

**FORMATO N° 02**  
**SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

|     |   |                                       |   |                             |
|-----|---|---------------------------------------|---|-----------------------------|
| 9.2 | <b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:</b>  |                                       |   |                             |
|     | Licitación Pública  | Adjudicación Simplificada             | X   | Subasta Inversa Electrónica |
|     | Concurso Público  | Selección de Consultores Individuales |   | Comparación de Precios      |
|     | EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGUN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY: |                                       |   |                             |
|     | Contratación Directa  |                                       | Supuesto  |                             |
| 9.3 | <b>LA CONTRATACIÓN INCLUYE:</b>   |                                       |   | Paquete(s) X                |
|     | Item(s)   |                                       |   |                             |
| 9.4 | <b>SISTEMA DE CONTRATACIÓN:</b>   |                                       |   |                             |
|     | A Suma Alzada   | X                                     | A Precios Unitarios                                 |                             |
|     | Esquema Mixto de Suma Alzada y Precios Unitarios  |                                       | Tarifas   |                             |
|     | En base a Porcentajes   |                                       | En base a un Honorario Fijo y una Comisión de Éxito |                             |
| 9.5 | <b>MODALIDAD DE EJECUCIÓN:</b>  |                                       |   |                             |
|     | Llave en mano   | SI                                    |   |                             |
|     |   | NO                                    |   | X                           |
|     | Concurso oferta   | SI                                    |   |                             |
|     |   | NO                                    |   | X                           |
|     | N° Res  |                                       |   |                             |
| 9.6 | <b>FÓRMULA DE REAJUSTE</b>  |                                       |   |                             |
|     |   | SI                                    |   |                             |
|     |   | NO                                    |   | X                           |

**10 BASE LEGAL**  
Artículo 21 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El órgano encargado de las contrataciones debe llevar un expediente del proceso de contratación, en el que debe ordenarse, archivarse y preservarse la documentación que respalda las actuaciones realizadas desde la formulación del requerimiento del área usuaria hasta el cumplimiento total de las obligaciones del contrato (...). El órgano encargado de las contrataciones es el responsable de remitir el expediente de contratación al funcionario competente para su aprobación, en forma previa a la convocatoria, de acuerdo a sus normas de organización interna (...)"

**11 OBSERVACIONES**

**12 SOLICITUD**  
Por el presente, se solicita la aprobación del expediente de contratación del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada n°005-2023 primera convocatoria de Materiales e Insumos de Laboratorio para la Dirección de Red de Salud Huaylas

**13**

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

  
 Gobierno Regional de Ancash  
 Dirección Regional de Salud - Ancash  
 Red de Salud Huaylas Sur  
  
**TAP MIQUER TEODOCIO LUNA LEON**  
 DNI: 31654901  
 JEF. DE LOGÍSTICA

**FORMATO N° 02**  
**SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

(PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES DE LA ENTIDAD)

|   |                              |        |  |            |
|---|------------------------------|--------|--|------------|
| 1 | NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO | Número |  | 5          |
|   |                              | Fecha  |  | 19/05/2023 |

|   |   |
|---|---|
| 2 | DEPENDENCIA QUE APROBARÁ EL EXPEDIENTE<br>OFICINA DE ADMINISTRACIÓN |
|---|---|

|   |  |
|---|--|
| 3 | OBJETO DE LA SOLICITUD<br>APROBACION DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACION DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 05-2023 PRIMERA CONVOCATORIA |
|---|--|

|   |                         |                                 |   |
|---|-------------------------|---------------------------------|---|
| 4 | DATOS DEL REQUERIMIENTO |                                 |   |
|   | 4.1 DEPENDENCIA USUARIA | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO |   |
|   | 4.2 REQUERIMIENTO       | Número                          | INFORME N° 10-2023-REGION -A-DIRESA-A-RED-USUARIOULAR |
|   |                         | Fecha                           | 28/03/2023  |

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| 5 | VINCULACIÓN DEL REQUERIMIENTO CON EL POI Y EL PAC |                          |
|   | 5.1 POI   | Actividad del POI        |
|   | 5.2 PAC   | N° de referencia del PAC |
|   |   | 5                        |

|   |                               |   |  |
|---|-------------------------------|---|--|
| 6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código del proyecto                             |  |
|   |                               | Fecha del formato de Declaratoria de Viabilidad |  |
|   |                               | Fecha del formato de Verificación de Viabilidad |  |

|     |                                  |                                   |   |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 7   | DATOS DEL VALOR REFERENCIAL      |                                   |   |
| 7.1 | VALOR REFERENCIAL                | Número del informe                | INFORME N° 0016-2023-REGION-A/DIRES-A-D-RED-S-HS/DE/OA/AD |
|     |                                  | Fecha de emisión del informe      | 17/05/2023  |
|     |                                  | Monto del valor referencial       | 479,227.82  |
|     |                                  | Se actualizó el valor referencial | SI<br>NO  |
|     |                                  |                                   | X   |
| 7.2 | ANTIGÜEDAD DEL VALOR REFERENCIAL | 05 DIAS                           |   |

|     |   |  |            |
|-----|---|--|------------|
| 8   | DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL  |  |            |
| 8.1 | CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL  | Número de la CCP                               | 490        |
|     |   | Fecha de la CCP                                | 18/05/2023 |
|     |   | Número del documento de Previsión Presupuestal |            |
|     |   | Fecha del documento                            |            |
|     |   | Fuente(s) de Financiamiento                    | R. O.      |
| 8.2 | DEVENGADO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:  |  |            |
|     | Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en el presente ejercicio fiscal  | X  |            |
|     | Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en posteriores ejercicios fiscales   |  |            |
|     | Las obligaciones contractuales devengarán parte en el presente ejercicio fiscal y parte en el(los) próximo(s) ejercicio(s) fiscal(es) |  |            |

|     |                                      |   |
|-----|--------------------------------------|---|
| 9   | DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN |   |
| 9.1 | DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA      | ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 005-2023 PRIMERA CONVOCATORIA DE MATERIALES E INSUMOS DE LABOARTORIO PARA LA DIRECCION DE RED DE SALUD HUAYLAS SUR |