanto, se determina la existencia de pluralidad de postores para prestar el servicio requerido conforme se detalla a continuación:

Fuente de Cotizaciones (Proformas):

N°	DESCRIPCIO N DEL BIEN	UND MED	CANT	COTIZACIONES VIEGENTES A LA FECHA CON PRECIOS ACTUALIZADOS							
				DATOS DEL PROVEEDOR							
				JESSUR E.I.R.L		TUEROS ABREGU ERIKA		LUV ERON CORP E.I.R.L		CORTEZ VILLAR NANCY NELLY	
				RUC: 20607957682		RUC: 10704292142		RUC: 20611856017		RUC: 10421249020	
				P.U S/	M.T S/	P.U S/	M.T S/	P.U S/	M.T S/	P.U S/	M.T S/
1	Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas)	servicio	10000	6.09	60,900.00	5.995	59,950.00	6.085	60,850.00	6.048	60,480.00
Plazo de Servicio				05 DIAS CALENDARIOS		05 DIAS CALENDARIOS		05 DIAS CALENDARIOS		05 DIAS CALENDARIOS	

Del presente cuadro que se visualiza se evidencia, que las empresas mencionadas cumplen con los requisitos administrativos en cuanto al rubro, bajo este contexto el Órgano Encargado de las Contrataciones, verifica el cumplimiento de los requisitos mínimos según los Términos de Referencia para la Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica.

3.2. Determinación del Valor Estimado para la Contratación del Servicio.

Conforme a lo establecido en el numeral precedente, se procedió a verificar el cumplimiento de los requisitos mínimos, por lo tanto, el precio del VALOR ESTIMADO para el Procedimiento de Selección asciende a la suma de S/ 59,950.00 (Cincuenta y Nueve Mil Novecientos Cincuenta con 00/100 soles), siendo este la oferta más ventajosa y razonable.

El valor estimado obtenido incluye todos los tributos, seguros, transporte, materiales, inspecciones, pruebas, los costos respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre la contratación de bien.

3.3. Condiciones de la Contratación

- **Objeto de la contratación:** Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica.
- **Cumplimiento de los Términos de referencia:** los proveedores quienes participaron para la presente contratación cumplen con las Términos de referencia solicitadas por el área usuaria.
- **Sistema de Contratación:** El sistema de contratación aplicable para el presente procedimiento de selección es a SUMA ALZADA, toda vez que en los términos de referencia definen las cantidades exactas del servicio a contratar.
- **Tipo de Procedimiento de Selección a realizar:** COMPARACION DE PRECIOS.
- **Plazo de servicio:** de conformidad a las cotizaciones obtenidas por los proveedores se evidencia que si es posible de cumplir la entrega del servicio en un plazo de cinco (05) días calendarios requeridos por el área usuaria.
- **Valor estimado de la contratación:** El monto de la Contratación asciende a la suma de S/ 59,950.00 (Cincuenta y Nueve Mil Novecientos Cincuenta con 00/100 soles), monto que se encuentra por debajo de las 15 UITs para realizar una contratación a través del procedimiento de selección COMPARACION DE PRECIOS.

IV. CONCLUSION

- 4.1. Para la Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica existen pluralidad de proveedores que cuentan con su registro nacional de proveedor RNP y Registro Único del Contribuyente RUC activo y vigente requisitos indispensables para ser participante o postor en el presente procedimiento de selección.
 - 4.2. Para la Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica corresponde realizar el tipo de procedimiento de selección COMPARACION DE PRECIOS ya que se cumple con las condiciones establecidas en el numeral 98.1 del art 98 Capítulo IV del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
 - 4.3. El monto del VALOR ESTIMADO para el Procedimiento de Selección **COMPARACIÓN DE PRECIOS** cuyo objeto es Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica asciende a la suma de S/ 59,950.00 (Cincuenta y Nueve Mil Novecientos Cincuenta con 00/100 soles).
 - 4.4. Autorizar la procedencia de la Contratación del Servicio de Impresiones en General (Recetario - Block x 100 Hojas) para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud de Huancavelica a través del procedimiento de selección **COMPARACION DE PRECIOS** a fin de realizar su convocatoria y publicación en el Sistema Electrónico de Adquisiciones y Contrataciones con el Estado (SEACE).
- Adjunto documentación en 48 folios.

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

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE HUANA VELICA
U.E. 406 RED DE SALUD HUANA VELICA
Lic. Adm. Jhony A. Champi Quispe
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

PROVEIDO N°	/GOB. REG.HVCA/RSB/OA-UA
A:
PARA:
.....	
HUANA VELICA..... DE..... DEL 20.....	
JEFATURA DE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO	

PEDIDO DE SERVICIO N°

000217

UNIDAD EJECUTORA : 406 UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001648

Tipo Uso : Consumo



Dirección Solicitante : PSMN - MATERNA
Entregar a Sr(a) : RAMOS CENCIA YANET
Fecha : 27/03/2025
Actividad Operativa : E0081 0002-5000037-3317201-ATENCION A LA GESTANTE
Motivo : SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK x 100), PARA LAS IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD DE HUANCAMELICA-R.J. N° 016-2025-SIS/J N° DE TRANSFERENCIA 00130-2025.

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
4-13	0005	20	044	0096	0002	3033172	5000037

Código	Descripción / Términos de Referencia	Clasificador	Valor S/.	Unidad Medida
500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	2.3.2 7.11 6	60,000.00	SERVICIO
	PLAZO:	EL PLAZO DE ENTREGA DEL SERVICIO SERÁ DENTRO DE 10 DÍAS CALENDARIOS, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE NOTIFICADO LA ORDEN DE SERVICIO (INCLUYE LA APROBACIÓN DEL MODELO Y ASIGNACIÓN DE LA NUMERACIÓN).		
	LUGAR:	LA ENTREGA DEL SERVICIO SERÁ EN EL ALMACÉN CENTRAL DE RED INTEGRADA DE SALUD HUANCAMELICA, SITO EN LA AVENIDA SANTOS VILLA N°140 (ESQUINA DE LA PLAZA DE ASCENSIÓN), DISTRITO DE ASCENSIÓN, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA EN HORARIO DE OFICINA DE 08:00 A 13:00 Y 14.30 A 17.30 HORAS.		
	CONFORMIDAD:	A TRAVÉS DEL FORMATO DE CONFORMIDAD DEL SIGA SUSCRITO POR EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y V.º B.º DEL RESPONSABLE DE SALUD MATERNO NEONATAL DE LA RED INTEGRADA DE SALUD HUANCAMELICA.		
	FORMA DE PAGO:	SE EFECTUARÁ DE FORMA ÚNICA DESPUÉS DE HABER PRESTADO EL SERVICIO Y PREVIA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD DEL SIGA, Y SERÁ DEPOSITADO EN EL CCI DEL PROVEEDOR.		
	N° DE TRANSFERENCIA:	GENERAR ORDEN DE COMPRA CON N° DE TRANSFERENCIA 00130- 2025		
	PENALIDADES APLICABLES:	SEGÚN DISPOSICIÓN DE LA DIRECTIVA N° 004-2023/GOB.REG-HVCA/GRPPYAT-SGDIYTI, APROBADO MEDIANTE RESOLUCIÓN GERENCIAL GENERAL REGIONAL N° 370/2023/GOB.REG-HVCA/GGR.		

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
U.E. 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA


Lic. Annalissa Torre Palomino
UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES
C E P 70918

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
U.E. 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA


Lic. Henry Matamoros Huarcaya
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma Autorizada

**TÉRMINOS DE REFERENCIA Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE IMPRESIONES DE (RECETARIO - BLOCK x 100 HOJAS)**

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

Contratación del servicio de impresiones en general (**RECETARIO - BLOCK x 100 HOJAS**), para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la Unidad Ejecutora 406 Red Integrada de Salud Huancavelica.

2. FINALIDAD PÚBLICA:

El servicio de impresión en general permitirá dotar con (**RECETARIO - BLOCK x 100 HOJAS**), para las IPRESS de la U.E. 406 Red Integrada de Salud Huancavelica.

3. ANTECEDENTES:

El SIS Central y el Gobierno Regional Huancavelica suscribieron el convenio entre el seguro integral de salud - SIS, fondo intangible solidario de salud - FISSAL y el gobierno regional de Huancavelica para el financiamiento de las prestaciones brindadas a sus asegurados. Con el objetivo de establecer el mecanismo, modalidades y condiciones de pago que garanticen la atención integral de los asegurados al SIS y cumplimiento de indicadores en las IPRESS del Primer Nivel de Atención, razón por el cual resulta necesaria la adquisición de estos formatos.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN:

a. Objetivo General

Mediante el servicio de impresión en general se va adquirir (**RECETARIO - BLOCK x 100 HOJAS**) para el registro de indicaciones médicas realizadas a los beneficiarios asegurados al SIS y población en general de la Red Integrada de Salud Huancavelica.

b. Objetivo Específico

Garantizar el stock de (**RECETARIO - BLOCK x 100**) para el registro de indicaciones médicas realizadas a los beneficiarios asegurados al SIS de las IPRESS de la Red Integrada de Salud Huancavelica. A fin de cumplir con las actividades programadas durante el ejercicio fiscal – 2025.

5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK x 100 HOJAS)	SERVICIO	10 000 BLOCKS
I	CARACTERÍSTICAS DEL RECETARIO: <ul style="list-style-type: none">✓ Block x 100 Hojas (Color Blanco) Según modelo adjunto.✓ Pre enumerados (la numeración debe de constar de 07 dígitos)✓ Papel bond de 80 gramos.✓ Tamaño: 21 cm x 15.2 cm.✓ Troquelado por la mitad.		

NOTA: En caso de encontrar fallas de impresión en el transcurso de la utilización de las Recetas; el proveedor deberá corregir.

5. REQUISITOS DEL PROVEEDOR:

- Persona natural o jurídica.



- Contar con RNP – en el capítulo de servicios.
- Contar con Ficha RUC activo y habido
- No estar impedido para contratar con el estado de conformidad

6. MEDIDAS DE CONTROL

- a) **Área que supervisan:** Unidad de Aseguramiento y Prestaciones de la Red Integrada de Salud de Huancavelica.
- b) **Áreas que coordinaran con el proveedor:** Unidad de Aseguramiento y Prestaciones, Unidad de Abastecimiento de la Red Integrada de Salud de Huancavelica.
- c) **Responsable del área que otorgará la conformidad del Servicio:** la conformidad será otorgada por el responsable de la unidad de aseguramiento y Prestaciones, Vº Bº del responsable de salud materno neonatal de la red integrada de salud Huancavelica.

7. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA:

a. Lugar de Entrega

la entrega del RECETARIO - BLOCK x 100 HOJAS será en el almacén central de la Red Integrada de Salud Huancavelica, sito en la avenida Santos Villa N°140 (esquina de la plaza de Ascensión), Distrito de Ascensión, Provincia y Departamento de Huancavelica en horario de oficina de 08:00 a 13:00 y 14.30 a 17.30 horas.

b. Plazo de Servicio

El plazo de ejecución del servicio será de 05 días calendarios, el mismo que se contabilizará a partir del día siguiente de suscrito el contrato o la orden de servicio (incluye la aprobación del modelo).

8. FORMA DE PAGO:

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGO UNICO**.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Informe del Funcionario responsable de la **UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES** de la Red Integrada de Salud de Huancavelica.
- Acta de conformidad suscrita por el responsable de la **UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES** de la Red Integrada de Salud de Huancavelica.
- Comprobante de pago.
- Copia de la Orden de servicio o Contrato.

9. PENALIDADES APLICABLES:

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:



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

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;
F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

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

10. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de 01 año contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

11. AFECTACIÓN PRESUPUESTAL:

- Fuente de Financiamiento : 4-Donaciones y Transferencias.
- Rubro : 13- Donaciones y Transferencias
- Meta Presupuestal : 005
- Especifica de Gasto : 2.3.2 7.11 6

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA
 U.E. 406 RED DE SALUD HUANCABELICA

 Lic. Annalissa Torre Palomino
 UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES
 C E P 70918