

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	1			
		Fecha	22/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA			
		RUC	20600185757			
		Dirección	JR. BOLIVAR – QUINTA CUADRA S/N – PAMPAS - TAYACAJA			
		Teléfono(s)	920752712			
		Correo electrónico	ULOGISTICA2023.1@GMAIL.COM			
		Persona de contacto	JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EMPRESA ADAMIRG SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			
		RUC	20608424548			
		Dirección	JR. CHICLAYO Y SANTA NRO. 275 JUNIN HUANCAYO EL TAMBO			
		Teléfono(s)	912244924			
		Correo electrónico	adamirgf84@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SONIA POVIS RAMOS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	“CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN PEDIATRÍA PARA EL HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA POR 840 HORAS PARA EL MES DE JUNIO DEL 2023”.			
		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>HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> <p>CPC. JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONES JEFE DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Redactar

Recibidos

12

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

SOLICITO COTIZAR DE ACUERDO A LOS TDR.



HOSPITAL PAMPAS TAYACAJA <ulogistica2023.1@gmail.com>
para adamirgf84

POR MEDIO DEL PRESENTE SE LE SOLICITA REALIZAR LA COTIZACIÓN SEGÚN A LOS TÉRMI
PARA LO CUAL ADJUNTO LO SIGUIENTE:
ANEXO N°2 - SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
TÉRMINOS DE REFERENCIA DEL ÁREA USUARIA. Y
ANEXO N°3 - COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR.
LA MISMA SE REQUIERE CON SUMA URGENCIA Y DEBERÁ SER REMITIDA POR ESTE MISMO MEDIO.

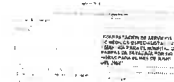
ATTE.

JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONES
UNIDAD DE ABASTECIMIENTO - HPT.

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



COT. 1.pdf



ANEXO 3.docx

Responder

Reenviar

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	2			
		Fecha	22/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA			
		RUC	20600185757			
		Dirección	JR. BOLIVAR – QUINTA CUADRA S/N – PAMPAS - TAYACAJA			
		Teléfono(s)	920752712			
		Correo electrónico	ULOGISTICA2023.1@GMAIL.COM			
		Persona de contacto	JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES LOQUI E.I.R.L.			
		RUC	20604501190			
		Dirección	AV. EL MINERO NRO. 1100 P.J. COLUMNA PASCO (SALIDA DE PASCO) PASCO PASCO CHAUPIMARCA			
		Teléfono(s)	972638305			
		Correo electrónico	marcosfg0804@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	YONY ABEL LOBATON QUINTO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN PEDIATRÍA PARA EL HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA POR 840 HORAS PARA EL MES DE JUNIO DEL 2023".			
		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>HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> <p>..... CPC. JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONES JEFE DE UNIDAD</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

SOLICITO COTIZAR SEGÚN A LOS TDR.



HOSPITAL PAMPAS TAYACAJA <hospitayacaja@gmail.com>
 javier.de.la.cruz.23.1@gmail.com

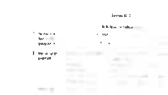
POR MEDIO DEL PRESENTE SE LE SOLICITA REALIZAR LA COTIZACIÓN SEGÚN A LOS TÉRMINOS PARA LO CUAL ADJUNTO LO SIGUIENTE:
 ANEXO N°2 - SOLICITUD DE COTIZACIÓN,
 TÉRMINOS DE REFERENCIA DEL ÁREA USUARIA, Y
 ANEXO N°3 - COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR.
 LA MISMA SE REQUIERE CON SUMA URGENCIA Y DEBERÁ SER REMITIDA POR ESTE MISMO MEDIO.

ATTE.

JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONES

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO - HPT.

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



COT. 2.pdf



ANEXO 3.docx

Responder

Reenviar

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	3			
		Fecha	22/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA			
		RUC	20600185757			
		Dirección	JR. BOLIVAR – QUINTA CUADRA 5/N – PAMPAS - TAYACAJA			
		Teléfono(s)	920752712			
		Correo electrónico	ULOGISTICA2023.1@GMAIL.COM			
		Persona de contacto	JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES NEJEM GROUP S.A.C.			
		RUC	20602894798			
		Dirección	CAR. CENTRAL KM. 11 (A 1 CDRA DE MORGUE MISTERIO PÚBLICO) JUNIN HUANCAYO HUALHUAS			
		Teléfono(s)	938304935			
		Correo electrónico	nesurgroup@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JESSICA OLIVIA SURICHAQUI SALAZAR			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN PEDIATRÍA PARA EL HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA POR 840 HORAS PARA EL MES DE JUNIO DEL 2023".			
		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>HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> <p>***** CPC. JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONES JEFE DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

MEMORANDO N° 0154- 2023/GOB.REG-HVCA/DIRESA/HPT-OA

A : C.P.C. JAVIER DE LA CRUZ QUIÑONEZ
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

ASUNTO : AUTORIZACIÓN DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL TERCERO.

REF : INFORME N° 008-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HPT-PEDIATRIA

FECHA : Pampas ,12 de mayo del 2023

Por medio del presente se le comunica a usted que, en atención al Informe de la referencia, por estricta necesidad de servicio sustentada por el área usuaria, con la finalidad de dar cumplimiento a los objetivos institucionales, se AUTORIZA LA CONTRATACIÓN de Médicos Especialistas en Pediatría, para el mes de junio del presente año, conminándole a realizar el trámite respectivo previa verificación de brecha y de la documentación sustentatoria, bajo responsabilidad funcional y administrativa.,

Atentamente;

HOSPITAL DE PAMPAS - TAYACAJA
HUANCAVELICA

Josefi Asparren Lujan
C.P.C. Josefi Asparren Lujan
ADMINISTRADORA

HOSPITAL DE PAMPAS	
RECEPCIÓN	
FECHA: 12 MAY 2023	
HORA: 12:00	FOLIO: 3
N° REGISTRO:	
LOGSTICA	

JAL/yag

C.c.:

Abastecimiento

Archivo

N° DOC: 02668841

N° EXP: 01966669

PROVEIDO N°.....2021.../HP-0A
Sr. (a):
Para: In integracion del area
...Cada Segundo a las 7 de la tarde
Pampas, 12 de Mayo 2023
LOGISTICAL

INFORME N° 008 -2023 /GOB.REG.HVCA /DIRESA-HPT-PEDIATRIA

A : CD. **LOURDES ANAYA AYALA DIAZ**
Directora Ejecutiva
HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA
DE :MP JUAN SOTELO BERROCAL.
ENCARGADO DEL SERVCIO DE PEDIATRIA.

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE CONTRATACION DE MEDICOS ESPECIALISTAS EN
PEDIATRIA POR MODALIDAD TERCEROS (LOCACION DE SERVCIOS) PARA
EL MES DE JUNIO 2023.

ATENCIÓN : OFICINA DE ADMINISTRACIÓN.
OFICINA DE LOGISTICA

FECHA : Pampas, 05 de MAYO del 2023.

Por medio del presente me dirijo a usted, con la finalidad de saludarle cordialmente y asimismo en atención a los documentos de la referencia informarle a su despacho lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

Según en la actualidad se viene contratando a médicos especialistas por contrato por terceros para cubrir las brechas esto como antecedente se viene realizando todos los meses de este año fiscal 2023.

1° Para el entendimiento de la necesidad REAL de especialistas primero se debe de evidenciar la cantidad de SERVICIOS FUNCIONALES en Pediatría a la fecha se desarrollan en el Hospital de Pampas y que es como sigue:

1. Emergencia Pediátricas y Neonatales.
2. Hospitalización de Neonatología Intermedios.
3. Hospitalización de Neonatología: Alojamiento Conjunto de Parto Normal y Cesarea.
4. Hospitalización de Pediatría.
5. Atención Inmediata de Recien Nacido de Cesarea y Parto Normal.
6. ATENCION PACIENTES AREA DIFERENCIADA COVID-19(Casos esporadicos)
7. Guardias Nocturnas y/o Retenes.
8. Consultorios Externos Neo y Pediatría , teleconsultas.

2° Actualmente se viene realizando la cobertura de todos estas areas con el **mínimo de horas** médico **pediatras**, que hasta el momento no se ha tenido inconvenientes bajo el compromiso real de todo el equipo NOMBRADO de planta(2) y destacado(1) , contratado 276 (1) y los médicos pediatras contratados por Modalidad Terceros.y/o Complementarias.

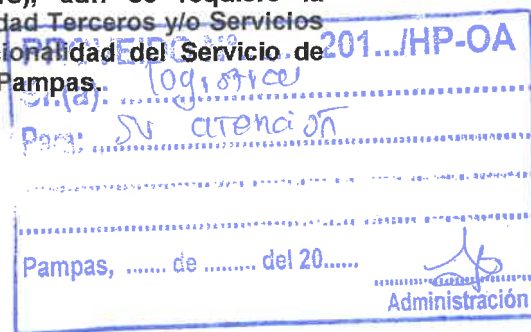
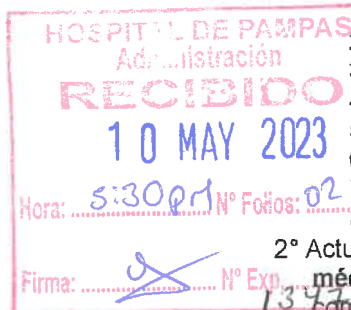
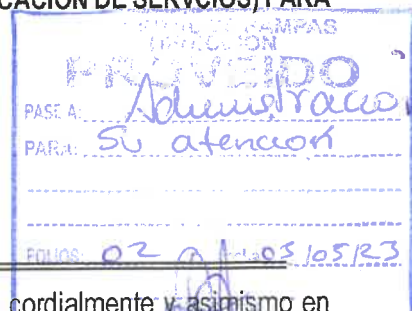
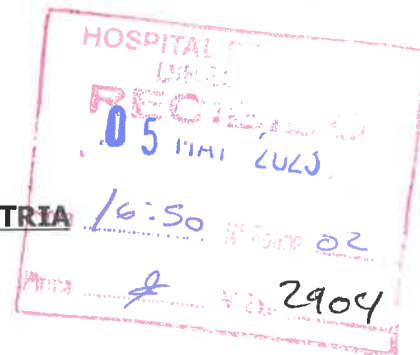
4° La necesidad real en horas para garantizar los servicios de pediatría: horas requeridas 2160hrs, horas de nombrados:600hrs, horas faltantes: 1560 hrs, por lo que se hace necesario la contratación de médicos pediatras por Modalidad Terceros y/o Servicios Complementarios.

5° En el área de Emergencia se considera tener 24 horas, permanentes, a un pediatra, para una atención ideal y de calidad.

6° En el área de Hospitalización se hace la visita de Neonatología, Pediatría y Alojamiento conjunto por las mañana el cual se hace dificultoso al mismo momento estar en sala de partos y Emergencia. Debe considerarse el área diferenciada COVID para la atención de pacientes neonatales y pediátricos.

7° El Area diferenciada(covid-19) deberia de contar por la presencia de casosos esporadicos.a.

8° Realizadas las programaciones de nombrados(600hrs), aún se requiere la contratación de médico especialista en pediatría por Modalidad Terceros y/o Servicios Complementarios (1560h,65 días) para garantizar la funcionalidad del Servicio de Pediatría(Consultorio Externo de pediatría), del Hospital de Pampas.



Servicio	H/D	Actividades	Area	H/dia	H/mes	Nombrados	Brecha	
Emergencia	24h	Atencion de emergencia y urgencia .	Emergencia	24h	720h			
Hospitalización	24h	Visita médica . y monitoreo.m/t/n	Pediatría Intermedios Alojamiento conjunto	12h	360h			
Atencion del parto	24h	Atiende parto	Sala de partos. Sala de operación	24h	720h			
Consultorio externo y teleconsulta.	12h	Consulta externa, Interconsulta	Consultorios externos. Teleconsulta	12h	360h			
Atencion Covid diferenciado.	12h	Atencion de pacientes Covid.	En todas las areas.	24h	720h			
Total de Horas	48h			96h	2160	600h	1560	
Turnos de 12h	4				180	50	70	

En este mes de junio ningún personal tiene vacaciones, no se cuenta con un médico destacado de pediatría que lo teníamos por reasignación, por tal motivo siempre falta cubrir noches, con lo cual el personal por terceros cubre con retenes.

Por tal motivo para el mes de junio se necesita 70 turnos por medico especialista contratado por terceros.

Es todo cuanto informo para justificar la solicitud del pedido de contratación de personal.

Atentamente


 DR. JOSE LUIS COTELO R.
 PEDIATRA
 C.O.P. 37848 - R.N.E. 31071