



Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		INFORME N° 324-2024-GORE.ICA-SGASG/ADQUISICIONES	
		Fecha de informe		4/11/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COCINAS A GAS DE MESA CON DOS HORINILLAS)		
3	Antecedentes La Oficina de Abastecimiento del GOBIERNO REGIONAL ICA, a través de la GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD, DEFENSA NACIONAL Y GESTION DE RIESGO DE DESASTRES, tiene la necesidad de realizar la ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COCINAS A GAS DE MESA CON DOS HORINILLAS)				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?
					Sí Cumple
	a. Disponibilidad inmediata				X
	De conformidad a las indagaciones de mercado se obtiene la información de que existen proveedores (pluralidad de postores) con stock suficiente para la atención de manera inmediata, en concordancia a lo estipulado en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD - DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS.				
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.				X
	La bienes materia de contratación cumplen con las especificaciones técnicas requeridas, las mismas que no requieren de ninguna modificación para su empleo o uso, por tanto, resulta procedente su adquisición a través del presente procedimiento de selección.				
5	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X
	Se comercializan bajo una oferta estándar establecida en el mercado, debido a que, los bienes a adquirirse son de fabricación estándar a nivel nacional e internacional.				
6	Observaciones				
	NINGUNA.				
6	 Mirko A. Rodríguez Caveró		 Econ. MICHAEL S. VARGAS ORIUNDO SUB GERENTE		
	Especialista en Contrataciones		Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones		

Anexo N° 2

3

Solicitud de cotización			
-------------------------	--	--	--

1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024
		Fecha	7/11/2024

2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE ICA
		RUC	20452393817
		Dirección	Av Cutervo 920 ICA - ICA
		Teléfono(s)	(056) 229236
		Correo electrónico	gobierno.regional.ica.2023@gmail.com
		Persona de contacto	MIRKO ALAIN RODRIGUEZ CAVERO


3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR
		RUC	10423377483
		Dirección	BARRIO BUENOS AIRES I - 20 TINGUIÑA - ICA -ICA
		Teléfono(s)	944353339
		Correo electrónico	representacionesninodeayavi@outlook.com
		Representante o persona de contacto	SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR

4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COCINAS A GAS DE MESA CON DOS HORINILLAS)			
		Se adjunta	Especificación es técnicas	X	Términos de referencia	

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

6						
	<p>Mirko A. Rodríguez Caveró</p> <p>Especialista en Contrataciones</p>					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	07/11/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 78,200.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DOCUMENTOS	(SI / NO)
		1. COTIZACIÓN	SI
		2. RUC	SI
		3. RNP	SI
		4. DETALLAR OTROS.....	OTROS
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;">  Oswaldo O. Sigúas Mendoza RUC N° 10423377483 </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	07 DE NOVIEMBRE DEL 2024
---	---------------------	--------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 78,200.00
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"> - ANEXOS - COTIZACIONES - OTROS

Declaración jurada del proveedor	
3	<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	<p style="text-align: center;">  Oswaldo O. Sigua Mendoza RUC N° 10423377483 </p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>
---	--

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4


Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 2

2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024		
		Fecha	7/11/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE ICA		
		RUC	20452393817		
		Dirección	Av Cutervo 920 ICA - ICA		
		Teléfono(s)	(056) 229236		
		Correo electrónico	gobierno.regional.ica.2023@gmail.com		
		Persona de contacto	MIRKO ALAIN RODRIGUEZ CAVERO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LILIANA PEVES PAREDES		
		RUC	10428343340		
		Dirección	URB. SAN JOAQUIN VIEJO, ANTIGUA PAN SUR 700 ICA-ICA-ICA		
		Teléfono(s)	977884236		
		Correo electrónico	LILIANA_PEVES@OUTLOOK.COM		
		Representante o persona de contacto	LILIANA PEVES PAREDES		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COCINAS A GAS DE MESA CON DOS HORINILLAS)		
		Se adjunta	Especificación es técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria Se adjunta el formato de Cotización y Declaraciones Juradas (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 Mirko A. Rodriguez Cavero Especialista en Contrataciones				

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	07/11/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 77,480.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DOCUMENTOS	(SI / NO)
		1. COTIZACIÓN	SI
		2. RUC	SI
		3. RNP	SI
		4. DETALLAR OTROS.....	OTROS
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;">  Liliana Peves Paredes RUC N° 10428343340 </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor


Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	07 DE NOVIEMBRE DEL 2024
---	---------------------	--------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 77,480.00
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"> - ANEXOS - COTIZACIONES - OTROS

Declaración jurada del proveedor	
3	<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	<p>  Liliana Peves Paredes RUC N° 10428343340 </p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>
---	--

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 2

1

Solicitud de cotización			
--------------------------------	--	--	--


1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024
		Fecha	7/11/2024

2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE ICA
		RUC	20452393817
		Dirección	Av Cutervo 920 ICA - ICA
		Teléfono(s)	(056) 229236
		Correo electrónico	gobierno.regional.ica.2023@gmail.com
		Persona de contacto	MIRKO ALAIN RODRIGUEZ CAVERO

3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CONSTRUCTORA MONTEZA E.I.R.L.
		RUC	20495144764
		Dirección	URB. CASUARINAS 5TA ETAPA J 29 ICA-ICA-ICA
		Teléfono(s)	981236562
		Correo electrónico	DISTRIBUIDORAALONITO@OUTLOOK.COM
		Representante o persona de contacto	CONSTRUCTORA MONTEZA E.I.R.L.

4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COCINAS A GAS DE MESA CON DOS HORINILLAS)			
		Se adjunta	Especificacion es técnicas	X	Términos de referencia	

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

6	
	Mirko A. Rodríguez Caveró Especialista en Contrataciones

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	08/11/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 77,200.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DOCUMENTOS	(SI / NO)
		1. COTIZACIÓN	SI
		2. RUC	SI
		3. RNP	SI
		4. DETALLAR OTROS.....	OTROS
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;">  Lic. Evila Monteza Ugaz GERENTE GENERAL RUC N° 20495144764 </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor


Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	08 DE NOVIEMBRE DEL 2024
---	---------------------	--------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 77,200.00
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"> - ANEXOS - COTIZACIONES - OTROS

Declaración jurada del proveedor	
3	<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	 <p>Lic. Evila Monteza Ugaz GERENTE GENERAL RUC N° 20495144764</p>
Nombre, firma y sello del proveedor	

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO
NOTA N° 0000007039
(EN SOLES)

PLIEGO : 449 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA
EJECUTORA : 001 REGION ICA-SEDE CENTRAL [000813]

MES : NOVIEMBRE
FECHA DE DOCUMENTO : 06/11/2024
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
JUSTIFICACIÓN : CCMN-009482: ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA

N° DE DOCUMENTO 006810
FECHA APROBACION : 06/11/2024
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA		MONTO
PRGPROD/PRY ACTIA/BOBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESFESPD		
0001 INICIAL		
0068 3000734 5005611 05 016 0036 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES		77,200.00
0019 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES		77,200.00
1 00 RECURSOS ORDINARIOS		77,200.00
5 GASTOS CORRIENTES		77,200.00
2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES		77,200.00
2.2.2 PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL		77,200.00
2.2.2.3 ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS		77,200.00
2.2.2.3.99 OTROS BIENES DE ASISTENCIA SOCIAL		77,200.00
2.2.2.3.99.99 OTROS BIENES DE ASISTENCIA SOCIAL		77,200.00
TOTAL		77,200.00
TOTAL CERTIFICACION		77,200.00
TOTAL NOTA		77,200.00


Presupuesto y Planificación
Sello y Firma

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES



AREA USUARIA : SUBGERENCIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES

REQUERIMIENTO: MEMORANDO N° 0254-2024-GORE/ICA-GRSDGR

FUENTE: ESTUDIO DE MERCADO ACTUAL									
RAZON SOCIAL		CONSTRUCTORA MONTEZA EIRL		LILIANA PEVES PAREDES		REPRESENTACIONES NIÑO DE AYAVI			
DIRECCION		URB. CASUARINAS 129 STA ETAPA - ICA		URB. SAN JOAQUIN VIEJO, ANTIGUA PANAMERICANA SUR N°700 - ICA		BARRIO BUENOS AIRES 1-20 LA TINGUIÑA - ICA			
CORREO		constructoramontezaeirl@gmail.com		liliana_peves@outlook.com		representacionesninodeayavi@outlook.co			
RUC		20495144764		10428343340		10423377483			
N°	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	COCINA A GAS DE MESA CON DOS HORNILLAS	UNIDAD	400	S/ 193.00	77,200.00	S/ 193.70	77,480.00	S/ 195.50	78,200.00
MONTO ADJUDICADO S/		CON	SUB TOTAL	S/ 65,423.73		S/ 65,661.02		S/ 66,271.19	
		00/100	IGV 18%	S/ 11,776.27		S/ 11,818.98		S/ 11,928.81	
		SOLES	TOTAL	S/ 77,200.00		S/ 77,480.00		S/ 78,200.00	
MARCA									
FECHA RECEPCION									
CONTACTO									
TELEFONO									
PLAZO ENTREGA									
VALIDEZ COTIZACION									
RUBRO									
				NACIONAL		NACIONAL		NACIONAL	
				18/10/2024		18/10/2024		18/10/2024	
				EVILA MONTEZ UGAZ		LILIANA PEVES PAREDES		OSWALDO OMAR SIGUAS MENDOZA	
				9230099389		977884236		981236562	
				04 DIAS CALENDARIO		04 DIAS CALENDARIO		04 DIAS CALENDARIO	
				10 DIAS CALENDARIOS		10 DIAS CALENDARIOS		10 DIAS CALENDARIO	
				SI		SI		SI	

MENOR PRECIO	<input checked="" type="checkbox"/>	PRONTA ATENCION	<input checked="" type="checkbox"/>	CONDICION DE PAGO	<input type="checkbox"/>
BUENA CALIDAD	<input type="checkbox"/>	OPORTUNIDAD	<input type="checkbox"/>	ADQUISICION DIRECTA	<input type="checkbox"/>

FIRMA DE PERSONA AUTORIZADA



OBSERVACIONES

MONTO DEL VALORES REFERENCIAL: MONTO QUE INCLUYE TODOS LOS TRIBUTOS Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN TOTAL Y SEGURA, ASÍ COMO CUALQUIER OTRO CONCEPTO QUE LE SEA APLICABLE Y QUE PUEDA INCIDIR SOBRE EL VALOR DEL BIEN A ADQUIRIR O SERVICIO

CONCLUSIONES

SE LE ADJUDICA A CONSTRUCTORA MONTEZA EIRL POR CUMPLIR CON LOS TERMINOS DE REFERENCIA Y PRESENTAR UNA MEJOR PROPUESTA ECONOMICA

V°B° DE PERSONA AUTORIZADO

COTIZACIÓN DE COMPRA

FECHA	11/8/2024
N° DE COT.	028-2024

Señores:
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Atención.- SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO

De nuestra consideración:

El que suscribe, Don (ña) Liliana Peves Paredes con DNI N° 42834334, Identificada con RUC N° 10428343340, presento mi COTIZACION que fue solicitada para la "Adquisición de BIENES DE AYUDA HUMANITARIA NO CONSIDERADOS EN EL CATALOGO DE PERU COMPRAS", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGV
1	COCINA A GAS DE MESA DE 02 HORNILLAS	UNID	400	S/193.00	S/77,200.00
TOTAL GENERAL (INC IGV)					S/77,200.00

Declaro que he revisado en forma detallada la documentación remitida y que nuestra cotización **CUMPLE con las ESPECIFICACIONES TECNICAS** enviados e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor del servicio.

RAZON SOCIAL	: CONSTRUCTORA MONTEZA EIRL
RUC	: 20495144764
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: URB CASUARINAS 5TA ETAPA J - 29 ICA-ICA-ICA
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 30 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 04 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	: Credito
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: EVILA MONTEZA UGAZ
N° DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 923099389
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: construccionmontezaeirl@gmail.com
N° CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 01120300010002435079
PERFIL Y DOCUMENTACIÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO


.....
Lic. Evila Monteza Ugaz
GERENTE GENERAL
RUC N° 20495144764



RUC N° 20495144764

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

CONSTRUCTORA MONTEZA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Domiciliado en: MZA. J LOTE. 29 URB. LAS CASUARINAS - 5TA ETAPA (2DO PARQUE DE LA 5TA ETAPA) ICA - ICA - ICA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 29/08/2023

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 29/08/2023

FECHA IMPRESIÓN: 29/11/2023

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

FICHA RUC : 20495144764
CONSTRUCTORA MONTEZA EMPRESA INDIVIDUAL DE
RESPONSABILIDAD LIMITADA

Número de Transacción : 67658941
 CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	CONSTRUCTORA MONTEZA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD
Tipo de Contribuyente	: LIMITADA
Fecha de Inscripción	: 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inicio de Actividades	: 19/05/2021
Estado del Contribuyente	: 19/05/2021
Dependencia SUNAT	: ACTIVO
Condición del Domicilio Fiscal	: 0103 - ITI.ICA-MEPECO
Emisor electrónico desde	: HABIDO
Comprobantes electrónicos	: 06/12/2023
	: FACTURA (desde 06/12/2023)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: REPRESENTACIONES MONTEZA EIRL
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS
Actividad Económica Secundaria 1	: 2821 - FABRICACIÓN DE MAQUINARIA AGROPECUARIA Y FORESTAL
Actividad Económica Secundaria 2	: 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y
	: CALEFACCIÓN
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: SIN SISTEMA
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	: 56 - 923099389
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: constructoramontezaeirl@gmail.com
Correo Electrónico 2	: evila.monteza@gmail.com

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS
Departamento	: ICA
Provincia	: ICA
Distrito	: ICA
Tipo y Nombre Zona	: URB. LAS CASUARINAS - 5TA ETAPA
Tipo y Nombre Vía	: -
Nro	: -
Km	: -
Mz	: J
Lote	: 29
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: 2DO PARQUE DE LA 5TA ETAPA
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: OTROS.

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	: 03/01/2011
Número de Partida Registral	: 11058898
Tomo/Ficha	: -
Folio	: -
Asiento	: -
Origen del Capital	: NACIONAL

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	19/05/2021	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	19/05/2021	-	-	-

Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -41733266	MONTEZA UGAZ EVILA Dirección URB. CASUARINAS - 5TA ETAPA Mz J Lote 29	GERENTE Ubigeo ICA ICA ICA	11/04/1983 Teléfono 11 - -	03/01/2011 Correo -	-

Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -41733266	MONTEZA UGAZ EVILA Dirección URB. CASUARINAS - 5TA ETAPA Mz J Lote 29	TITULAR Ubigeo ICA ICA ICA	11/04/1983 Teléfono 11 - -	03/01/2011	- Correo -	-

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 *Ingresa Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:10/10/2024

Hora:23:16

COTIZACIÓN DE COMPRA

FECHA	11/7/2024
Nº DE COT.	024-2024


Señores:
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Atención.- SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO

De nuestra consideración:
El que suscribe, Don (a) OSWALDO OMAR SIGUAS MENDOZA, identificado con DNI N° 42337748, presento mi COTIZACION que fue solicitada para la "Adquisición de BIENES DE AYUDA HUMANITARIA NO CONSIDERADOS EN EL CATALOGO DE PERU COMPRAS", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGv	PRECIO TOTAL S/ INC. IGv
1	COCINA A GAS DE MESA DE 02 HORNILLAS	UNID	400	S/195.50	S/78,200.00
TOTAL GENERAL (INC IGv)					S/78,200.00

Declaro que he revisado en forma detallada la documentación remitida y que nuestra cotización **CUMPLE con las ESPECIFICACIONES TECNICAS** enviados e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor del servicio.

RAZON SOCIAL	: REPRESENTACIONES NIÑO DE AYAVI
RUC	: 10423377483
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: BARRIO BUENOS AIRES I - 20 TINGUIÑA-ICA-ICA
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 30 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 04 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	: Crédito
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: OSWALDO OMAR SIGUAS MENDOZA
Nº DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 944353339
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: representacionesninodeayavi@outlook.com
Nº CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 00238012368581702942
PERFIL Y DOCUMENACÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO


Oswaldo O. Sigwas Mendoza
RUC N° 10423377483



RUC N° 10423377483

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR

Domiciliado en: ICA - ICA - LA TINGUIÑA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES
Vigencia

: Desde 14/03/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS
Vigencia

: Desde 14/03/2019

FECHA IMPRESIÓN: 19/09/2023

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 Ver Vigencia Inscripción.

Retornar

Imprimir

FICHA RUC : 10423377483
SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR

Número de Transacción : 67658922

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR
Tipo de Contribuyente	: 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 29/03/2011
Fecha de Inicio de Actividades	: 29/03/2011
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0103 - ITI.ICA-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 12/08/2017
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 12/08/2017),FACTURA (desde 22/12/2020),BOLETA (desde 31/12/2021)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: REPRESENTACIONES NIÑO DE AYAVI
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
Actividad Económica Secundaria 1	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MECANIZADO
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: 40- MECANICO DE VEHICULOS DE MOTOR
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 56 - 923262363
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: representacionesninodeayavi@outlook.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
Departamento	: ICA
Provincia	: ICA
Distrito	: LA TINGUIÑA
Tipo y Nombre Zona	: ---- BARRIO BUENOS AIRES
Tipo y Nombre Vía	: -
Nro	: -
Km	: -
Mz	: I
Lote	: 20
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA BUENOS AIRE
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: OTROS.

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 42337748
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 02/04/1984
Sexo	: Masculino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos

COTIZACIÓN DE COMPRA

FECHA	11/7/2024
N° DE COT.	020-2024

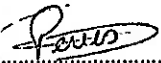
Señores:
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Atención.- SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO

De nuestra consideración:
El que suscribe, Don (ña) Liliana Peves Paredes con DNI N° 42834334, Identificada con RUC N° 10428343340, presento mi COTIZACION que fue solicitada para la "Adquisición de BIENES DE AYUDA HUMANITARIA NO CONSIDERADOS EN EL CATALOGO DE PERU COMPRAS", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGV
1	COCINA A GAS DE MESA DE 02 HORNILLAS	UNID	400	S/193.70	S/77,480.00
TOTAL GENERAL (INC IGV)					S/77,480.00

Declaro que he revisado en forma detallada la documentación remitida y que nuestra cotización CUMPLE con las ESPECIFICACIONES TECNICAS enviados e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor del servicio.

RAZON SOCIAL	: LILIANA PEVES PAREDES
RUC	: 10428343340
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: URB SAN JOAQUIN VIEJO, ANTIGUA PAN. SUR 700 ICA-ICA-ICA
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 30 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 04 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	: Según Términos de Rerefencia
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: LILIANA PEVES PAREDES
N° DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 977884236
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: liliana_peves@outlook.com
N° CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 00238019602676108941
PERFIL Y DOCUMENACÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO


Liliana Peves Paredes
RUC N° 10428343340



RUC N° 10428343340

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

PEVES PAREDES LILIANA

Domiciliado en: ICA - ICA - ICA (Según Información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES
Vigencia

: Desde 05/11/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS
Vigencia

: Desde 05/11/2019

FECHA IMPRESIÓN: 19/09/2023

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 Ver Estado de la Inscripción

[Retornar](#)

[Imprimir](#)

FICHA RUC : 10428343340
PEVES PAREDES LILIANA

Número de Transacción : 67658890

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: PEVES PAREDES LILIANA
Tipo de Contribuyente	: 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 11/03/2019
Fecha de Inicio de Actividades	: 03/04/2019
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0103 - ITI.ICA-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 22/03/2021
Comprobantes electrónicos	: FACTURA (desde 22/03/2021), (desde 20/05/2022)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN,
Actividad Económica Secundaria 1	: ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN
Actividad Económica Secundaria 2	: 4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
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	: 56 - 923099389
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: liliana_peves@outlook.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS
Departamento	: ICA
Provincia	: ICA
Distrito	: ICA
Tipo y Nombre Zona	: URB. SAN JOAQUIN VIEJO
Tipo y Nombre Vía	: CAR. ANTIGUA PANAMERICANA SUR
Nro	: 700
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: 1
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: OTROS.

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 42834334
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 22/02/1985
Sexo	: Femenino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	03/04/2019	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/01/2020	-	-	-

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:10/10/2024

Hora:23:10

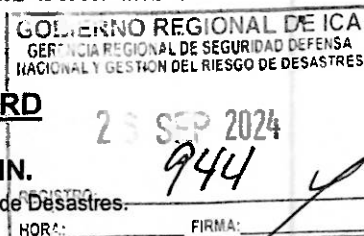


GOBIERNO REGIONAL DE ICA



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

INFORME N° 75 -2024- GORE.ICA/GRSDGR/SGRD



A : CORONEL @ RICARDO ENRIQUE GUILLEN BALBIN.
Gerente Regional de Seguridad, Defensa Nacional y Gestión de Riesgo de Desastres.

DE : ING. JOSE VIZARRETA VASQUEZ
Subgerencia de Gestión del Riesgo de Desastres.

ASUNTO : SUBSANACION DE LOS BIENES DE AYUDA HUMANITARIA 2024.

REFERENCIA: INFORME N°2384-2024-GORE.ICA/GRAF/SGASG
MEMORANDO N°254-2024-GORE.ICA-GRSDGR

FECHA : Ica, 26 de Setiembre del 2024.

HR: 75319-2024

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo y a la vez hacer de su conocimiento.
Que mediante el presente documento de la referencia, se solicita a nuestro despacho
los siguientes puntos:

- Especificaciones técnicas.
- Pedido de compra.

Por este motivo se adjunta al presente, la documentación mencionada líneas arriba.
Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi
especial consideración.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD DEFENSA
NACIONAL Y GESTION DE RIESGO DE DESASTRES

Ing. JOSE V. VIZARRETA VASQUEZ
SUB GERENTE DE GESTION RIESGO Y DESASTRE

GOBIERNO REGIONAL DE ICA



CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA REGIONAL

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
ADQUISICIÓN DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA

ICA, 29 AGOSTO DEL 2024

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. DENOMINACIÓN DEL BIEN:

Adquisición de Bienes de Ayuda Humanitaria Meta 019 "Administración y Almacenamiento de Kits para la Asistencia Frente a Emergencia y Desastres"

2. FINALIDAD PÚBLICA:

El siguiente proceso tiene por finalidad pública la Administración de Bienes de Ayuda Humanitaria para la asistencia frente a emergencias y desastres.

3. OBJETIVOS DEL REQUERIMIENTO:

OBJETIVO GENERAL:

Adquisición de Bienes de Ayuda Humanitaria, Ley del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos de Desastres – SINAGERD Ley 29664.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Brindar una atención oportuna a las personas damnificados y/o afectadas frente a una emergencia y/o desastres.

4. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

COMPRAS BAH 2024

Nº	DESCRIPCION DE ARTICULOS	CANTIDAD	U M
1	BOBINA DE PLASTICO AZUL	400	ROLLO
2	BARRETA	200	UND.
3	CARRETILLA TIPO BUGGIE	300	UND.
4	PALA TIPO CUCHARA CON MANGO	310	UND.
5	PALAS RECTAS DE CORTE	305	UND.
6	COCINA SEMI INDUSTRIAL DE 2 HORNILLAS (CON VALVULA Y MANGUERA)	400	UND.
7	COMBA 12 LBS	250	UND.

5. PERFIL DEL PROVEEDOR

- Persona jurídica y/o persona natural.
- No estar impedido para contratar con el estado, lo que deberá acreditar con la declaración jurada.
- No estar inmerso en los impedimentos de la Ley de Nepotismo, lo que deberá acreditar con la declaración jurada.
- Tener Registro Nacional de Proveedores activo
- Tener RUC activo.

6. FORMA DE PAGO

La Entidad deberá realizar el pago de la compra de bienes pactada a favor del contratista en una armada previa conformidad emitida por el área usuaria.



7. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

META : 019
Fuente de Financiamiento : Administración y Almacenamiento de Kits para la Asistencia frente a emergencias y desastres.
Específica de Gasto : 2.2. 23. 9 9 9 9. Otros bienes de asistencia social

8. PLAZO DE ENTREGA

El plazo de ejecución se distribuye de la siguiente manera:

8.1. Bienes incluidos en el catálogo de Perú Compras: la entrega será en un plazo máximo de 15 días calendario.

8.2. Bienes no considerados en el catálogo de Perú Compras:

- a) Cocina semi industrial: 04 días calendario
- b) Comba de 12 lb: 05 días calendario

9. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA

La entrega de los bienes se realizará en el Almacén Central del Gobierno Regional de Ica, ubicado en Prolongación chota N° 137 en el siguiente horario: 08:00 am – 03:45 pm

10. CONFIDENCIALIDAD:

El contratista deberá guardar la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información relacionada compra de bienes.

El contratista, deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares en materia de seguridad de la información.

11. CONFORMIDAD DEL BIEN

El cumplimiento de las condiciones contractuales, en concordancia con las especificaciones técnicas, generará la conformidad del bien emitida por la Sub Gerencia Regional de Seguridad Defensa Nacional y Gestión del Riesgo de Desastres.

12. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS:

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los servicios ofrecidos, el cual será de un (01) año a partir de la conformidad otorgada por la Entidad y área usuaria.

13. PENALIDAD:

Las penalidades serán aplicables al proveedor ante el incumplimiento injustificado de sus obligaciones, las mismas que deben ser objetivas, razonables y congruentes con el objeto de la orden de compra u orden de servicio según sea el caso.

Ante el proveedor que no cumpla con la prestación contractual dentro del plazo establecido, o cumpla de forma parcial o defectuosa, el Gobierno Regional de Ica podrá:

- i) Resolver la orden de compra o servicio.
- ii) Aplicar la penalidad por cada día de atraso injustificado, este tipo de penalidad puede alcanzar un monto máximo del 100% de la orden de servicio o compra de ser el caso, de acuerdo con la fórmula siguiente:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{\text{Fx Plazo en días}}$$

14. GARANTIA DE BIENES:

La garantía de los bienes y sus accesorios es mínima por 1 año contando a partir de la conformidad y su respectivo pago.



PEDIDO DE COMPRA N°

000843

UNIDAD EJECUTORA : 001 REGION ICA-SEDE CENTRAL
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000813

Tipo Uso : Apoyo Social

Dirección Solicitante : SUBGERENCIA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES
Entregar a Sr(a) : VIZARRETA VASQUEZ JOSE VICENTE
Fecha : 25/09/2024
Actividad Operativa : C0248 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENC
Motivo : ADQUISICION DE AYUDA HUMANITARIA 2024

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ali/Obr
1-00	0019	05	016	0036	0068	3000734	5005611

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas		Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
J22218180005	COCINA A GAS DE MESA DE 2 HORNILLAS		2.2.2 3.99 99	400.00	UNIDAD
	BASE	RECTANGULAR			
	CAPACIDAD	02 HORNILLAS			
	MATERIAL DE LA PARRILLA	ESTRUCTURA ANGULO DE FIERRO, QUEMADOR DE ALUMINIO, 100% VIRGEN			
	COLOR	PLATEADO			
	ANCHO	32CM			
	ALTURA	15 CM			
	LARGO	54 CM			
	CARACTERISTICA	INCLUYE MANGUERA Y VALVULA			



CARACTERISTICAS TÉCNICAS

COCINA SEMI INDUSTRIAL DE MESA CON 02 HORNILLAS, MANGUERA Y VÁLVULA

Base	:	Rectangular.
Capacidad	:	02 hornillas
Material de la Parrilla	:	Estructura ángulo de fierro, quemador de aluminio, 100% virgen
Color	:	PLATEADO
Ancho	:	32 cm
Altura	:	15 cm
Largo	:	54 cm
Característica	:	Incluye manguera y válvula



CARACTERISTICAS TECNICAS COMBA 12 LBS

DESCRIPCIÓN:

Peso de cabezal	:	12 lbs
Dimensiones de cabezal	:	180 mm x 65 mm x 60 mm
Longitud Total	:	900 mm x 180 mm
Longitud de mango	:	900 mm