Doc. 5439015
Exp. 3258607

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA - CAÑETE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
13 JUN. 2024
RECIBIDO
Firma:
Folios: Hora:

INFORME N°262-2024-DIRESA-L-HRC-UL

A : **CPC. ROSA ESMERALDA PORRAS GRANDEZ**
Jefe de la Dirección Administrativa

DE : **CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES**
Jefe de la Unidad de Logística

ASUNTO : Solicito Aprobación de Expediente de Contratación CDP N°004-2024-GRDL-HDAR "ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX"

REFERENCIA : **PEDIDO N°028-2024-DIRESA-L-HRC-UL**

FECHA : **San Luis de Cañete, 13 de Junio de 2024**

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle de conocimiento lo siguiente:

Que, de conformidad con la Normatividad de Contrataciones del Estado nuestra ENTIDAD tiene la necesidad de realizar el Procedimiento de Selección, para la "ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX",

Que, de acuerdo al documento de la referencia, informo a usted que se cuenta con la necesidad de solicitarle se realice las gestiones para la APROBACION DE EXPEDIENTE, del Proceso de Selección CDP N°004-2024-GRDL-HDAR, referente a la "ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX", considerando que se cuenta con Disponibilidad Presupuestal otorgada por Planeamiento y Presupuesto, según cuadro siguiente:

ITEM	TIPO DE PROCESO	DESCRIPCIÓN	ESPECÍFICA	N° DE CCP	FF.FF.	VALOR ESTIMADO S/
01	CDP	ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX	2.3. 1 5. 1 2	1101	RO	68,000.00

Por tal razón, **solicito gestionar a la brevedad posible el acto resolutivo para la aprobación del expediente de contratación, dado que nuestra Entidad cuenta con la necesidad de convocar dicho procedimiento de selección**, y en ese sentido cubrir la necesidad del usuario.

Sin otro particular me despido con un cordial saludo.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO (BIENES)

FECHA: SAN LUIS, 11 DE JUNIO DEL 2024

TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN : ADJUDICACIÓN SIN PROCESO.

DENOMINACION DE LA CONTRATACION: ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS						VALOR ESTIMADO (V.E.)			
				CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO		BELTRAN ROSALES JEM STEFANI		CONSULTING GROUP ALVAREZ PERU E.I.R.L.		PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGIA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL V.E	SE ADJUDICA EL SIGUIENTE BIEN AL POSTOR POR TENER MENOR PRECIO	VALOR UNITARIO	VALOR ESTIMADO DEL ITEM
				RUC	10701730971	RUC	10457314367	RUC	20604510610				
				CONTACTO	CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO	CONTACTO	BELTRAN ROSALES JEM STEFANI	CONTACTO	MAXIMO JONATAN ALVAREZ RETUERTO				
				TELEFONO	NO INDICA	TELEFONO	949782006	TELEFONO	959848462				
				EMAIL:	rubencontreraschigualaa@gmail.com	EMAIL:	sbservigeneral@gmail.com	EMAIL:	axion.peruman@gmail.com				
				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL				
1	TÓNER XEROX WORKCENTRE 3615	UNIDAD	40	1800.00	72000.00	1700.00	68000.00	1850.00	74000.00	COTIZACIÓN QUE CUMPLE CON EL EE.TT	BELTRAN ROSALES JEM STEFANI	1700.00	68000.00
					72,000.00		**68,000.00**		**74,000.00**	**TOTAL**			**68,000.00**

INFORMACION ADICIONAL DE LA FUENTE	GARANTIA COMERCIAL	12 MESES	NO INDICA	12 MESES
	PLAZO DE ENTREGA	02 DÍAS CALENDARIOS	02 DÍAS CALENDARIOS	02 DÍAS CALENDARIOS
	FORMA DE PAGO	CREDITO COMERCIAL	CREDITO COMERCIAL	CREDITO COMERCIAL
	MONEDA DE LA FUENTE	SOLES	SOLES	SOLES
	PRECIO UNITARIO EN LA MODEDA CONSIGNADA EN LA FUENTE	EL INDICADO	EL INDICADO	EL INDICADO
	TIPO DE CAMBIO QUE USA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS	FECHA DE SOLICITUD	11/06/2024	11/06/2024	11/06/2024
	CANTIDAD DE VECES QUE SE REITERO A LA SOLICITUD	1	1	1
	FECHA DE RECEPCION	12/06/2024	12/06/2024	12/06/2024
	PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACION	SI	SI	SI
	LA DEPENDENCIA USUARIA PARTICIPO EN LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM	SI	SI	SI
	CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACION ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI	SI	SI
	SE TOMO EN CUENTA PARA LA DERTERMINACION DE VALOR	SI	SI	SI

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

CP. JUAN RENZO J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISITCA

Re: SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°027-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX

De Axion Marquez Dominguez <axion.peruman@gmail.com>
Destinatario <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-06-12 00:48

propuesta consulting (1).pdf (~2,8 MB)

ESTIMADO PROVEEDOR A TRAVÉS DE LA PRESENTE ADJUNTAMOS NUESTRA PROPUESTA ECONÓMICA

CUALQUIER CONSULTA QUEDAMOS ATENTOS SUS COMENTARIOS
SALUDOS

El mar, 11 jun 2024 a la(s) 4:14 p.m., <logistica1@hospitalrezola.gob.pe> escribió:

Señores Proveedores
De nuestra consideración:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.
Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en días calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantía si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
-Firma y sello del representante.
-La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
-DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.
NOTA: ENVIAR TODO LO QUE SE DETALLA EN EL CORREO. SE ADJUNTA ANEXOS.

COTIZACIÓN

Señores

HOSPITAL REZOLA CAÑETE

Presente. -

De mi mayor consideración:

De acuerdo a los Especificaciones Técnicas de referencia, quien suscribe **MAXIMO JONATAN ALVAREZ RETUERTO**, Representante Legal de **CONSULTING GROUP ALVAREZ PERU E.I.R.L**, Con RUC: **20604510610**., Correo **axion.peruman@gmail.com** presenta a su consideración la cotización por el importe total **de S/. 74,000.00 (Setenta Y Cuatro Mil con y 00/100 soles)**, incluido los impuestos de ley y cualquier otro concepto que pueda incidir sobre el costo total del servicio.

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	P.TOTAL
1	40	TONER XEROX WORCENTRE 3615 : CARACTERISTICAS TECNICAS • Tóner Xerox 106R02732	1,850.00	74,000.00
		TOTAL		S/.74,000.00

CONDICIONES:

- Los precios están expresados en SOLES.
- Nuestros precios SI incluyen el 18% del IGV
- Lugar de ejecución: Almacén del Hospital Rezola
- Plazo de ejecución hasta en 02 días calendarios de emitida la Orden de Compra
- La forma de pago será una vez emitida la conformidad respectiva.
- La validez de la oferta es de 30 días Calendarios.
- Garantia del bien 12 meses.

Declaro haber tomado conocimiento de todas las condiciones contenidas en las Especificaciones Técnicas; así mismo consigno los datos de la empresa y/o proveedor

CONSULTING GROUP E.I.R.L.
ALVAREZ PERU

Lima 11 de junio del 2024

Maximo Jonatan Alvarez Retuerto
Gerente General

DNI N° 44906729
RUC: 20604510610

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

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	**Fecha del documento**	11 de junio de 2024

2	**Cotización**			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TONER XEROX WORKCENTRE 3615	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/74,000.00 Setenta y Cuatro Mil con 00/100 Soles	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION	

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	CONSULTING GROUP ALVAREZ PERU E.I.R.L. Maximo Jonatan Alvarez Retuerto Gerente General
	Nombre, firma y sello del proveedor

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	**Fecha del documento**	11 de junio de 2024

2	**Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)**		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TONER XEROX WORKCENTRE 3615
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/74,000.00 Setenta y Cuatro Mil con 00/100 Soles
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Cotización

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	
	CONSULTING GROUP E.I.R.L. ALVAREZ PERU Maximo Jonatan Alvarez Retuerto Gerente General
	Nombre, firma y sello del proveedor

RUC N° 20604510610

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

CONSULTING GROUP ALVAREZ PERU E.I.R.L.

Domiciliado en: CAL. LOS EUCALIPTOS MZA. C03 LOTE. 09 A.H. LOS EUCALIPTOS III ETAPA (ALTURA DEL PARADERO SAUCES) LIMA LIMA PUENTE PIEDRA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia	:	Desde 11/04/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia	:	Desde 11/04/2019

EJECUTOR DE OBRAS

Vigencia para ser participante, postor y contratista	:	Desde 10/03/2021
Capacidad Máxima de Contratación	:	500,000.00 (QUINIENTOS MIL Y 00/100)

FECHA IMPRESIÓN: 11/06/2024

Nota:
* De acuerdo al artículo 15 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. Nº 344-2018-EF, vigente a partir del 30/01/2019, la especialidad se denomina "Consultoría de obras en edificaciones y afines".

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar Imprimir

29

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:
20604510610 - CONSULTING GROUP ALVAREZ PERU E.I.R.L.

Tipo Contribuyente:
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Nombre Comercial:
COGRALPE EIRL

Fecha de Inscripción:
04/04/2019

Fecha de Inicio de Actividades:
04/04/2019

Estado del Contribuyente:
ACTIVO

Condición del Contribuyente:
HABIDO

Domicilio Fiscal:
CAL.LOS EUCALIPTOS MZA. C03 LOTE. 09 A.H. LOS EUCALIPTOS III ETAPA (ALTURA DEL PARADERO SAUCES) LIMA - LIMA - PUENTE PIEDRA

Sistema Emisión de Comprobante:
MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad Comercio Exterior:
IMPORTADOR/EXPORTADOR

Sistema Contabilidad:
MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4719 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS

Secundaria 1 - 4530 - VENTA DE PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS PARA VEHÍCULOS AUTOMOTORES

Secundaria 2 - 4752 - VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE FERRETERÍA, PINTURAS Y PRODUCTOS DE VIDRIO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 29/04/2019

BOLETA PORTAL DESDE 16/06/2020

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 31/05/2024

Emisor electrónico desde:

29/04/2019

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 29/04/2019),BOLETA (desde 16/06/2020),GUIA (desde 21/10/2022)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 11/06/2024 16:44

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados

24

Re: SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°026-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX

De Jem Stefani Beltran Rosales <sbservigeneral@gmail.com>
Destinatario <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-06-12 00:39

CONSTANCIA DEL RNP JEM LIMA.pdf (~107 KB) FICHA RUC JEM (2).pdf (~172 KB) coti jem toner xerox.pdf (~577 KB) anexos jem.pdf (~1,6 MB)

Se envia segun lo solicitado.

El mar, 11 jun 2024 a la(s) 11:48 a.m., <logistica1@hospitalrezola.gob.pe> escribió:

Señores Proveedores
De nuestra consideración:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.
Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en dias calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantia si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
-Firma y sello del representante.
-La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
-DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.
NOTA: ENVIAR TODO LO QUE SE DETALLA EN EL CORREO. SE ADJUNTA ANEXOS.

--

Atte.
STEFANI BELTRAN ROSALES
RUC: 10457314367
CEL: 949782006
DIRECCION: JR CARAZ N° 949 - HUARAZ - ANCASH
CORREO ELECTRONICO: sbservigeneral@gmail.com

¡!LO QUE NECESITES TE LO VENDEMOS!!

SB

SERVICIOS GENERALES

COTIZACION

FECHA : 11/06/2024
DIRIGIDO A : HOSPITAL REZOLA

ITEM	ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	TONER XEROX WORCENTRE 3615, CAJA X 01 UNIDAD XEROX 106R02732	UNIDAD	40	S/1,700.00	S/68,000.00
TOTAL					S/68,000.00

- EL PRECIO ES EN SOLES, INCLUYE IGV Y TODOS LOS IMPUESTOS DE LEY[1].
- VALIDEZ DE LA COTIZACION: 10 DIAS CALENDARIO
- PLAZO DE ENTREGA: 02 DIAS CALENDARIO DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA
- LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE LA ENTIDAD
- CCI N°: 009-421-207517474503-94 BANCO: SCOTIABANK
- FORMA DE PAGO: CREDITO

Pte.

SB SERVICIOS GENERALES
STEFANI BELTRAN ROSALES
RUC: 10457314367
GERENTE GENERAL

[1] EL PRECIO NO INCLUYE INSTALACION, CAPACITACION NI PUESTA EN FUNCIONAMIENTO (EL CUAL TIENE UN COSTO A PARTE DEL COSTO DEL ARTICULO)

RAZON SOCIAL: JEM STEFANI BELTRAN ROSALES RUC: 10457314367
NOMBRE COMERCIAL: SB SERVICIOS GENERALES CEL.: 949782006
CORREO ELECTRONICO: sbservigeneral@gmail.com

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

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	**Fecha del documento**	11/06/2024

2	**Cotización**			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TONER XEROX WORKCENTRE 3615	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/68,000.00 (Sesenta y Ocho Mil con 00/100 Soles)	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION	

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	SB SERVICIOS GENERALES STEFANI BELTRAN ROSALES RUC: 10437814367 GERENTE GENERAL
	Nombre, firma y sello del proveedor

24

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	**Fecha del documento**	11/06/2024

2	**Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)**		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TONER XEROX WORKCENTRE 3615
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/68,000.00 (Sesenta y Ocho Mil con 00/100 Soles)
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Cotización

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	SB SERVICIOS GENERALES STEFANI BELTRAN ROSALES RUC: 10457914387 GERENTE GENERAL
	Nombre, firma y sello del proveedor

RUC N° 10457314367

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

BELTRAN ROSALES JEM STEFANI

Domiciliado en: LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 07/07/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 07/07/2017

FECHA IMPRESIÓN: 23/02/2024

Nota:
Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar Imprimir

SUNAT

FICHA RUC : 10457314367
BELTRAN ROSALES JEM STEFANI

Número de Transacción : 715083586

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: BELTRAN ROSALES JEM STEFANI
Tipo de Contribuyente	: 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 04/08/2014
Fecha de Inicio de Actividades	: 04/08/2014
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 09/03/2015
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 09/03/2015),FACTURA (desde 15/02/2021), (desde 10/06/2021)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: SB SERVICIOS GENERALES
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4651 - VENTA AL POR MAYOR DE ORDENADORES, EQUIPO PERIFÉRICO Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA
Actividad Económica Secundaria 1	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS
Actividad Económica Secundaria 2	: 4719 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: 99- PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Actividad de Comercio Exterior	: **SIN ACTIVIDAD**
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 43 - 949782006
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: sbservigeneral@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4651 - VENTA AL POR MAYOR DE ORDENADORES, EQUIPO PERIFÉRICO Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: SAN MARTIN DE PORRES
Tipo y Nombre Zona	: URB. INGENIERIA
Tipo y Nombre Vía	: CAL. PEDRO PAULET
Nro	: 161
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: OTROS.

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 45731436
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 07/05/1989
Sexo	: Femenino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Exoneración

21

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	01/07/2017	-	-	-
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	04/08/2014	-	-	-
RENTA - REGIMEN ESPECIAL	01/07/2017	-	-	-

Establecimientos Anexos

Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Cond.Legal
0001	SUCURSAL	-	ANCASH HUARAZ HUARAZ	URB. CONO ALUVIONICO CAL. CARAZ 949	-	ALQUILADO

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT
Fecha:10/06/2024
Hora:18:47

20

Re: SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°025-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX

De Ruben Contreras chiguala <rubencontreraschiguala@gmail.com>
Destinatario <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Fecha 2024-06-12 00:33

cotizacion y anexos listo-ruben.pdf (~2,4 MB)

Buenas tardes se le adjunta la cotización solicitada

saludos cordiales

El mar, 11 jun 2024 a la(s) 4:13 p.m., <logistica1@hospitalrezola.gob.pe> escribió:

Señores Proveedores
De nuestra consideracion:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotizacion a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.
Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en días calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantía si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
-Firma y sello del representante.
-La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
-DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.
NOTA: ENVIAR TODO LO QUE SE DETALLA EN EL CORREO. SE ADJUNTA ANEXOS.

RUBEN CONTRERAS

Lima, 11 de junio de 2024
Señores:
HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
Presente. -
Asunto: Propuesta Económica N° 13-2024

Estimados Señores:
De acuerdo a lo señalado en las especificaciones técnicas de nuestra solicitud de cotización, hago llegar a ustedes mi oferta económica manifestando que se cumple con el 100% de las condiciones requeridas, conforme al siguiente detalle:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
01	Toner xerox cod. 106R02732, para impresora workcentre 3615	UNIDAD	XEROX	40	1,800.00	72,000.00
TOTAL						S/. 72,000.00

RUC Nº 10701730971
Forma de pago: crédito Comercial.
Lugar de entrega: Almacén de la Entidad
Tiempo de entrega. 02 días Calendarios
Garantía: 12 meses.

NOTA:
Cuenta BCP Soles es 31071714195071.
Cuenta interbancaria BCP es 00231017171419507115.

Esperando tomar en cuenta nuestra cotización y poder seguir manteniendo una cordial relación comercial con Uds. nos despedimos.

Atentamente,

Ruben Contreras

.....

CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO
RUC Nº 10701730971

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

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	**Fecha del documento**	Lima, 11 de junio de 2024

2	**Cotización**			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TONER XEROX WORKCENTRE 3615	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/72,000.00 (Setenta y Dos Mil con 00/100 Soles)	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION	

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	Ruben Contreras ..... **CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO** RUC Nº 10701730971
	Nombre, firma y sello del proveedor

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	**Fecha del documento**	Lima, 11 de junio de 2024

2	**Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)**		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TONER XEROX WORKCENTRE 3615
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/72,000.00 (Setenta y Dos Mil con 00/100 Soles)
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Cotización

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	
	Ruben Contreras ..... **CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO** RUC Nº 10701730971
	Nombre, firma y sello del proveedor

RUC N° 10701730971

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO

Domiciliado en: ANCASH - SANTA - NUEVO CHIMBOTE (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 08/09/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 08/09/2017

FECHA IMPRESIÓN: 11/06/2024

Nota:
Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar Imprimir

15

SUNAT

FICHA RUC : 10701730971
CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO

Número de Transacción : 715298413

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO
Tipo de Contribuyente	: 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 18/12/2023
Fecha de Inicio de Actividades	: 18/12/2023
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 22/02/2024
Comprobantes electrónicos	: FACTURA (desde 22/02/2024)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	: 4759 - VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELÉCTRICOS DE USO DOMÉSTICO, MUEBLES, EQU. DE ILUMINACIÓN Y OTROS ENSERES EN COM. ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	: -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: **SIN ACTIVIDAD**
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 43 - 935105431
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: rubencontreraschiguala@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: SAN MARTIN DE PORRES
Tipo y Nombre Zona	: URB. LAS ORQUÍDEAS
Tipo y Nombre Vía	: -
Nro	: -
Km	: -
Mz	: B
Lote	: 20
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: ALQUILADO

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 70173097
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 16/11/1998
Sexo	: Masculino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Exoneración

14

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	18/12/2023	-	-	-
RENTA-3RA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	18/12/2023	-	-	-

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT
Fecha:11/06/2024
Hora:15:43

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°027-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX

De <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Destinatario <axion.peruman@gmail.com>
Fecha 2024-06-12 00:14

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°027-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.pdf (~811 KB) Anexo 3.docx (~192 KB) Anexo 4.docx (~192 KB)

Señores Proveedores
De nuestra consideración:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.
Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en días calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantía si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
-Firma y sello del representante.
-La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
-DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.
NOTA: ENVIAR TODO LO QUE SE DETALLA EN EL CORREO. SE ADJUNTA ANEXOS.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°025-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX

De <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Destinatario <rubencontreraschiguala@gmail.com>
Fecha 2024-06-12 00:13

Anexo 3.docx (~192 KB) Anexo 4.docx (~192 KB) SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°025-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.pdf (~812 KB)

Señores Proveedores
De nuestra consideración:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.
Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en días calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantía si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
-Firma y sello del representante.
-La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
-DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.
NOTA: ENVIAR TODO LO QUE SE DETALLA EN EL CORREO. SE ADJUNTA ANEXOS.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°026-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX

De <logistica1@hospitalrezola.gob.pe>
Destinatario Sbservigeneral <sbservigeneral@gmail.com>
Fecha 2024-06-11 19:48

Anexo 3.docx (~192 KB) Anexo 4.docx (~192 KB) SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°026-2024-DIRESA-HRC-ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.pdf (~822 KB)

Señores Proveedores
De nuestra consideración:
Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX.
Condiciones Generales:
Del Postor:
-No estar impedido de contratar con el estado.
-Encontrarse con condición de RUC activo y habido
De la Cotización:
-Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
-Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
-Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
-Indicar plazo de entrega en días calendarios .
-Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
-Garantía si corresponde.
-Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
-Firma y sello del representante.
La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
DECLARACIÓN JURADA
-RNP
-FICHA RUC
-CCI
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.
Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.
NOTA: ENVIAR TODO LO QUE SE DETALLA EN EL CORREO. SE ADJUNTA ANEXOS.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

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

Anexo N° 2

Solicitud de cotización

1	**Número y fecha del documento**	Número	025-2024-DIRESA-HRC
		Fecha	11/06/2024

2	**Datos de la Entidad**	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
		RUC	20170983816
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis
		Teléfono(s)	950564914
		Correo electrónico	LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES

3	**Datos del proveedor**	Nombre o razón social	CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO
		RUC	10701730971
		Dirección	URB. LAS ORQUÍDEAS DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES- PROVINCIA DE LIMA- DEPARTAMENTO DE LIMA
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	rubencontreraschiguala@gmail.com
		Representante o persona de contacto	CONTRERAS CHIGUALA RUBEN DIEGO

4	**Objeto de la contratación**	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX WORKCENTRE 3615.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	

5	**Información complementaria**
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.

6	GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOBISITCA
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

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

Anexo N° 2

Solicitud de cotización

1	**Número y fecha del documento**	Número	026-2024-DIRESA-HRC
		Fecha	11/06/2024

2	**Datos de la Entidad**	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
		RUC	20170983816
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis
		Teléfono(s)	950564914
		Correo electrónico	LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES

3	**Datos del proveedor**	Nombre o razón social	BELTRAN ROSALES JEM STEFANI
		RUC	10457314367
		Dirección	CAL. PEDRO PAULET URB. INGENIERIA DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES- PROVINCIA LIMA- DEPARTAMENTO LIMA
		Teléfono(s)	949782006
		Correo electrónico	Sbservigeneral@gmail.com
		Representante o persona de contacto	BELTRAN ROSALES JEM STEFANI

4	**Objeto de la contratación**	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX WORKCENTRE 3615.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	

5	**Información complementaria**
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.

6	GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISITCA
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

8

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

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

Anexo N° 2

Solicitud de cotización

1	**Número y fecha del documento**	Número	027-2024-DIRESA-HRC
		Fecha	11/06/2024

2	**Datos de la Entidad**	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE
		RUC	20170983816
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis
		Teléfono(s)	950564914
		Correo electrónico	LOGISTICA1@hospitalrezola.gob.pe
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES

3	**Datos del proveedor**	Nombre o razón social	CONSULTING GROUP ALVAREZ PERU E.I.R.L.
		RUC	20604510610
		Dirección	CAL.LOS EUCALIPTOS MZA. C03 LOTE. 09 A.H. LOS EUCALIPTOS III ETAPA (ALTURA DEL PARADERO SAUCES) LIMA - LIMA - PUENTE PIEDRA
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	axion.peruman@gmail.com
		Representante o persona de contacto	ALVAREZ RETUERTO MAXIMO JONATAN

4	**Objeto de la contratación**	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE TÓNER XEROX WORKCENTRE 3615.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	

5	**Información complementaria**
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.

6	GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISITCA
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
UE1288 - HOSPITAL REZOLA

HOJA DE TRAMITE

Nº de registro 05419934 **Fecha** 05-06-2024 **Folios** 0005

Expediente 03258607

Remitente JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE

Documento INFORME 000248/HRC/DE/UL

Asunto SOLICITO AUTORIZACIÓN DE COMPRA DIRECTA DE TONER

DEL REMITENTE				
De	Pase a	Folios	Proveido	Firma
UL	ODA		ATENCIÓN	
ODA	U.L		Atención	

HOSPITAL REZOLA V°B° JEFATURA DE LOGÍSTICA

HOSPITAL REZOLA CAÑETE V°B° Oficina de Administración Dirección Regional de Salud

6

Nº DOC. : 5419934
Nº EXP. : 3258607

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

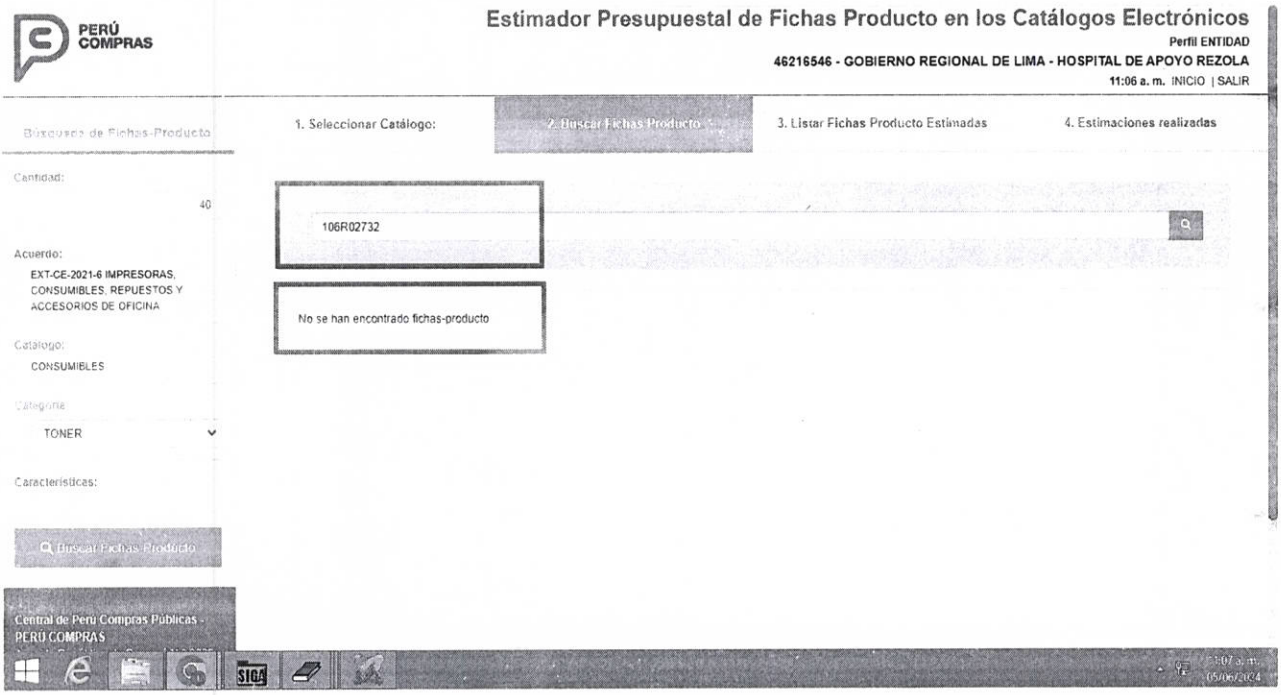
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA - CAÑETE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
06 JUN. 2024
RECIBIDO
Firma: Hora: 8:42
Folios:

INFORME Nº 248 -2024-DIRESA-L-HRC-UL

A	:	CPC. ROSA ESMERALDA PORRAS GRANDEZ **Jefe de la Oficina de Administración**
DE	:	CPC. JUAN RENZO MORALES BULNES **Jefe de la Unidad de Logística**
ASUNTO	:	SOLICITO AUTORIZACIÓN DE COMPRA DIRECTA DE TONER
REFERENCIA	:	PEDIDO N°028-2024-DIRESA-L-HRC-UL
FECHA	:	San Luis, 05 de Junio del 2024

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y según **PEDIDO N°028-2024-DIRESA-L-HRC-UL**, solicita la **ADQUISICIÓN DE TÓNER PARA IMPRESORAS PARA EL HOSPITAL REZOLA CAÑETE** por la cual, se procedió a verificar en la Plataforma de Perú Compras y NO se encontró dicho producto con las características del **TÓNER XEROX WORKCENTRE 3615**.



Es por ello que se solicita a través de su despacho **AUTORICE** la adquisición a través de la **COMPRA DIRECTA**.

Es todo cuanto informo para los fines convenientes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
UE1288 - HOSPITAL REZOLA

HOJA DE TRAMITE

Nº de registro 05365305 **Fecha** 16-05-2024 **Folios** 0003

Expediente 03258607

Remitente JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE

Documento PEDIDO 000028/HRC/DE/UL

Asunto ADQUISICIÓN DE TóNER DE IMPRESIóN

DEL REMITENTE				
De	Pase a	Folios	Proveido	Firma
UL	ODA		FINES	
OMR				

HOSPITAL REZOLA CAÑETE V°B° UNIDAD DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA - CAÑETE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
17 MAYO 2024
RECIBIDO
Firma:
Folios:

HOSPITAL REZOLA CAÑETE V°B° Oficina de Administración Dirección Regional de Salud

4

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

DOC: 5365305
EXP : 3258607

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

PEDIDO Nº 028-2024-DIRESA-L-HRC-UL

A : **CPC. ROSA ESMERALDA PORRAS GRANDEZ**
Jefe de la Oficina de la Dirección Administrativa

DE : **CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES**
Jefe de la Unidad de Logística

ASUNTO : Adquisición de Tóner de impresión

FECHA : Cañete, 16 de mayo de 2024

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA - CAÑETE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
17 MAYO 2024
RECIBIDO
Firma: Hora:
Folios:

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente, a la vez informarle que se tiene la necesidad de adquirir el siguiente bien:

N°	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	UNID/MED
1	TÓNER HP LASERJER ENTERPRISE M506	70	UNIDAD
2	TÓNER XEROX WORKCENTRE 3615	40	UNIDAD

En ese sentido, se solicita que a través de su despacho se dé la autorización para el trámite administrativo correspondiente para dicha adquisición.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISITCA

20 MAYO 2024
RECIBIDO
HORA: 9:45 FIRMA:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. **OFICINA O ÁREA QUE REALIZA EL REQUERIMIENTO:**
   Unidad de Logistica- Hospital Rezola Cañete

2. **DENOMINACION DE LA CONTRATACION**
   Adquisición de toner para impresoras para el Hospital Rezola Cañete

3. **FINALIDAD PÚBLICA**
   Se requiere la adquisición de Tóner de impresoras el Hospital Rezola Cañete, asegurando de esta manera la operatividad de los equipos, así como el abastecimiento oportuno atendiendo los diferentes requerimientos de las distintas áreas

4. **OBJETIVO DE LA ADQUISICIÓN DEL BIEN**
   Contar con la atención de Tóner para las impresoras del Hospital, ya que es necesario para la impresión de documentos generados por el personal del Hospital Rezola Cañete

5. REQUERIMIENTO TÉCNICOS MÍNIMOS

Nº	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	UNID/MED
1	TÓNER HP LASERJET ENTERPRISE M506	70	UNIDAD
2	TÓNER XEROX WORKCENTRE 3615	40	UNIDAD

Presentación del bien: **Sello de Garantía, Embolsado y precinto de seguridad**

6. **DESCRIPCIÓN BASICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN**
   - TONER: RENDIMIENTO: 9000 pg. NEGRO G.F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF287A CF287A_
   - TONER : RENDIMIENTO: 25300 pg. NEGRO G. F: 3 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD XEROX 106R02732 106R02732

7. PLAZO DE ENTREGA
   02 días

8. LUGAR DE ENTREGA
   Almacén general del Hospital regional - cañete

9. **FORMA DE ENTREGA**
   Una entrega

10. MODALIDAD DE SELECCIÓN
    No aplica

11. SISTEMA DE CONTRATACION
    Adjudicación Directa

12. MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
    No aplica

13. FORMULA DE REAJUSTE

HOSPITAL REZOLA CAÑETE V°B° UNIDAD DE LOGISTICA

No aplica

14. **FORMA DE PAGO**

El pago se realizará una vez que el suministro y/o bien ingrese al Área de almacén general y la Unidad de Logística de conformidad que el bien y/o suministro este de acuerdo a las especificaciones técnicas adjuntas al requerimiento.

15. **CONFORMIDAD DE RECEPCION DEL BIEN**

Unidad de Logística

16. **ADELANTOS**

No aplica

17. **PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCION DE LA PRESTACIÓN**

Penalidad por mora: En este caso incluye lo siguiente:
En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto de la Orden, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a la siguiente

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Fórmula:
Donde F tendrá los siguientes valores:
- Plazos menores o iguales a 60 días: F = 0.40
- Plazos mayores a 60 días: F = 0.25

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISITCA