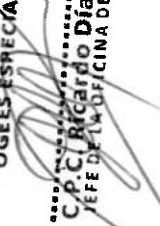


PEDIDO / REQUERIMIENTO NOTA DE COORDINACIÓN N° 428-2023-OGES- ESPECIALIZADA/UEMO	DÍA (RECEP-LOGIS) 30	MES NOVIEMBRE	AÑO 2023
--	-------------------------	------------------	-------------

CENTRO DE COSTO: UNIDAD DE MANTENIMIENTO OPERATIVO

FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO PARA SERVICIOS																	
DEMOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN					CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.												
ITEM N°	DESCRIPCIÓN	CLASIF.	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: SOLICITUD DE COTIZACIÓN VIA CORREO ELECTRONICO						DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO						
					VIE SANE EIRL 20607345841			C & M TECHNOLOGY S.A.C. 20551282865			KUNAO PERU S.A.C. 20604520313		CRITERIO	PROVEEDOR	VALOR ESTIMADO		
					PRECIO UNITARIO(S/)	PRECIO TOTAL INCLUYE IGV(S/)	PRECIO UNITARIO(S/)	PRECIO TOTAL INCLUYE IGV(S/)	PRECIO UNITARIO(S/)	PRECIO TOTAL INCLUYE IGV(S/)	PRECIO UNITARIO(S/)	PRECIO TOTAL INCLUYE IGV(S/)					
1	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.	2.3.24.71	SERVICIO	1	S/.	79,500.00	S/.	79,500.00	S/.	73,400.00	S/.	82,000.00	82,000.00	MEJOR VALOR	C & M TECHNOLOGY S.A.C.	S/.	73,400.00
TOTAL					S/.	79,500.00	S/.	79,500.00	S/.	73,400.00	S/.	82,000.00					
INFORMACION ADICIONAL DE LA FUENTE					VALIDEZ DE LA OFERTA	30 DÍAS CALENDARIO		30 DÍAS CALENDARIO		30 DÍAS CALENDARIO		30 DÍAS CALENDARIO					
					PLAZO DE ENTREGA O EJECUCION	05 DÍAS CALENDARIO		05 DÍAS CALENDARIO		05 DÍAS CALENDARIO		05 DÍAS CALENDARIO					
					FORMA DE PAGO	PAGO ÚNICO		PAGO ÚNICO		PAGO ÚNICO		PAGO ÚNICO					
					MONEDA DE LA FUENTE	SOLES		SOLES		SOLES		SOLES					
					GARANTIA	12 MESES		12 MESES		12 MESES		12 MESES					
					ELABORADO POR: ROY ANDI LOZADA PINEDO												

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN  
OGES ESPECIALIZADA

  
C.P.C. Ricardo Díaz Arévalo  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN  
OGES ESPECIALIZADA

  
Lic. Adm. José Peña Valles  
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES



# VIE SAIN EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

COTIZ.N°00098-2023-VIEPM-J

Lima, 04 de diciembre del 2023

Señores:

**HOSPITAL II-2 TARAPOTO**

Presente. –

ATENCION : EQUIPO DE PROGRAMACIÓN - LOGÍSTICA

Por medio de la presente, le hacemos llegar un cordial saludo y a la vez presentar la cotización solicitada:

N°	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO TOTAL
01	<b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b>  MARCA : TREATON MODELO :MV200 SERIE : MV201013  <b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b>  <b><u>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li></ul>	01	<b>S./ 79,500.00</b>



# VIE SAINÉ EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>		
02	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : TREASON MODELO : MV200 SERIE : MV210045</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li></ul>	01	



# VIE SAIN EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	
03	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : TREATON MODELO : MV200 SERIE : MV210014</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li></ul>	01



# VIE SAINE EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	
04	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : NEWPORT MODELO : E-360E SERIE : N08360312156</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	01



# VIE SAIN EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

05	<b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDÍATRICO</b>  MARCA : PURITAN BENETT MODELO :840 SERIE : 3513130949  <b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b>  <b>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	01	
06	<b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDÍATRICO</b>  MARCA : NEWPORT MODELO : E-360E SERIE : N11361119512	01	



# VIE SAIN EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	
07	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : AEOMED MODELO : V670 SERIE : VG70-U-XZZU7215</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li></ul>	01



# VIE SAIN EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	
08	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : AVEA MODELO : 17312-02 SERIE : AKV02480</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de</li></ul>	01





# VIE SAIN EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<p>medición.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	
09	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S00364</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li></ul>	01



# VIE SAINÉ EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	
10	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S003449</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li></ul>	01



# VIE SAIN EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	
11	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S003612</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li></ul>	01



# VIE SAIN EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	
12	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S003628</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>	01

**VALIDEZ DE OFERTA: 30 DIAS**

**FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS**



**VIE SAIN EIRL**

*Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario*

---

**NUESTROS PRECIOS INCLUYEN EL IGV 18% Y GASTOS ADICIONALES  
DE ENVIO EN SUS ALMACENES**

*Atentamente,*

---

**MERY PANDURO RAMIREZ**

**DNI N°40105680**

**REPRESENTANTE LEGAL**



# VIE SAINE EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

## DECLARACIÓN JURADA DE LA GARANTÍA COMERCIAL

### SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO

La Empresa VIE SAINE E.I.R.L., con RUC N.º 20607385841, con domicilio legal Av. Germán Aguirre N°1583 – San Martín de Porres – Lima, debidamente representada por Mery Panduro Ramirez, identificado con DNI N.º 40105680, de conformidad con lo establecido en los términos de referencia / especificaciones técnicas; solicitados por el área usuaria, **declaro bajo juramento lo siguiente:**

- *El plazo de garantía del bien/servicio que ofertamos es de 12 meses*

Lima, 04 de diciembre del 2023

MERY PANDURO RAMIREZ  
DNI N°40105680  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**VIE SAINE EIRL - RUC N°20607385841**

Dirección: Av. Germán Aguirre n°1583 - SMP.

Teléfono de Contacto: 915059390

Email 1: [viesaine.pharmamed@gmail.com](mailto:viesaine.pharmamed@gmail.com) /

Email 2: [ventas.viesainenpharmamed@gmail.com](mailto:ventas.viesainenpharmamed@gmail.com)



# VIE SAINE EIRL

*Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario*

## **DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Señores

**OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO**

Presente.

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mery Panduro Ramírez, identificada con DNI N°40105680 Representante Legal de la empresa **VIE SAINE E.I.R.L.**, con RUC 20607385841 con domicilio fiscal en Av. Germán Aguirre N°1583 – San Martín de Porres - Lima, en calidad de postor y luego de haber examinado los documentos proporcionados por OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO y conocer todas las condiciones existentes, el suscrito ofrece proporcionar los insumos médicos solicitados.

En tal sentido, me comprometo a ofrecer el servicio con las características y en la forma y plazos según especificaciones técnicas.

Lima, 04 de diciembre del 2023

**MERY PANDURO RAMIREZ**  
**DNI N°40105680**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

---

**VIE SAINE EIRL - RUC N°20607385841**

*Dirección: Av. Germán Aguirre n°1583 - SMP.*

*Teléfono de Contacto: 915059390*

*Email 1: [viesaine.pharmamed@gmail.com](mailto:viesaine.pharmamed@gmail.com) /*

*Email 2: [ventas.viesainenpharmamed@gmail.com](mailto:ventas.viesainenpharmamed@gmail.com)*



# VIE SAINE EIRL

*Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario*

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL ESTADO**  
**(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de **VIE SAINE E.I.R.L.**, declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- viii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Lima, 04 de diciembre del 2023

**MERY PANDURO RAMIREZ**

**DNI N°40105680**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**VIE SAINE EIRL - RUC N°20607385841**

*Dirección: Av. Germán Aguirre n°1583 - SMP.*

*Teléfono de Contacto: 915059390*

*Email 1: [viesaine.pharmamed@gmail.com](mailto:viesaine.pharmamed@gmail.com) /*

*Email 2: [ventas.viesainepharmamed@gmail.com](mailto:ventas.viesainepharmamed@gmail.com)*





# VIE SAINE EIRL

Distribución de dispositivos, material médico y Equipos Médicos Hospitalario

## DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

### ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Presente. -

La que se suscribe, Mery Panduro Ramirez, postor y/o Representante Legal de **VIE SAINE E.I.R.L.**, identificado con D.N.I. N°40105680, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Denominación o Razón Social	VIE SAINE E.I.R.L		
Domicilio Legal : Jr. Nombre	Av. Germán Aguirre N°1583 – San Martín de Porres - Lima		
RUC : 20607385841	Teléfono(s)	915059390	
Correo electrónico: <a href="mailto:viesaine.pharmamed@gmail.com">viesaine.pharmamed@gmail.com</a> / <a href="mailto:ventas.viesaineopharmamed@gmail.com">ventas.viesaineopharmamed@gmail.com</a>			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

Lima, 04 de diciembre del 2023

MERY PANDURO RAMIREZ

DNI N°40105680

**REPRESENTANTE LEGAL**

**VIE SAINE EIRL - RUC N°20607385841**

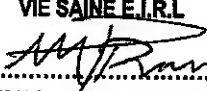
Dirección: Av. Germán Aguirre n°1583 - SMP.

Teléfono de Contacto: 915059390

Email 1: [viesaine.pharmamed@gmail.com](mailto:viesaine.pharmamed@gmail.com) /

Email 2: [ventas.viesaineopharmamed@gmail.com](mailto:ventas.viesaineopharmamed@gmail.com)

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	04/11/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 79,500.00 (Setenta y nueve mil quinientos y 00/100 soles)	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZ. N° 00098-2023-VIEPM-J	
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	<p align="center">VIE SAINÉ E.I.R.L</p> <p align="center"></p> <p align="center">MERY PANDURO RAMIREZ REPRESENTANTE LEGAL</p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

**VIE SAINE E.I.R.L.**

Domiciliado en: AV.GERMAN AGUIRRE UGARTE NRO. 1583 COO. AMA QUELLA ET. UNO 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 12/03/2021

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 12/03/2021

---

FECHA IMPRESIÓN: 13/12/2023

**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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

## Consulta RUC

### Resultado de la Búsqueda

**Número de RUC:**

20607385841 - VIE SAINE E.I.R.L.

**Tipo Contribuyente:**

EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

**Nombre Comercial:**

VIE SAINE PHARMA MED

**Fecha de Inscripción:**

01/02/2021

**Fecha de Inicio de Actividades:**

12/02/2021

**Estado del Contribuyente:**

ACTIVO

**Condición del Contribuyente:**

HABIDO

**Domicilio Fiscal:**

AV. GERMAN AGUIRRE UGARTE NRO. 1583 COO. AMA QUELLA ET. UNO LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES

**Sistema Emisión de Comprobante:**

MANUAL

**Actividad Comercio Exterior:**

IMPORTADOR/EXPORTADOR

**Sistema Contabilidad:**

MANUAL/COMPUTARIZADO

**Actividad(es) Económica(s):**

Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 2 - 9509 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

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

NINGUNO

**Sistema de Emisión Electrónica:**

FACTURA PORTAL DESDE 21/07/2021

**Emisor electrónico desde:**

21/07/2021

**Comprobantes Electrónicos:**

FACTURA (desde 21/07/2021), GUIA (desde 13/08/2021)

**Afiliado al PLE desde:**

-

**Padrones:**

NINGUNO

Fecha consulta: 13/12/2023 11:25

## **Logística - Hospitala II - 2 Tarapoto**

---

**De:** VENTAS VIE SAINE EIRL <ventas.viesaineirl@gmail.com>  
**Enviado el:** martes, 5 de diciembre de 2023 11:20  
**Para:** logistica@hospitaltarapoto.gob.pe  
**Asunto:** COTIZACIÓN: MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO PEDIATRICO  
**Datos adjuntos:** COTIZACION\_VIE\_SAINENº00098\_- MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADORES VOLUMETRICOS\_- HOSPITAL (4).pdf; GARANTÍA\_COMERCIAL\_VENTILADORES.pdf; HOSPITAL TARAPOTO - ANEXOS (2).pdf; FICHA RUC-VIE SAINE.pdf; CONSTANCIA DEL RNP-VIE SAINE (1).pdf

Estimados, de acuerdo a lo solicitado se adjunta cotización. Agradeceremos su confirmación de la recepción.

Atentamente,

SOFIA ROMERO  
AREA DE COTIZACIONES  
**VIE SAINE EIRL - RUC N°20607385841**  
**CEL:915059390**

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRE-09-2023-OGESS- E/OEC			
		Fecha	30/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	965 136 918			
		Correo electrónico	logistica@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	ROY ANDI LOZADA PINEDO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	VIE SAINE E.I.R.L.			
		RUC	20607385841			
		Dirección	AV. GERMAN AGUIRRE UGARTE NRO. 1583 COO. AMA QUELLA ET. UNO LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES			
		Teléfono(s)	915059390			
		Correo electrónico	ventas.viesaineirl@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Sofía Romero			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicio	X	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Términos de Referencia	X	
5	<b>Información complementaria</b>  Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN OGESS ESPECIALIZADA C.P.C. Ricardo Díaz Arévalo JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

## COTIZACION

000126-2023 DTM

Lima, 04 de diciembre de 2023

SEÑORES :

**HOSPITAL II-2 TARAPOTO**

Presente. –

Atención : ÁREA DE ADQUISICIONES

A su solicitud hacemos llegar nuestra propuesta:

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	UND.MEDIDA	PRECIO TOTAL
01	<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b>  MARCA : TREATON MODELO : MV200 SERIE : MV201013 N° PATRIMONIO : S/C  PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS GARANTÍA : 12 MESES  <u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u>  <u>Actividades básicas:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li></ul>	01	SERV.	S/. 73,400.00

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li> </ul> <p><b>Actividades Específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión general del equipo.</li> <li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li> <li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li> <li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li> <li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li> <li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Pruebas de funcionamiento.</li> </ul>			
02	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : TREATON  MODELO : MV200  SERIE : MV210045  N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b>  <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</b></p> <p><b>Actividades básicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li> <li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o</li> </ul>	01	SERV.	

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)





# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<p>mecánicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li> <li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li> <li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li> <li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li> <li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li> </ul> <p><b>Actividades Específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión general del equipo.</li> <li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li> <li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li> <li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li> <li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li> <li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Pruebas de funcionamiento.</li> </ul>			
03	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : TREATON  MODELO : MV200  SERIE : MV210014  N° PATRIMONIO : S/C</p>	01	SERV.	

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



Importación y venta de productos médicos, servicio de consultoría, mantenimiento y reparación de equipos biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

<p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b></p> <p><b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b></p> <p><b><u>Actividades básicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li> <li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li> <li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li> <li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li> <li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li> <li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li> <li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li> </ul> <p><b><u>Actividades Específicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión general del equipo.</li> <li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li> <li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li> <li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li> <li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li> <li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Pruebas de funcionamiento.</li> </ul>			
---	--	--	--

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

04	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDÍATRICO</b></p> <p>MARCA : NEWPORT MODELO :E-360E SERIE : N08360312156 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b></p> <p><b><u>Actividades básicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li></ul> <p><b><u>Actividades Específicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li></ul>	01	SERV.	
----	--	----	-------	--

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular:987529263 – 970898193

Teléfono Ofic.01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



Importación y venta de productos médicos, servicio de consultoría, mantenimiento y reparación de equipos biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li> <li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li> <li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Pruebas de funcionamiento.</li> </ul>			
05	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : PURITAN BENETT  MODELO : 840  SERIE : 3513130949  N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b>  <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b></p> <p><b><u>Actividades básicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li> <li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li> <li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li> <li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li> <li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li> <li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li> <li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li> </ul>	01	SERV.	

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<b>Actividades Específicas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión general del equipo.</li> <li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li> <li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li> <li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li> <li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li> <li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Pruebas de funcionamiento.</li> </ul>			
06	<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDÍATRICO</b>  MARCA : NEWPORT MODELO : E-360E SERIE : N11361119512 N° PATRIMONIO : S/C  <b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b>  <b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b>  <b><u>Actividades básicas:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</i></li> <li>- <i>Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</i></li> <li>- <i>Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</i></li> <li>- <i>Verificación, calibración y regulación de</i></li> </ul>	01	SERV.	



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<p>parámetros de funcionamiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li> <li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li> <li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li> </ul> <p><b>Actividades Específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión general del equipo.</li> <li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li> <li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li> <li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li> <li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li> <li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Pruebas de funcionamiento.</li> </ul>			
07	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : AEOMED  MODELO : V670  SERIE : VG70-U-XZZU7215  N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b>  <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p>	01	SERV.	



Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

<p><b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b></p> <p><b><u>Actividades básicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li></ul> <p><b><u>Actividades Específicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
---	--	--	--

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

08	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : AVEA MODELO :17312-02 SERIE : AKV02480 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b></p> <p><b><u>Actividades básicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li></ul> <p><b><u>Actividades Específicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li></ul>	01	SERV.	
----	---	----	-------	--

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)





# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
09	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S003643 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b></p> <p><b><u>Actividades básicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</i></li><li>- <i>Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</i></li><li>- <i>Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</i></li><li>- <i>Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</i></li><li>- <i>Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</i></li><li>- <i>Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</i></li><li>- <i>Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</i></li></ul> <p><b><u>Actividades Específicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>Revisión general del equipo.</i></li></ul>	01	SERV.	

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
10	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDÍATRICO</b></p> <p>MARCA : RESVENT MODELO :RS100 SERIE : GB-1S003449 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b></p> <p><b><u>Actividades básicas:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</i></li><li>- <i>Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</i></li><li>- <i>Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</i></li><li>- <i>Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</i></li><li>- <i>Cambio de partes, repuestos y/o</i></li></ul>	01	SERV.	



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<p>componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li> <li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li> </ul> <p><b>Actividades Específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisión general del equipo.</li> <li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li> <li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li> <li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li> <li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li> <li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Pruebas de funcionamiento.</li> </ul>			
11	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S003612 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS</b> <b>GARANTÍA : 12 MESES</b></p> <p><b><u>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</u></b></p>	01	SERV.	



Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<p><b>Actividades básicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li></ul> <p><b>Actividades Específicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Revisión general del equipo.</li><li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
12	<p><b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : RESVENT</p>	01	SERV.	

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

MODELO : RS100  
SERIE : GB-1S003628  
N° PATRIMONIO : S/C

PLAZO DE ENTREGA : 05 DÍAS CALENDARIOS

GARANTÍA : 12 MESES

## ACTIVIDADES DEL SERVICIO:

### Actividades básicas:

- Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.
- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.
- Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.
- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.
- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.
- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.
- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.

### Actividades Específicas:

- Revisión general del equipo.
- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.
- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.
- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.
- Verificación de pantalla y panel de control.
- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).
- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>- Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>- Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
--	--	--	--	--

(\*) El precio total incluye los impuestos de ley (IGV), seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales respectivos) conforme a la legislación vigente sobre contrataciones del estado.

## CONDICIONES:

- FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
- CUENTA CON REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES (SI)
- TIEMPO DE VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 DIAS CALENDARIOS

## DATOS DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL	C & M TECHNOLOGY S.A.C.
N° DE RUC	20551282865
DIRECCIÓN	JR. LOS NARDOS NRO. 740 URB. VALDIVIESO LIMA - LIMA - ATE
TELÉFONO/email autorizados	663-5714/ <a href="mailto:VENTAS@CMTECHNOLOGYSAC.COM">VENTAS@CMTECHNOLOGYSAC.COM</a> / <a href="mailto:CMTECHNOLOGYSAC@GMAIL.COM">CMTECHNOLOGYSAC@GMAIL.COM</a>

AGRADECIENDO SIEMPRE VUESTRA PREFERENCIA, QUEDAMOS DE USTEDES

ATENTAMENTE.

**C & M TECHNOLOGY S.A.C.**

*Miguel Machuca Berrocal*  
GERENTE GENERAL

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.



## DECLARACIÓN JURADA DE LA GARANTÍA COMERCIAL

### SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO

La Empresa C & M TECHNOLOGY SAC, con RUC N.º 20551282865, con domicilio legal en Calle Los Nardos 740 Urb. Valdiviezo – Ate, debidamente representada por Miguel Machuca Berrocal, identificado con DNI N.º 41175791, de conformidad con lo establecido en los términos de referencia, solicitados por el área usuaria, declaro bajo juramento lo siguiente:

- El plazo de garantía del bien/servicio que ofertamos es de 12 meses

Lima, 04 de diciembre del 2023

Atentamente

**C & M TECHNOLOGY S.A.C.**

  
Miguel Machuca Berrocal  
GERENTE GENERAL



Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

## DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

**OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO**

Presente.

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Miguel Machuca Berrocal, con DNI N°41175791, Representante Legal de la empresa **C&M TECHNOLOGY S.A.C.**, con RUC 20551282865 con domicilio fiscal en Calle Los Nardos 740 Urb. Valdiviezo – Ate - Lima, en calidad de postor y luego de haber examinado los documentos proporcionados por OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO y conocer todas las condiciones existentes, el suscrito ofrece proporcionar los insumos médicos solicitados.

En tal sentido, me comprometo a ofrecer el servicio con las características y en la forma y plazos según especificaciones técnicas.

Lima, 04 de Diciembre del 2023

**C & M TECHNOLOGY S.A.C.**

*Miguel Machuca Berrocal*  
Miguel Machuca Berrocal  
GERENTE GENERAL

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)





Importación y venta de productos médicos, servicio de  
consultoría, mantenimiento y reparación de equipos  
biomédicos.



# C&M TECHNOLOGY S.A.C.

## DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL ESTADO

(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de **C&M TECHNOLOGY S.A.C.**, declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- viii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Lima, 04 de Diciembre del 2023

**C & M TECHNOLOGY S.A.C.**

*Miguel Francisco Berrocal*  
GERENTE GENERAL

Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

Presente. -

El que se suscribe, Miguel Machuca Berrocal, postor y/o Representante Legal de **C&M TECHNOLOGY S.A.C.**, identificado con D.N.I. N°41175791, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Denominación o Razón Social	C&M TECHNOLOGY S.A.C		
Domicilio Legal : Jr. Nombre	Calle Los Nardos 740 Urb. Valdiviezo – Ate- Lima		
RUC : 20551282865		Teléfono(s)	987529263 - 970898193
Correo electrónico: <u>ventas@cmtechnologysac.com</u> / <u>cmtechnologysac@gmail.com</u>			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

Lima, 04 de Diciembre del 2023

**C & M TECHNOLOGY S.A.C.**

*Miguel Machuca Berrocal*  
GERENTE GENERAL


Dirección: Jr. Los Nardos n°740 – Urb. Valdivieso – ATE

Celular: 987529263 – 970898193

Teléfono Ofic. 01-3637009

Email: [cmtechnologysac@gmail.com](mailto:cmtechnologysac@gmail.com) / [ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	04/11/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 73,400.00 (Setenta y tres mil cuatrocientos con 00/100 soles)	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN N° 000126-2023-DTM	
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 align="center">   C&amp;M TECHNOLOGY S.A.C  .....  MIGUEL MACHUCA BERROCAL  GERENTE GENERAL </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

**C & M TECHNOLOGY S.A.C.**

Domiciliado en: JR.LOS NARDOS NRO. 740 INT. 1A URB. VALDIVIESO LIMA - LIMA - ATE (Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:*

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 01/11/2016

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 01/11/2016

---

**FECHA IMPRESIÓN: 13/12/2023**

**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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda
Número de RUC: 20551282865 - C & M TECHNOLOGY S.A.C.
Tipo Contribuyente: SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial: C & M TECHNOLOGY
Fecha de Inscripción: 23/01/2013 Fecha de Inicio de Actividades: 05/04/2013
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: JR. LOS NARDOS NRO. 740 INT. 1A URB. VALDIVIESO LIMA - LIMA - ATE
Sistema Emisión de Comprobante: MANUAL Actividad Comercio Exterior: IMPORTADOR/EXPORTADOR
Sistema Contabilidad: COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s): Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA Secundaria 1 - 3313 - REPARACIÓN DE EQUIPO ELECTRÓNICO Y ÓPTICO Secundaria 2 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816): FACTURA NOTA DE CREDITO NOTA DE DEBITO GUIA DE REMISION - REMITENTE
Sistema de Emisión Electrónica: FACTURA PORTAL DESDE 07/01/2021
Emisor electrónico desde: 07/01/2021
Comprobantes Electrónicos: FACTURA (desde 07/01/2021)
Afiliado al PLE desde: -
Padrones: NINGUNO

Fecha consulta: 13/12/2023 11:26

## Logística - Hospitala II - 2 Tarapoto

---

**De:** C&M TECHNOLOGY S.A.C. <cmtechnologysac@gmail.com>  
**Enviado el:** lunes, 4 de diciembre de 2023 12:06  
**Para:** logistica@hospitaltarapoto.gob.pe  
**Asunto:** COTIZACIÓN C&M TECHNOLOGY SAC: DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE VENTILACIÓN MECÁNICA -ADULTO PEDIATRICO  
**Datos adjuntos:** COTIZ\_N°000126 CYM\_-\_HOSPITAL\_II\_TARAPOTO\_-\_VENTILADORES (2).pdf; GARANTIA\_COMERCIAL\_-\_VENTILADORES (1).pdf; ANEXOS\_PROVEEDORES\_H2T (7).pdf; CONSTANCIA DEL RNP-C&M TECHNOLOGY.pdf; FICHA RUC C&M TECHNOLOGY SAC(1).pdf

*Adjuntamos amablemente, nuestra cotización. Por favor, confirmar la recepción de la misma.*

*Atentamente,*

**Departamento Comercial**

C&M TECHNOLOGY S.A.C.-20551282865



(01) 3637009 | 970898193

[ventas@cmtechnologysac.com](mailto:ventas@cmtechnologysac.com)

Jr.Los nardos n°740 – Urb.Valdiviezo–Ate Vitarte

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-COMPRE-09-2023-OGESS- E/OEC			
		Fecha	30/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	965 136 918			
		Correo electrónico	logistica@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	ROY ANDI LOZADA PINEDO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	C & M TECHNOLOGY S.A.C.			
		RUC	20551282865			
		Dirección	JR. LOS NARDOS NRO. 740 INT. 1A URB. VALDIVIESO LIMA - LIMA - ATE			
		Teléfono(s)	987529263			
		Correo electrónico	cmtechnologysac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MÁXIMO MIGUEL MACHUCA BERROCAL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicio	X	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Términos de Referencia	X	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN</b>  <b>OGESS ESPECIALIZADA</b>    <b>C.P.C. Ricardo Díaz Arévalo</b>  <b>JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</b> </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



**KUNAQ PERÚ S.A.C.**  
Soluciones en Equipamiento

IMPORTACIÓN Y VENTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS,  
ACCESORIOS Y MOBILIARIO MEDICO.  
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y  
CORRECTIVO DE EQUIPOS MÉDICOS Y DE  
LABORATORIO.

Lima, 4 de Diciembre de 2023

COTIZACIÓN N°

00226-2023-V-GT-KP

Señores

OGESS ESPECIALIZADA - HOSPITAL II-2 TARAPOTO

Presente. –

De nuestra consideración:

Por medio del presente nos es grato saludarlos y hacerles llegar nuestra cotización de los siguientes bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN DE ARTICULO	PRECIO UNIT. S/.	CANT.	PRECIO TOTAL S/.
01	<p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO MARCA : TREATON MODELO : MV200 SERIE : MV201013 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</b> -Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos. -Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos. -Mantenimiento en partes, piezas y accesorios. -Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento. -Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo. -Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición. -Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados. -Revisión general del equipo. -Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas. -Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas. -Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías. -Verificación de pantalla y panel de control. -Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario). -Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo. -Verificación de sistema de respaldo(reemplazar baterías de ser necesario). -Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario). -Pruebas de funcionamiento.</p>	<p>S/.</p> <p><b>82,000.00</b></p>	<p>1 UND</p>	<p>S/.</p> <p><b>82,000.00</b></p>
	<p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO MARCA : TREATON MODELO : MV200 SERIE : MV210045 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</b> -Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos. -Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos. -Mantenimiento en partes, piezas y accesorios. -Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento. -Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo. -Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición. -Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados. -Revisión general del equipo. -Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas. -Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas. -Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</p>			







<ul style="list-style-type: none"><li>-Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>-Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>-Verificación de sistema de respaldo(reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>-Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : TREATON MODELO : MV200 SERIE : MV210014 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>-Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>-Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>-Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>-Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>-Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>-Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>-Revisión general del equipo.</li><li>-Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>-Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>-Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>-Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>-Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>-Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>-Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b></p> <p>MARCA : NEWPORT MODELO : E-360E SERIE : N08360312156 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>-Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>-Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>-Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>-Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>-Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>-Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>-Revisión general del equipo.</li><li>-Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>-Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>-Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>-Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>-Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>-Verificación de sistema de respaldo(reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>-Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			



<p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO MARCA : PURITAN BENETT MODELO : 840 SERIE : 3513130949 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>-Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>-Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>-Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>-Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>-Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>-Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>-Revisión general del equipo.</li><li>-Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>-Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>-Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>-Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>-Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>-Verificación de sistema de respaldo(reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>-Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
<p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO MARCA : NEWPORT MODELO : E-360E SERIE : N11361119512 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>-Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>-Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>-Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>-Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>-Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>-Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li></ul> <p>Actividades Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Revisión general del equipo.</li><li>-Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>-Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>-Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>-Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>-Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>-Verificación de sistema de respaldo(reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>-Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
<p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO MARCA : AEOMED MODELO : V670 SERIE : VG70-U-XZZU7215 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>-Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>-Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>-Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>-Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li></ul>			



<ul style="list-style-type: none"><li>-Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>-Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>-Revisión general del equipo.</li><li>-Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>-Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>-Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>-Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>-Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>-Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>-Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b> MARCA : AVEA MODELO : 17312-02 SERIE : AKV02480 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>-Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>-Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>-Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>-Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>-Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>-Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>-Revisión general del equipo.</li><li>-Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>-Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>-Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li><li>-Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>-Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>-Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>-Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b> MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S003643 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p><b>ACTIVIDADES DEL SERVICIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos.</li><li>-Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.</li><li>-Mantenimiento en partes, piezas y accesorios.</li><li>-Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.</li><li>-Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li><li>-Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li><li>-Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li><li>-Revisión general del equipo.</li><li>-Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li><li>-Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li><li>-Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li></ul>			



	<ul style="list-style-type: none"><li>-Verificación de pantalla y panel de control.</li><li>-Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li><li>-Verificación de sistema de respaldo(reemplazar baterías de ser necesario).</li><li>-Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li><li>-Pruebas de funcionamiento.</li></ul>			
	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b> MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S003449 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p>ACTIVIDADES DEL SERVICIO: Actividades básicas: -Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos. -Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos. -Mantenimiento en partes, piezas y accesorios. -Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento. -Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo. -Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición. -Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados. -Revisión general del equipo. -Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas. -Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas. -Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías. -Verificación de pantalla y panel de control. -Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario). -Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo. -Verificación de sistema de respaldo(reemplazar baterías de ser necesario). -Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario). -Pruebas de funcionamiento.</p>			
	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO</b> MARCA : RESVENT MODELO : RS100 SERIE : GB-1S003612 N° PATRIMONIO : S/C</p> <p>ACTIVIDADES DEL SERVICIO: -Inspecciones o revisiones globales y específicas de los equipos. -Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos. -Mantenimiento en partes, piezas y accesorios. -Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento. -Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo. -Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición. -Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados. -Revisión general del equipo. -Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas. -Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas. -Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías. -Verificación de pantalla y panel de control. -Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario). -Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo. -Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario). -Verificación de válvula inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario). -Pruebas de funcionamiento.</p>			

	<ul style="list-style-type: none"> <li>parámetros de funcionamiento.</li> <li>- Cambio de partes, repuestos y/o componentes necesarios para garantizar la adecuada operación del equipo.</li> <li>- Pruebas de funcionamiento con instrumentos de medición.</li> <li>- Llenado de las Órdenes de Trabajo de Mantenimiento (OTM's) de los trabajos ejecutados.</li> <li>- Revisión general del equipo.</li> <li>- Desmontaje del equipo y revisión de sus partes mecánicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación y limpieza de tarjetas electrónicas.</li> <li>- Revisión y/o reparación del sistema electrónico: tarjetas electrónicas, conectores, cables de conexión, verificación de carga de baterías.</li> <li>- Verificación de pantalla y panel de control.</li> <li>- Revisión y limpieza de accesorios del equipo (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Suministro de sensor de oxígeno y sensor de flujo.</li> <li>- Verificación de sistema de respaldo (reemplazar baterías de ser necesario).</li> <li>- Verificación de válvula Inspiratoria y espiratoria (reemplazar de ser necesario).</li> <li>- Pruebas de funcionamiento.</li> </ul>			
--	--	--	--	--

**CONDICIONES DE VENTA**

- Tiempo de entrega : 05 DÍAS CALENDARIOS
- Garantía : 12 MESES
- Forma de Pago : CRÉDITO
- Validez de la oferta : 30 DÍAS
- Precio : INCLUYE IGV (18%)



**KUNAQ PERU S.A.C.**  
Soluciones en Equipamiento

IMPORTACIÓN Y VENTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS,  
ACCESORIOS Y MOBILIARIO MEDICO.  
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y  
CORRECTIVO DE EQUIPOS MÉDICOS Y DE  
LABORATORIO.

En caso de ser aprobada la cotización favor de remitir la orden de compra a:

- Nombre del Proveedor: KUNAQ PERU S.A.C.
- Dirección: Calle Piscobamba N° 1481. - LOS OLIVOS / Lima
- RUC: 20604520313
- Cuenta Corriente en Soles BBVA: 0011-0970-0100017630
- CCI N°: 011-970-000100017630-13

Atentamente,

.....  
**KUNAQ PERU S.A.C.**  
GLENIN T. TORREJÓN QUIROZ  
GERENTE GENERAL



**KUNAQ PERÚ S.A.C.**  
Soluciones en Equipamiento

IMPORTACIÓN Y VENTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS,  
ACCESORIOS Y MOBILIARIO MEDICO.  
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y  
CORRECTIVO DE EQUIPOS MÉDICOS Y DE  
LABORATORIO.

## DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

**OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO**

Presente.

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Glenin T. Torrejón Quiroz, con DNI N°44339788 Representante Legal de la empresa **KUNAQ PERÚ S.A.C.**, con RUC 20604520313 con domicilio fiscal en Calle Piscobamba 1481. Urb. Parque. El Naranjal II Etapa – Los Olivos - Lima, en calidad de postor y luego de haber examinado los documentos proporcionados por OGESS ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO y conocer todas las condiciones existentes, el suscrito ofrece proporcionar los insumos médicos solicitados.

En tal sentido, me comprometo a ofrecer el servicio con las características y en la forma y plazos según especificaciones técnicas.

Lima, 04 de diciembre del 2023

**KUNAQ PERU S.A.C.**  
GLENIN T. TORREJÓN QUIROZ  
GERENTE GENERAL





**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON  
EL ESTADO  
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de **KUNAQ PERÚ S.A.C.**, declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- viii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Lima, 04 de diciembre del 2023

**KUNAQ PERÚ S.A.C.**  
GLENIN T. TORREJÓN QUIROZ  
GERENTE GENERAL







## DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

Presente. -

El que se suscribe, Glenin T. Torrejón Quiroz, postor y/o Representante Legal de **KUNAQ PERÚ S.A.C.**, identificado con D.N.I. N°44339788, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Denominación o Razón Social	KUNAQ PERÚ S.A.C		
Domicilio Legal : Jr. Nombre	Calle Piscobamba 1481. Urb. Parque. El Naranjal II Etapa – Los Olivos - Lima		
RUC : 20604520313	Teléfono(s)	985 546 813 / 976 802 973	
Correo electrónico: <u>ventas@kunaqperu.com</u>			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

Lima, 04 de diciembre del 2023

**KUNAQ PERÚ S.A.C.**  
GLENIN T. TORREJÓN QUIROZ  
GERENTE GENERAL



## DECLARACIÓN JURADA DE GARANTÍA

Lima, 04 de diciembre del 2023

Señores:  
**HOSPITAL II-2 TARAPOTO**

De nuestra mayor consideración.

El que suscribe, Glenin T. Torrejón Quiroz, con DNI N°44339788, representante Legal de la empresa KUNAQ PERÚ S.A.C., con RUC 20604520313, con domicilio fiscal en Calle Piscobamba 1481. Urb. Parque. El Naranjal II Etapa – Los Olivos – Lima, en calidad de postor y en conformidad con los Términos de Referencia (TDR) me comprometo a proporcionar por los servicios que ofertados la siguiente garantía:

DESCRIPCIÓN	GARANTÍA
<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO</b>	<b>12 MESES</b>

Atentamente,

**KUNAQ PERÚ S.A.C.**  
GLENIN T. TORREJÓN QUIROZ  
GERENTE GENERAL

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	04/11/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 82,000.00 (Ochenta y Dos Mil y 00/100 soles)	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN N° 00196-2023-V-GT-KP	
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 align="center">   <b>RUNAQ PERU S.A.C.</b>  <b>GLENIN T. TORREJÓN QUIROZ</b>  <b>GERENTE GENERAL</b> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

### CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

#### KUNAQ PERU S.A.C.

Domiciliado en: CAL.PISCOBAMBA NRO. 1481 INT. 101 URB. PARQUE NARANJAL 2DA ETAPA (OVALO HUANDOY) LIMA - LIMA - LOS OLIVOS (Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:*

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 10/04/2019

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 10/04/2019

---

FECHA IMPRESIÓN: 13/12/2023

**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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

## Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda
Número de RUC: 20604520313 - KUNAQ PERU S.A.C.
Tipo Contribuyente: SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial: -
Fecha de Inscripción: 05/04/2019 Fecha de Inicio de Actividades: 05/04/2019
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: CAL.PISCOBAMBA NRO. 1481 INT. 101 URB. PARQUE NARANJAL 2DA ETAPA (OVALO HUANDOY) LIMA - LIMA - LOS OLIVOS
Sistema Emisión de Comprobante: MANUAL/COMPUTARIZADO Actividad Comercio Exterior: SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad: MANUAL
Actividad(es) Económica(s): Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA Secundaria 1 - 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P. Secundaria 2 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816): NINGUNO
Sistema de Emisión Electrónica: FACTURA PORTAL DESDE 08/07/2019
Emisor electrónico desde: 08/07/2019
Comprobantes Electrónicos: GUIA (desde 08/07/2019),FACTURA (desde 08/07/2019)
Afiliado al PLE desde: -
Padrones: NINGUNO
Fecha consulta: 13/12/2023 11:27

## Logística - Hospitala II - 2 Tarapoto

---

**De:** ventas@kunaqperu.com  
**Enviado el:** lunes, 4 de diciembre de 2023 11:37  
**Para:** Logística - Hospitala II - 2 Tarapoto  
**Asunto:** Re: \*\*\*SPAM\*\*\* SOLICITO COTIZACIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADORES MECÁNICOS  
**Datos adjuntos:** Cot. 00226 - OGESS ESPECIALIZADA - HOSPITAL II-2 TARAPOTO - (SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADORES ) 04-12.pdf; ANEXOS-HOSPITAL 2 TARAPOTO 04-12.pdf; GARANTIA\_VENTILADORES 04-12.pdf

Estimados Señores,

Muy buenos días archivo adjunto lo solicitado (COTIZACION DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VENTILADORES MECÁNICOS) de tener alguna duda o consulta estamos para servirles

a la Espera de sus comentarios

Saludos Cordiales

--


TONY TORREJÓN Q.

DPTO DE VENTAS

Cel: +51 985 546 813 / +51 976 802 973

KUNAQ PERÚ S.A.C. / Soluciones en Equipamiento Calle Piscobamba 1481 - LOS OLIVOS

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023-COMPRES-09-2023-OGESS- E/OEC			
		Fecha	30/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	965 136 918			
		Correo electrónico	logistica@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	ROY ANDI LOZADA PINEDO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	KUNAQ PERU S.A.C.			
		RUC	20604520313			
		Dirección	CAL.PISCOBAMBA NRO. 1481 INT. 101 URB. PARQUE NARANJAL 2DA ETAPA (OVALO HUANDOY) LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	985564813			
		Correo electrónico	ventas@kunaqperu.com			
		Representante o persona de contacto	GLENIN TONY TORREJÓN QUIROZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicio	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECÁNICOS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de Referencia	X
5	Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	<p align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN</b>  <b>OGESS ESPECIALIZADA</b>    <b>C.P. Ricardo Díaz Arévalo</b>  <b>JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</b> </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						