


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		COMPRE -001-2024-RCCE-1 CONV.	
		Fecha de informe		16/04/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR			
3	Antecedentes CON FECHA 04 DE ABRIL DEL 2024 SE RESEPCIONO EL REQUERIMIENTO MEDIANTE EL INFORME N° 156-2024/G.R.CUSCO/DRSC/U.E.401 SCCE/DE-DAIS-US; PARA LA CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR; QUE CUMPLEN CON LAS CONDICIONES PARA LLEVAR A CABO MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN COMPRACION DE PRECIOS.				
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		
	EL SERVICIO REQUERIDO POR EL AREA USUARIA; SON DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA QUE ESTAN LISTOS EN EL MERCADO PARA SER USADOS EN LA EJECUCION DE LA PRESTACION, QUE NO PRESTAN SIGUIENDO LA DESCRIPCION PARTICULAR O INSTRUCCIONES DADAS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.				
	b.	Fáciles de obtener en el mercado	X		
	SON FACILES DE OBTENER YA QUE NO SE REQUIERE DE FABRICACION O IMPORTACION A SOLICITUD, ADECUACION, MODIFICACION O REALIZACION DE TRAMITE ADMINISTRATIVOS TALES COMO OBTENCION DE LICENCIA, AUTORIZACIONES U OTROS NECESARIOS PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION.				
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X		
	EL SERVICIO REQUERIDO SON OFRECIDOS EN EL MERCADO EN IGUAL CONDICIONES POR LOS DISTINTOS PROVEEDORES.				
	d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X		
	EL SERVICIO SOLICITADO NO CORRESPONDE A MANTENIMIENTO DE CARRETERAS, CONTRATACION DE PERSONALES, SUMINISTRO PERIODICO, NO SE ENCUENTRAN EN EL LISTADO DE BIENES Y SERVICIOS COMUNES TALES COMO LA SUBASTA INVERSA ELECTRICA Y ACUERDOS MARCO, ASI COMO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS PARA EL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE; ENTRE OTROS SUPUESTOS.				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones NO HABIENDO OBSERVACIONES EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME FAVORABLE.				
6	GOBIERNO REGIONAL CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO U.E 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR  Ing. Juan Luis Cedeno JEFE DE LOGISTICA CIP: 142845				
	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	COMPRE N° 001-2024-RSCCE-1-CONV			
		Fecha	16/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR			
		RUC	20455474184			
		Dirección	AV. PACHACUTEC (VIA EVITAMIENTO PANAMERICANA SUR) BARRIO JANACPAMP-CHUMO-SICUANI-CANCHIS-CUSCO			
		Teléfono(s)	907483316			
		Correo electrónico	logistica@redsaludcce.gob.pe			
		Persona de contacto	ING. JULIO USCACHI HAQUEHUA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LOURDES CACERES QUISPE			
		RUC	10239840049			
		Dirección	Av. Illareq P-2 Santiago - Cusco			
		Teléfono(s)	995633474			
		Correo electrónico	sgyosvalperu@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	LOURDES CACERES QUISPE			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR			
		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 align="center">  Ing. Julio Uscachi Haquehua JEFE DE LOGÍSTICA CIP. 142845 </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						


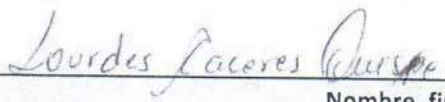

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRES N° 001-2024-RSCCE-1-CONV			
		Fecha	16/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR			
		RUC	20455474184			
		Dirección	AV. PACHACUTEC (VIA EVITAMIENTO PANAMERICANA SUR) BARRIO JANACPAMP-CHUMO-SICUANI-CANCHIS-CUSCO			
		Teléfono(s)	907483316			
		Correo electrónico	logistica@redsaludcce.gob.pe			
		Persona de contacto	ING. JULIO USCACHI HAQUEHUA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DANIEL VILLACORTA VALDERRAMA			
		RUC	10250786315			
		Dirección	CONDominio HUASCAR A-16 CUSCO			
		Teléfono(s)	974799902			
		Correo electrónico	impresionesgerson@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	DANIEL VILLACORTA VALDERRAMA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR</p> <p>Ing. Julio Uscachi Haquehua JEFE DE LOGISTICA CIP: 142845</p> </div>					
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	COMPRES N° 001-2024-RSCCE-1-CONV			
		Fecha	16/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR			
		RUC	20455474184			
		Dirección	AV. PACHACUTEC (VIA EVITAMIENTO PANAMERICANA SUR) BARRIO JANACPAMP-CHUMO-SICUANI-CANCHIS-CUSCO			
		Teléfono(s)	907483316			
		Correo electrónico	logistica@redsaludcce.gob.pe			
		Persona de contacto	ING. JULIO USCACHI HAQUEHUA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DANNYS GRAFF EIRL			
		RUC	20400956759			
		Dirección	CALLE QUERA 288 CUSCO			
		Teléfono(s)	986768901			
		Correo electrónico	dannysgraff@yahoo.com			
		Representante o persona de contacto	DAISY BEJAR ANAYA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO U.E 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR</p> <p>Ing. Julio Uscachi Haquehua JEFE DE LOGISTICA CIP. 142845</p> </div>					
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	16/04/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 70,508.70	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de cotización - Ficha RUC - Ficha de RNP 	
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: right;">    Lourdes Cáceres Quispe <small>PROPIETARIA</small> <small>0739840049</small> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			


Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16/04/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 74,206.55	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	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;">   Daniel Villacorta Valderrama </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			


Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16/04/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 73,661.60	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	-FORMATO COTIZACIÓN -FICHA RUC -RNP.	
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>Daisy R. Bejar Anaya GERENTE GENERAL DANNY'S GRAFF E.I.R.L.</p> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			


Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/04/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 70,508.70
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de cotización - Ficha RUC - Ficha de RNP
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="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <p><i>Louides Tacera Quispe</i></p> </div> <div style="text-align: right;">  <p><i>Louides Tacera Quispe</i> PROPIETARIA 10739840049</p> </div> </div> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>	

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/04/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 74,206.55
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	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	 Nombre, firma y sello del proveedor	

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/04/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 73661.60
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	FORMATO DE CONTRATACIÓN FICHA RUC RNP
3	Declaración jurada del proveedor 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. 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.	
4	<div style="text-align: center;">  Nombre, firma y sello del proveedor </div>	



GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

UNIDAD EJECUTORA: 401 RED DE SERVICIOS DE SALUD CANAS CANCHIS
ESPINAR

RUC: 20527179221

DIRECCION : AV. PACHACUTEC (VIA EVITAMIENTO PANAMERICANA
SUR) BARRIO JANACAMPA-CHUMO - SUCUNI - CANCHIS - CUSCO

TELEFONO : 084-352765 ANEXO 115

CORREO ELECTRONICO : logistcarsce@gmail.com

SOLICITUD DE COTIZACION

Numero
Cotizacion:

033-2024

DOC.REQ: INF 0123-2024-GRCUSCO/GRSC/EU
401/SCCE/DSA

N°RGT : 465

AREA : DAIS

RESPONSABLE: AVELINO SOTO

Z | z | 2 |

10/04/2024

RAZON SOCIAL: Lourdes Caceres Quispe

RUC: 10239840049

DIRECCION: Av. Illareq P - 2 Santiago - Cusco

CORREO ELECTRONICO : sgyosvalperu@gmail.com

CCI: 002 28512256659700757

TELEFONO FIJO:

TELEFONO MOVIL: 995633474

FECHA DE COTIZACION: 12 / 04 / 2024

ADQUISICION DE MANTAS KREA SHERPA PARA LOS CENTROS DE SALUD DE LA RSSCE.

N°	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR	UNIDAD MEDIDA	CANT.	DETALLES DE OFERTA DEL POSTOR	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
001	FUA AUTOCOPIATIVO 1 ORIGINAL MAS 1 COPIA BLOK POR 50 TIPO 1	BLOCK	7633		7.90	60300.70
002	FUA AUTOCOPIATIVO 1 ORIGINAL MAS 1 COPIA BLOK POR 50 TIPO 2	BLOCK	526		8.00	4208.00
003	HOJAS SIS REFERENCIA AUTOCOPIATIVO 1 OTRIGINAL MAS 3 COPIAS	UND	300		20.00	6000.00
004						
005						
006						
007						
008						

ENTRE OTROS QUE SE ADJUNTA EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA

PRECIO TOTAL OFERTA S/. 70508.70

PRECIO EN LETRAS: Setenta mil quinientos ocho con 70/100 soles

CONDICIONES DE VENTA:

1. Plazo de Entrega:5..... Días calendarios.

2. Plazo de reposicion del bien o servicio defectuoso:5..... Días calendarios.

3. Garantia comercial del bien o del servicio:.....12.....meses desde la prestacion del bien o servicio

4. VALIDEZ DE LA COTIZACION30..... DIAS CALENDARIOS.

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE ÉSTA:

1. Declaracion jurada simple de no estar impedido para contratar con el Estado, si el monto total es > 1 UIT
2. Adjuntar documentos y condiciones obligatorias según las especificaciones tecnicas o términos de referencias.
3. Copia simple de RNP, cuando el monto total es > 1 UIT, si ésta se omite no se considerará su cotizacion.
4. CCI Vigente.

NOTA: - Considerar el precio unitario solo hasta 02 dígitos decimales.

- Adjuntar ficha técnica, catalogos y/o folletos.

- Se recomienda presentar la cotización en un sobre cerrado.

Importante: Todos los precios unitarios ofertados deben incluir IGV y otros costos; así también se rechazara este documento de presentar enmendaduras o borrones.

PENALIDADES:

1. Mayores a 1 UIT y Menores o Igual a 8 IUT el 10% como maximo al monto total, Segun Directiva Interna.
2. Mayores a 8 IUT 10% como maximo al monto total, Segun LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y SU REGLAMENTO

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

Bach. Alberto Ampuero Villagarcía
RESPONSABLE DE COTIZACIONES

JEFE DE LOGISTICA

RESPONSABLE DE COTIZACIONES

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
M. ARIANA SONIA FERNANDEZ ALARCON
JEFATURA UNIDAD DE SEGUROS
C.M.P. 30865

Lourdes Caceres Quispe
PROPIETARIA
RUC: 10239840049



Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de
Planeamiento, Presupuesto y
Modernización

Subgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

TERMINO DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION

Contratación del Servicio de Impresión de Formatería.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Proveer de formato Único de Atención a los EE. SS para la atención de la población asegurada al SIS de los 51 EE. SS de la Jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.
Mejorar los conocimientos de los prestadores de salud para el registro adecuado y correcto de las atenciones realizadas a los asegurados en el Formato único de atención y de este modo las prestaciones se informen según la normatividad vigente y ser reconocidas para pago.

Se busca el Servicio de Impresión del Formato de Referencias con la finalidad de garantizar la continuidad de la atención del asegurado al Seguro Integral de Salud en los diferentes Niveles organizacionales. La referencia y contrarreferencia busca que los Usuarios del Ministerio de Salud reciban una atención continua, en función de sus necesidades y de acuerdo al nivel de complejidad de los Establecimientos de Salud del ámbito de la Red de Salud Canas Canchis Espinar a través del FORMATO DE REFERENCIA.

3. ANTECEDENTES

Dentro de las actividades que se realizan en el Formato Único de Atención, comprenden acciones y tareas orientadas a la provisión de servicios de salud a la población beneficiaria, como parte del cumplimiento de estas actividades, los establecimientos del primer nivel de atención, realizan Atenciones en los servicios que brinda el EE. SS a los pacientes asegurados.

De acuerdo a lo establecido en la N.T. N°018 – MINSA/DGSP – V.01 "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud". El Modelo de Atención Integral de Salud del Ministerio de Salud se basa en principios de universalidad en el acceso, equidad, integralidad de la atención, calidad y eficacia entre otras. Estos principios han exigido cambios complementarios en el modelo de prestación de los servicios de salud. El principio de integridad tiene varias dimensiones, siendo una de ellas la continuidad de la atención de la salud de una persona no puede darse en forma limitada o verse interrumpida por factores atribuibles a la limitada capacidad resolutoria de los establecimientos de Salud, sino por el contrario esta debe ser seguida y completada hasta la resolución del daño o episodio de enfermedad específica. En ese entender, es imperiosa la necesidad de adquirir el FORMATO DE REFERENCIA para garantizar la continuidad de la atención del usuario referido y contra referido por Consulta Externa, Apoyo al Diagnóstico y Emergencia en los Establecimientos de Salud de la jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.

De acuerdo a lo establecido en la N.T. N°018 – MINSA/DGSP – V.01 "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud", N.T. N° 051 - 2006 MINSA /DGSP – V.01. "Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre" y la Directiva Sanitaria N° 01 – GR-CUSCO/DRSC-DESSCS/DS V.01. "Directiva Sanitaria para la Atención y Transporte de pacientes en Ambulancia Terrestre" aprobada por Resolución Directoral Nro. 0744-2016-DRSC/06RH. Las cuales instauran la finalidad de reducir en lo posible las condiciones adversas que empeoren la condición clínica del paciente, así como procurar la seguridad del personal y la reducción de los riesgos asociados durante el transporte de la emergencia de los Usuarios Asegurados al Seguro Integral de Salud. En ese entender, es imperiosa la necesidad de implementar la ficha de monitoreo del paciente referido por emergencia en los establecimientos de salud de la jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.

Luis Caceres Quispe
PROPIETARIA
R.U.C. 10739240049

**GOBIERNO REGIONAL
CUSCO**Gobierno Regional
de CuscoGerencia Regional de
Planeamiento, Presupuesto y
ModernizaciónSubgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información**UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR**

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION.**4.1 OBJETIVO GENERAL**

- La contratación del Servicio de Impresión del Formato Único de Atención, es para establecer la casuística para el adecuado registro de las principales intervenciones de salud por niveles de atención.
- La Referencia es la Continuidad de la atención de los usuarios asegurados al Seguro Integral de salud y población en general.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Continuidad de la atención de los usuarios asegurados al Seguro Integral de salud y población en general a Establecimientos de Salud con mayor capacidad resolutive en el ámbito de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.
- Establecer la organización, los procesos y procedimientos que regulan la referencia entre los establecimientos de salud de diferente capacidad resolutive

5. DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION AUTOCOPIATIVO TIPO 1 (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 50			
N°	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 1	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 1 X 50(BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO Y REVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE CLARO EN COPIA.✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24 - 10231901 al 110-24- 10613550 EN COLOR ROJO, CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN.✓ EN PAQUETE DE 50, (CADA PAQUETE TENDRA SU NUMERO DE ORDEN) DE 50.	7,633

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION AUTOCOPIATIVO TIPO 2 LABORATORIO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 50			
N°	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 2	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 1 X 50(BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO Y REVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE CLARO EN COPIA.✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24 - 10613551 al 110-24- 10639850 EN COLOR ROJO, CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN.✓ EN PAQUETE DE 50, (CADA PAQUETE TENDRA SU NUMERO DE ORDEN) DE 50.	526

VOSVAL
bourdes Cáceres Quispe
PROPIETARIA
R.U.C. 10739840049



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de
Planeamiento, Presupuesto y
Modernización

Subgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO HOJA DE REFERENCIA SIS AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 3 COPIAS) BLOCK POR 50			
Nº	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 3	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 3 X 50(BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR AMARILLO (1RA COPIA). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE (2DA COPIA). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR ROSADO (3RA COPIA).✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24- 1715001 al 110-24- 1730000 EN COLOR ROJO, CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN, EN PAQUETE DE 50.	300

6. PERIODO DE GARANTIA.

El postor adjudicado garantizará los materiales por un periodo mínimo de doce (12) meses, durante el cual se comprometerá a reemplazar los bienes que hayan sido observados por el área usuaria, en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios.

7. REPOSICION DE PRODUCTOS DEFECTUOSOS

Los bienes que no se encuentren en óptimas condiciones para su uso, o que presenten defectos, rayaduras, enmendaduras, rotas y otros, deberán ser repuestos en un plazo no mayor a los cinco (05) días calendarios contados a partir del día siguiente de recepcionada la notificación.

8. COORDINACION.

La coordinación está a cargo del área usuaria- Unidad de Seguros de la UE401 SCCE, los mismos que absolverán las consultas pertinentes y acciones necesarias hasta la culminación de la prestación.

9. PLAZO DE ENTREGA

La entrega se realizará cumplido el plazo de cinco (05) días calendarios de notificado la orden de servicio.

10. LUGAR DE ENTREGA.

Los formatos serán entregados en el Almacén de la Unidad de Seguros de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar, sito en la Av. Pachacutec (via evit. Panamericana Sur) barrio Janacpampa - Chumo del distrito de Sicuani, provincia de Canchis, departamento de Cusco.

11. CONFORMIDAD

La conformidad de los formatos será otorgada por el Área usuaria (Unidad de Seguros).

12. FORMA DE PAGO.

La entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en único pago.

Para efectos de pago debe contar con la siguiente documentación:

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACION
U.E. 401 - SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
VICI - PLANIFICACION Y MONITOREO
RES. DE PLANIFICACION Y MONITOREO
UNIDAD DE SEGUROS

Visual

Lourdes Cáceres Quispe
PROPIETARIA
RUC.: 10239840049

CC. Archivo
JSFA/gbc

**Trabajemos
con
Integridad**

JR: COMERCIO S/N - SICUANI
TELF.: 084-352765-ANEXO 116 - 117
www.redsaludcco.gob.pe



GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

UNIDAD EJECUTORA: 401 RED DE SERVICIOS DE SALUD CANAS CANCHIS
ESPINAR

RUC: 20527179221

DIRECCION: AV. PACHACUTEC (VIA EVITAMIENTO PANAMERICANA
SUR) BARRIO JANACAMPANA CHUMO - SUCUNI - CANCHIS - CUSCO

TELEFONO: 084-352765 ANEXO 115

CORREO ELECTRONICO: logistcascce@gmail.com

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número
Cotización:

033-2024

DOC. REG: DE OFICINA GENERAL DE REGISTRO

N° RGT: 465

AREA: DAYS

RESPONSABLE: AVELINO SOTO

ZIZI

10/04/2024

RAZON SOCIAL: DANNYS GNAFF BIRL

RUC: 20400936759

DIRECCION: CAJE QUENA 238 - CUSCO

CORREO ELECTRONICO: DANNYS GNAFF@YAHOO.COM

CCI: 002 285 001922827080 57

TELEFONO FIJO:

TELEFONO MOVIL: 986768901

FECHA DE COTIZACION: 12/04/24

ADQUISICION DE MANTAS KREA SHERPA PARA LOS CENTROS DE SALUD DE LA RSSCC.

N°	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR	UNIDAD MEDIDA	CANT.	DETALLES DE OFERTA DEL POSTOR	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
001	FUA AUTOCOPIATIVO 1 ORIGINAL MAS 1 COPIA BLOK POR 50 TIPO 1	BLOCK	7633	8.20		62590.60
002	FUA AUTOCOPIATIVO 1 ORIGINAL MAS 1 COPIA BLOK POR 50 TIPO 2	BLOCK	526	8.50		4471.00
003	HOJAS SIS REFERENCIA AUTOCOPIATIVO 1 ORIGINAL MAS 3 COPIAS	UND	300	22.00		6600.00
004						
005						
006						
007						
008						

ENTRE OTROS QUE SE ADJUNTA EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA

PRECIO TOTAL OFERTA S/. 73 661.60

PRECIO EN LETRAS:

CONDICIONES DE VENTA:

1. Plazo de Entrega: 5 Días calendarios.

2. Plazo de reposición del bien o servicio defectuoso: 5 Días calendarios.

3. Garantía comercial del bien o del servicio: 12 meses desde la prestación del bien o servicio

Importante: Todos los precios unitarios ofertados deben incluir IGV y otros costos; así también se rechazará este documento de presentar enmendaduras o borrones.

4. VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN 30 DIAS CALENDARIOS.

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE ÉSTA:

1. Declaración jurada simple de no estar impedido para contratar con el Estado, si el monto total es > 1 UIT
2. Adjuntar documentos y condiciones obligatorias según las especificaciones técnicas o términos de referencias.
3. Copia simple de RNP, cuando el monto total es > 1 UIT, si ésta se omite no se considerará su cotización.
4. CCI Vigente.

NOTA: Considerar el precio unitario solo hasta 02 dígitos decimales.

- Adjuntar ficha técnica, catálogos y/o folletos.

- Se recomienda presentar la cotización en un sobre cerrado.

PENALIDADES:

1. Mayores a 1 UIT y Menores o Igual a 8 UIT el 10% como máximo al monto total, Según Directiva Interna.
2. Mayores a 8 UIT 10% como máximo al monto total, Según LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y SU REGLAMENTO

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINARGOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINARBach. Alberto Ampuero Villagarcía
RESPONSABLE DE COTIZACIONESJEFE DE LOGISTICA
CIP 342945

RESPONSABLE DE COTIZACIONES





GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de
Planeamiento, Presupuesto y
Modernización

Subgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

TERMINO DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION

Contratación del Servicio de Impresión de Formatería.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Proveer de formato Único de Atención a los EE. SS para la atención de la población asegurada al SIS de los 51 EE. SS de la Jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.

Mejorar los conocimientos de los prestadores de salud para el registro adecuado y correcto de las atenciones realizadas a los asegurados en el Formato único de atención y de este modo las prestaciones se informen según la normatividad vigente y ser reconocidas para pago.

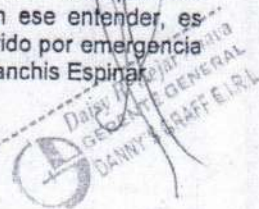
Se busca el Servicio de Impresión del Formato de Referencias con la finalidad de garantizar la continuidad de la atención del asegurado al Seguro Integral de Salud en los diferentes Niveles organizacionales. La referencia y contrarreferencia busca que los Usuarios del Ministerio de Salud reciban una atención continua, en función de sus necesidades y de acuerdo al nivel de complejidad de los Establecimientos de Salud del ámbito de la Red de Salud Canas Canchis Espinar a través del FORMATO DE REFERENCIA.

3. ANTECEDENTES

Dentro de las actividades que se realizan en el Formato Único de Atención, comprenden acciones y tareas orientadas a la provisión de servicios de salud a la población beneficiaria, como parte del cumplimiento de estas actividades, los establecimientos del primer nivel de atención, realizan Atenciones en los servicios que brinda el EE. SS a los pacientes asegurados.

De acuerdo a lo establecido en la N.T. N°018 – MINSA/DGSP – V.01 "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud". El Modelo de Atención Integral de Salud del Ministerio de Salud se basa en principios de universalidad en el acceso, equidad, integralidad de la atención, calidad y eficacia entre otras. Estos principios han exigido cambios complementarios en el modelo de prestación de los servicios de salud. El principio de integridad tiene varias dimensiones, siendo una de ellas la continuidad de la atención de la salud de una persona no puede darse en forma limitada o verse interrumpida por factores atribuibles a la limitada capacidad resolutoria de los establecimientos de Salud, sino por el contrario esta debe ser seguida y completada hasta la resolución del daño o episodio de enfermedad específica. En ese entender, es imperiosa la necesidad de adquirir el FORMATO DE REFERENCIA para garantizar la continuidad de la atención del usuario referido y contra referido por Consulta Externa, Apoyo al Diagnóstico y Emergencia en los Establecimientos de Salud de la jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.

De acuerdo a lo establecido en la N.T. N°018 – MINSA/DGSP – V.01 "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud", N.T. N° 051 - 2006 MINSA /DGSP – V.01. "Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre" y la Directiva Sanitaria N° 01 – GR-CUSCO/DRSC-DESSCS/DS V.01. "Directiva Sanitaria para la Atención y Transporte de pacientes en Ambulancia Terrestre" aprobada por Resolución Directoral Nro. 0744-2016-DRSC/06RH. Las cuales instauran la finalidad de reducir en lo posible las condiciones adversas que empeoren la condición clínica del paciente, así como procurar la seguridad del personal y la reducción de los riesgos asociados durante el transporte de la emergencia de los Usuarios Asegurados al Seguro Integral de Salud. En ese entender, es imperiosa la necesidad de implementar la ficha de monitoreo del paciente referido por emergencia en los establecimientos de salud de la jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.



**CUSCO**Gobierno Regional
de CuscoGerencia Regional de
Planeamiento, Presupuesto y
ModernizaciónSubgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información**UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR**

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION.**4.1 OBJETIVO GENERAL**

- La contratación del Servicio de Impresión del Formato Único de Atención, es para establecer la casística para el adecuado registro de las principales intervenciones de salud por niveles de atención.
- La Referencia es la Continuidad de la atención de los usuarios asegurados al Seguro Integral de salud y población en general.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Continuidad de la atención de los usuarios asegurados al Seguro Integral de salud y población en general a Establecimientos de Salud con mayor capacidad resolutive en el ámbito de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.
- Establecer la organización, los procesos y procedimientos que regulan la referencia entre los establecimientos de salud de diferente capacidad resolutive

5. DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION AUTOCOPIATIVO TIPO 1 (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 50			
N°	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 1	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 1 X 50(BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO Y REVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE CLARO EN COPIA.✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24 - 10231901 al 110-24- 10613550 EN COLOR ROJO, CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN.✓ EN PAQUETE DE 50, (CADA PAQUETE TENDRA SU NUMERO DE ORDEN) DE 50.	7,833

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION AUTOCOPIATIVO TIPO 2 LABORATORIO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 50			
N°	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 2	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 1 X 50(BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO Y REVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE CLARO EN COPIA.✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24 - 10613551 al 110-24- 10639850 EN COLOR ROJO, CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN.✓ EN PAQUETE DE 50, (CADA PAQUETE TENDRA SU NUMERO DE ORDEN) DE 50.	526



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Subgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información

Subgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO HOJA DE REFERENCIA SIS AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 3 COPIAS) BLOCK POR 50			
N°	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 3	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 3 X 50 (BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL); IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR AMARILLO (1RA COPIA); IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE (2DA COPIA); IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR ROSADO (3RA COPIA);✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24- 1715001 al 110-24- 1730000 EN COLOR ROJO. CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN, EN PAQUETE DE 50	300

6. PERIODO DE GARANTIA.

El postor adjudicado garantizará los materiales por un periodo mínimo de doce (12) meses, durante el cual se comprometerá a reemplazar los bienes que hayan sido observados por el área usuaria, en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios.

7. REPOSICION DE PRODUCTOS DEFECTUOSOS

Los bienes que no se encuentren en óptimas condiciones para su uso, o que presenten defectos, rayaduras, enmendaduras, rotas y otros, deberán ser repuestos en un plazo no mayor a los cinco (05) días calendarios contados a partir del día siguiente de recepcionada la notificación.

8. COORDINACION.

La coordinación está a cargo del área usuaria- Unidad de Seguros de la UE401 SCCE, los mismos que absolverán las consultas pertinentes y acciones necesarias hasta la culminación de la prestación.

9. PLAZO DE ENTREGA

La entrega se realizará cumplido el plazo de cinco (05) días calendarios de notificado la orden de servicio.

10. LUGAR DE ENTREGA.

Los formatos serán entregados en el Almacén de la Unidad de Seguros de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar, sito en la Av. Pachacutec (via evit. Panamericana Sur) barrio Janacpampa - Chumo del distrito de Sicuani, provincia de Canchis, departamento de Cusco.

11. CONFORMIDAD

La conformidad de los formatos será otorgada por el Área usuaria (Unidad de Seguros).

12. FORMA DE PAGO.

La entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en único pago.

Para efectos de pago debe contar con la siguiente documentación:

CC: Archivo
JSFA/gbc

JR: COMERCIO S/N - SICHANI
TELF: 084-352755-ANEXO 116 - 117
www.redsaludccc.gob.pe

Trabajemos
Integridad



GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

UNIDAD EJECUTORA: 401 RED DE SERVICIOS DE SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

RUC: 20527179221

DIRECCION : AV. PACHACUTEC (VIA EVITAMIENTO PANAMERICANA SUR)BARRIO JANACPAMPA-CHUMO - SICUANI - CANCHIS - CUSCO

TELEFONO : 084-352765 ANEXO 115

CORREO ELECTRONICO : logistcarsce@gmail.com

SOLICITUD DE COTIZACION

Numero Cotizacion:

033-2024

DOC.REQ: INF 0123-2024-GRCUSCO/GRSC/EU 401/SCCE/DSA

N°RGT : 465

AREA : DAIS

RESPONSABLE: AVELINO SOTO

Z | z | z |

10/04/2024

RAZON SOCIAL: Daniel Villacorta Valderrama

RUC: 10250726315

DIRECCION: Condominio Haascar A-16

CORREO ELECTRONICO : impresionesgeroncusco@hotmail.com

CCI: 01420000020050991639

TELEFONO FIJO:

TELEFONO MOVIL: 974799902

FECHA DE COTIZACION: 12/04/2024

ADQUISICION DE MANTAS KREA SHERPA PARA LOS CENTROS DE SALUD DE LA RSSCCE.

N°	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR	UNIDAD MEDIDA	CANT.	DETALLES DE OFERTA DEL POSTOR	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
001	FUA AUTOCOPIATIVO 1 ORIGINAL MAS 1 COPIA BLOK POR 50 TIPO 1	BLOCK	7633		8.35	63735.25
002	FUA AUTOCOPIATIVO 1 ORIGINAL MAS 1 COPIA BLOK POR 50 TIPO 2	BLOCK	526		8.50	4471.00
003	HOJAS SIS REFERENCIA AUTOCOPIATIVO 1 ORIGINAL MAS 3 COPIAS	UND	300		20.00	6000.00
004						
005						
006						
007						
008						

ENTRE OTROS QUE SE ADJUNTA EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA

PRECIO TOTAL OFERTA S/. 74206.55

PRECIO EN LETRAS:

CONDICIONES DE VENTA:

- Plazo de Entrega: 5 Días calendarios.
- Plazo de reposicion del bien o servicio defectuoso: 5 Días calendarios.
- Garantia comercial del bien o del servicio: 12 meses desde la prestacion del bien o servicio

Importante: Todos los precios unitarios ofertados deben incluir IGV y otros costos; así también se rechazara este documento de presentar enmendaduras o borrones.

4. VALIDEZ DE LA COTIZACION DIAS CALENDARIOS.

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE ÉSTA:

- Declaracion jurada simple de no estar impedido para contratar con el Estado, si el monto total es > 1 UIT
- Adjuntar documentos y condiciones obligatorias según las especificaciones técnicas o términos de referencias.
- Copia simple de RNP, cuando el monto total es > 1 UIT, si ésta se omite no se considerará su cotizacion.
- CCI Vigente.

NOTA: - Considerar el precio unitario solo hasta 02 dígitos decimales.

- Adjuntar ficha técnica, catalogos y/o folletos.

- Se recomienda presentar la cotización en un sobre cerrado.

PENALIDADES:

- Mayores a 1 UIT y Menores o Igual a 8 IUT el 10% como máximo al monto total, Segun Directiva Interna.
- Mayores a 8 UIT 10% como máximo al monto total, Segun LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y SU REGLAMENTO

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

19. Julio Jacachi Haquehua
JEFE DE LOGISTICA
CIP: 142845

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

Bach. Alberto Ampuero Villagarcia
RESPONSABLE DE COTIZACIONES

GERSON

Daniel Villacorta Valderrama

JEFE DE LOGISTICA

RESPONSABLE DE COTIZACIONES

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de
Planeamiento, Presupuesto y
Modernización

Subgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

TERMINO DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION

Contratación del Servicio de Impresión de Formatería.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Proveer de formato Único de Atención a los EE. SS para la atención de la población asegurada al SIS de los 51 EE. SS de la Jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar. Mejorar los conocimientos de los prestadores de salud para el registro adecuado y correcto de las atenciones realizadas a los asegurados en el Formato único de atención y de este modo las prestaciones se informen según la normatividad vigente y ser reconocidas para pago.

Se busca el Servicio de Impresión del Formato de Referencias con la finalidad de garantizar la continuidad de la atención del asegurado al Seguro Integral de Salud en los diferentes Niveles organizacionales. La referencia y contrarreferencia busca que los Usuarios del Ministerio de Salud reciban una atención continua, en función de sus necesidades y de acuerdo al nivel de complejidad de los Establecimientos de Salud del ámbito de la Red de Salud Canas Canchis Espinar a través del FORMATO DE REFERENCIA.

3. ANTECEDENTES

Dentro de las actividades que se realizan en el Formato Único de Atención, comprenden acciones y tareas orientadas a la provisión de servicios de salud a la población beneficiaria, como parte del cumplimiento de estas actividades, los establecimientos del primer nivel de atención, realizan Atenciones en los servicios que brinda el EE. SS a los pacientes asegurados.

De acuerdo a lo establecido en la N.T. N°018 – MINSA/DGSP – V.01 "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud". El Modelo de Atención Integral de Salud del Ministerio de Salud se basa en principios de universalidad en el acceso, equidad, integralidad de la atención, calidad y eficacia entre otras. Estos principios han exigido cambios complementarios en el modelo de prestación de los servicios de salud. El principio de integridad tiene varias dimensiones, siendo una de ellas la continuidad de la atención de la salud de una persona no puede darse en forma limitada o verse interrumpida por factores atribuibles a la limitada capacidad resolutoria de los establecimientos de Salud, sino por el contrario esta debe ser seguida y completada hasta la resolución del daño o episodio de enfermedad específica. En ese entender, es imperiosa la necesidad de adquirir el FORMATO DE REFERENCIA para garantizar la continuidad de la atención del usuario referido y contra referido por Consulta Externa, Apoyo al Diagnóstico y Emergencia en los Establecimientos de Salud de la jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.

De acuerdo a lo establecido en la N.T. N°018 – MINSA/DGSP – V.01 "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud", N.T. N° 051 - 2006 MINSA /DGSP – V.01. "Norma Técnica de Salud para el Transporte Asistido de Pacientes por Vía Terrestre" y la Directiva Sanitaria N° 01 – GR-CUSCO/DRSC-DESSCS/DS V.01. "Directiva Sanitaria para la Atención y Transporte de pacientes en Ambulancia Terrestre" aprobada por Resolución Directoral Nro. 0744-2016-DRSC/06RH. Las cuales instauran la finalidad de reducir en lo posible las condiciones adversas que empeoren la condición clínica del paciente, así como procurar la seguridad del personal y la reducción de los riesgos asociados durante el transporte de la emergencia de los Usuarios Asegurados al Seguro Integral de Salud. En ese entender, es imperiosa la necesidad de implementar la ficha de monitoreo del paciente referido por emergencia en los establecimientos de salud de la jurisdicción de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.



Daniel Valdivia Valderrama



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de
Planeamiento, Presupuesto y
Modernización

Subgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION.

4.1 OBJETIVO GENERAL

- La contratación del Servicio de Impresión del Formato Único de Atención, es para establecer la casuística para el adecuado registro de las principales intervenciones de salud por niveles de atención.
- La Referencia es la Continuidad de la atención de los usuarios asegurados al Seguro Integral de salud y población en general.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Continuidad de la atención de los usuarios asegurados al Seguro Integral de salud y población en general a Establecimientos de Salud con mayor capacidad resolutive en el ámbito de la Red de Salud Canas Canchis Espinar.
- Establecer la organización, los procesos y procedimientos que regulan la referencia entre los establecimientos de salud de diferente capacidad resolutive

5. DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION AUTOCOPIATIVO TIPO 1 (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 50			
N°	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 1	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 1 X 50(BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO Y REVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE CLARO EN COPIA.✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24 - 10231901 al 110-24- 10613550 EN COLOR ROJO, CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN.✓ EN PAQUETE DE 50, (CADA PAQUETE TENDRA SU NUMERO DE ORDEN) DE 50.	7,633

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION AUTOCOPIATIVO TIPO 2 LABORATORIO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 50			
N°	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 2	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 1 X 50(BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO Y REVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE CLARO EN COPIA.✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24 - 10613551 al 110-24- 10639850 EN COLOR ROJO, CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN.✓ EN PAQUETE DE 50, (CADA PAQUETE TENDRA SU NUMERO DE ORDEN) DE 50.	526

GERSON

Daniel Villacorta Valderrama



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de
Planeamiento, Presupuesto y
Modernización

Subgerencia de Modernización y
Tecnologías de la Información

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

"Cusco Patrimonio Cultural del Mundo"

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

"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO HOJA DE REFERENCIA SIS AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 3 COPIAS) BLOCK POR 50			
N°	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD
Item 3	UNIDAD	<ul style="list-style-type: none">✓ PRESENTACION: BLOCK 1 X 3 X 50(BLOCK DESGLOSABLE)✓ MATERIAL: PAPEL QUIMICO✓ GRAMAJE: DE 60 gr✓ TAMAÑO: A-4✓ IMPRESIÓN: ANVERSO✓ COLOR: IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR BLANCO (ORIGINAL). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR AMARILLO (1RA COPIA). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR VERDE (2DA COPIA). IMPRESIÓN NEGRO EN HOJA COLOR ROSADO (3RA COPIA).✓ ACABADO: BLOCK DESGLOSABLE, CON NUMERACION CORRELATIVA DEL 110-24- 1715001 al 110-24- 1730000 EN COLOR ROJO. CADA BLOCK SERA ROTULADO POR LOTE Y NUMERACION DE INICIO A FIN, EN PAQUETE DE 50.	300

6. PERIODO DE GARANTIA.

El postor adjudicado garantizara los materiales por un periodo minimo de doce (12) meses, durante el cual se comprometerá a reemplazar los bienes que hayan sido observados por el área usuaria, en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios.

7. REPOSICION DE PRODUCTOS DEFECTUOSOS

Los bienes que no se encuentren en óptimas condiciones para su uso, o que presenten defectos, rayaduras, enmendaduras, rotas y otros, deberán ser repuestos en un plazo no mayor a los cinco (05) días calendarios contados a partir del día siguiente de recepcionada la notificación.

8. COORDINACION.

La coordinación está a cargo del área usuaria- Unidad de Seguros de la UE401 SCCE, los mismos que absolverán las consultas pertinentes y acciones necesarias hasta la culminación de la prestación.

9. PLAZO DE ENTREGA

La entrega se realizará cumplido el plazo de cinco (05) días calendarios de notificado la orden de servicio.

10. LUGAR DE ENTREGA.

Los formatos serán entregados en el Almacén de la Unidad de Seguros de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar, sito en la Av. Pachacutec (via evit. Panamericana Sur) barrio Janacpampa - Chumo del distrito de Sicuani, provincia de Canchis, departamento de Cusco.

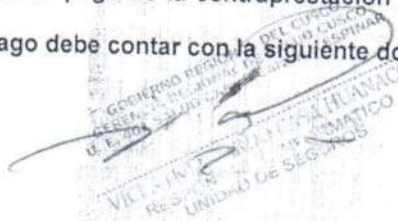
11. CONFORMIDAD

La conformidad de los formatos será otorgada por el Área usuaria (Unidad de Seguros).

12. FORMA DE PAGO.

La entidad realizara el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en único pago.

Para efectos de pago debe contar con la siguiente documentación:



GERSON
Daniel Villalobos Valderrama

CC. Archivo
JSFA/gbc

Trabajemos
con
Integridad

JR: COMERCIO S/N - SICUANI
TELF.: 084-352765-ANEXO 116 - 117
www.redsaludcgo.gob.pe