

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	04			
		Fecha	20/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO			
		RUC	20534772166			
		Dirección	PZA.04 DE OCTUBRE NRO. S/N C.P. SAN FRANCISCO AYACUCHO - LA MAR - AYNA			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Abastecimiento.uerssaf@gmail.com			
		Persona de contacto	RESPONSABLE DE OEC			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	QUISPE VELASQUEZ GREG BENIN			
		RUC	10706843065			
		Dirección	jr.antonio elizalde 540-lima AYACUCHO - HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	No indica			
		Correo electrónico	greg9840@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	QUISPE VELASQUEZ GREG BENIN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLOGICO, PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.			
		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;"> GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO U.E. 408-RED DE SALUD SAN FRANCISCO </p> <p style="text-align: center;">  Lic. C.P. Maribel Salinas Quispe JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.A. </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	04			
		Fecha	20/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO			
		RUC	20534772166			
		Dirección	PZA.04 DE OCTUBRE NRO. S/N C.P. SAN FRANCISCO AYACUCHO - LA MAR - AYNA			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Abastecimiento.uerssaf@gmail.com			
		Persona de contacto	RESPONSABLE DE OEC			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMAGEN GRAFICA E.I.R.L.			
		RUC	20494231281			
		Dirección	JR. TRES MASCARAS NRO. 322 CERCADO AYACUCHO - HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	No indica			
		Correo electrónico	imgraf.eirl@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	DE LA PEÑA GAMARRA ROSSY MERY			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLOGICO, PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.			
		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;"> GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO U.E. 408-RED DE SALUD SAN FRANCISCO  Lic. C.P. Maribel Salinas Quispe JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.A. </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	04			
		Fecha	20/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO			
		RUC	20534772166			
		Dirección	PZA.04 DE OCTUBRE NRO. S/N C.P. SAN FRANCISO AYACUCHO - LA MAR - AYNA			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Abastecimiento.uerssaf@gmail.com			
	Persona de contacto	RESPONSABLE DE OEC				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MENDOZA ALIAGA RUTH MARIBEL			
		RUC	10442063571			
		Dirección	JR. 3 MASCARAS N°386 AYACUCHO - HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	No indica			
		Correo electrónico	ruth.servigraficos@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MENDOZA ALIAGA RUTH MARIBEL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLOGICO, PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.			
		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;">  </p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	20/07/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLOGICO, PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 41,537.76	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO PROFORMA Y/O SOLICITUD DE COTIZACION	
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 style="text-align: center;">  GQV IMPRENTA - CONTRATISTAS DE: GREG BENIN QUISPE VELASQUEZ </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	20/07/2023
----------	----------------------------	------------

2	Información del bien o servicio a contratar(para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLOGICO, PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 41,537.76
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SOLCITUD DE COTIZACION

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, dedaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección n 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>GQV IMPRENTA - CONTRATISTAS DE: GREG BENIN QUISPE VELASQUEZ</p>
Nombre, firma y sello del proveedor	

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	20/07/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLOGICO, PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 53,220.255	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO PROFORMA Y/O SOLICITUD DE COTIZACION	
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 style="text-align: center;">  <p>Im ImAGENGRÁFICA <small>IMPRESORÍA Y SERVICIOS DE IMPRESIÓN</small> <small>J. Arceaga N° 255 - Cel. 98404455 - AYACUCHO</small> Rosy Mery De La Peña Camarita <small>R.U.C. 20494231201 - D.N.I. 28306627</small></p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	20/07/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLOGICO, PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 53,220.255
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SOLCITUD DE COTIZACION
3	<p>Declaración jurada del proveedor</p> <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 style="text-align: center;">  <p>Im. IMAGENGRÁFICA <small>MUCHO MÁS QUE IMPRESIONES</small> J. Arriola N° 256 - Cel. 946004450 - AYACUCHO Rosy Mery De La Peña Camarra R.U.C. 28494231281 - D.N.I. 28306627</p> </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	20/07/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLÓGICO, PARA ATENCIÓN DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 49,326.09	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO PROFORMA Y/O SOLICITUD DE COTIZACION	
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 style="text-align: center;">  <p>Ruth Maribel Mendoza Aliaga GERENTE GENERAL RUC: 10442004871</p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	20/07/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLSAS DE PAPEL ECOLOGICO, PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA.UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO.
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 49,326.09
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SOLCITUD DE COTIZACION
3	<p>Declaración jurada del proveedor</p> <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 style="text-align: center;">  <p>MARUgraf</p> <p>Ruth Maikel Mendoza Aliaga GERENTE GENERAL RUC: 1044294471</p> </div> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>	

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**TÉRMINOS DE REFERENCIA
PARA SERVICIO DE IMPRESIÓN BOLSAS DE PAPEL**

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Servicio de impresión de BOLSAS DE PAPEL

2. FINALIDAD PÚBLICA

Contratación de servicio de impresión de bolsas de papel, para la atención de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en los diferentes Establecimientos de salud.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

- **OBJETIVO GENERAL:** Contratación de servicio de impresión de las BOLSAS DE PAPEL necesarios para la atención de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.

4. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A ADQUIRIR

4.1. BOLSAS DE PAPEL ECOLÓGICO

Las bolsas de papel Kraft son una clase de papel grueso y basto de color marrón; ecológico y reciclable. Se fabrica con pasta química, sin blanquear y se le somete a una breve cocción. Es muy resistente al estallido, el desgarro y la tracción, entre otras peculiaridades.

4.1.1. CANTIDAD:

- 259611 UNIDADES

4.1.2. CARACTERÍSTICA

- Medidas: Altura: 25 cm (+/- 1 cm), fuelle: 7 cm (+/- 1 cm), ancho: 18 cm (+/- 1 cm)
- Logo del SISMED en uno de los lados y al centro del papel.
- Alta resistencia.

4.1.3. MATERIAL

- Papel Kraft ecológico

4.1.4. EMPAQUE

- Paquete x 1000 unidades.



Imagen referencial



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

5. GARANTÍA:

Mínimo de un año.

6. DOCUMENTOS ENTREGABLES:

- Guía de remisión
- Factura

7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO:

NO APLICA

8. CAPACITACIÓN:

NO APLICA

9. REQUISITOS DEL PROVEEDOR:

Registro de RNP.

10. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN

LUGAR: Almacén especializado de medicamentos de la UERSSAF, distrito de Ayna San Francisco

Plazo de ejecución: El plazo máximo de ejecución del servicio es de 5 días calendario, contados desde la emisión de la Orden.

11. CONFORMIDAD

La conformidad referida a la contratación, es emitida por la parte usuaria en un plazo máximo de siete (07) días de producida la recepción.

