


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	21 - 24-HVRG-UL			
		Fecha	15/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ			
		RUC	20196425005			
		Dirección	AV. LUZURIAGA NRO. S/N (HOSPITAL HUARAZ) ANCASH - HUARAZ - HUARAZ			
		Teléfono(s)	966179591			
		Correo electrónico	programacionvrg@hospitalvrg.gob.pe			
		Persona de contacto	Lic. FRANK HUARAC CANQUI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CINVEC S.A.C.			
		RUC	20571395364			
		Dirección	PJ. COLLICOCHA NRO. 186 BARRIO LOS OLIVOS (2DA CURVA OLIVOS A LA MANO DERECHA) ANCASH - HUARAZ - INDEPENDENCIA			
		Teléfono(s)	901428713			
		Correo electrónico	cinvecsac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GUIDO MOISES MUÑOZ MINAYA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud - Ancash Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz</p> <p><i>Lic. Bettobén Alejos Carrera</i> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración Jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	15/07/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 77,200.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION	
3	Declaración Jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div align="center">  <p>Guido Moises Muñoz Minay, GERENTE GENERAL DNI 43306719</p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	15/07/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ.
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 77,200.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION
3	Declaración jurada del proveedor Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	<div align="center">  Guido Moisés Muñoz Minaya GERENTE GENERAL DNI 43609719 </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

AV. LUZURIAGA S/N - HOSPITAL HUARAZ

UNIDAD DE LOGÍSTICA

REQUERIMIENTO O N°	
FECHA EMISIÓN COTIZACIÓN	

REFERENCIA	AREA USUARIA
------------	--------------

Razón Social	CINVEC S.A.C.	Correo (e_mail):	cinvec@cinvec.com
RUC:	20602985645	Representante Legal:	GUIDO MOISES MUÑOZ MINAYA
Dirección:	PJ. COLLICOCHA NRO. 188 BARRIO LOS OLIVOS (2DA CURVA OLIVOS A LA MANO DERECHA) ANCASH - HUARAZ - INDEPENDENCIA	Giro de su negocio (Rubro):	EJECUCION DE OBRAS Y SERVICIOS
Teléfono/Cel/Fax:	901428713	Contacto:	901428713

Sírvase cotizar, según los requerimientos técnicos mínimos que se detallan en la parte descriptiva del cuadro y tenga la amabilidad de FIRMAR ESTE DOCUMENTO. Devolverlos sin enmendaduras a la UNIDAD LOGÍSTICA del HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA S/N (HOSPITAL HUARAZ) HUARAZ ANCASH, en un plazo no mayor de 48 horas.

Los precios que consigne en esta cotización deberán incluir LOS COSTOS DE TRANSPORTE, IMPUESTOS DE LEY, GASTOS QUE OCASIONAN PARTICIPAR EN PROCESOS DE SELECCIÓN Y OTROS que influyan en el costo del bien o servicio.

ARTÍCULOS					PRECIOS		CÓDIGO	MEJORAS A REQUISITOS MÍNIMOS
Nº	Código Item	Descripción	UNID. DE MEDIDA	Cantidad	Precio unitario	Precio Total	marca y/o procedencia del bien	(DE SER EL CASO)
1		CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOSDEL HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ	GLB	1	77,200.00	77,200.00		
					TOTAL S/.	77,200.00		

IMPORTANTE: RESPONDA LAS SIGUIENTES PRESUNTAS		Especificar:	
* ¿Tiene alguna sanción vigente o impedimento para contratar con el estado?		NO	SI
* ¿Ud. como persona natural o jurídica tiene RNP vigente - OSCE (antes consucode)?		NO	SI
* ¿Tiene algún grado de parentesco de consaguinidad o afinidad con algún funcionario de la Red?		NO	SI
* ¿Se encuentra en la capacidad de atender la cantidad total del requerimiento?		NO	SI

CONSIDERAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES ESPECIALES, DE ACUERDO AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:			
VIGENCIA DE PROFORMA:		CAPACITACIONES AL PERSONAL:	
PLAZO DE SERVICIO:	3 DIAS CALENDARIOS	DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS EN:	
REPOSICIÓN POR PRODUCT. DEFECTUOSOS:		CENTROS DE DISTRIBUCIÓN:	
GARANTÍA COMERCIAL:		OTROS, ESPECIFICAR:	
GARANTÍA DE FÁBRICA:			
CERTIFICACIÓN DE CALIDAD:			

NOTA: En caso de incumplimiento:

* Se aplicará una penalidad del 1% del valor de la contratación por cada día de atraso, hasta llegar en 5% como máximo, superior a este monto porcentual automáticamente se resolverá el contrato (Si el valor total de la contratación es menor o igual a \$/ 4,950.00 en bienes y servicios).

* Si el valor total de la contratación es mayor a S/. 4,950.00 en bienes y servicios, se le aplicará la penalidad diaria de acuerdo al Art. N° 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado, por cada día de retraso en la entrega de los bienes y servicios.

En razón de la verdad, firmo a continuación:

1

2

FECHA DE COTIZACIÓN
DEL PROVEEDOR:

15

7

2024

FIRMA Y SELLO DEL AREA DE LA UNIDAD LOGÍSTICA

SELLO Y FIRMA DEL PROVEEDOR

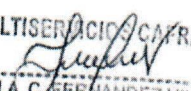
Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	22 - 24-HVRG-UL			
		Fecha	15/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ			
		RUC	20196425005			
		Dirección	AV. LUZURIAGA NRO. S/N (HOSPITAL HUARAZ) ANCASH - HUARAZ - HUARAZ			
		Teléfono(s)	966179591			
		Correo electrónico	programacionvrg@hospitalvrg.gob.pe			
		Persona de contacto	Lic. FRANK HUARAC CANQUI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MULTISERVICIOS CAFRAMIA EIRL			
		RUC	20531000316			
		Dirección	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. S.N (CASI AL FRENTE DEL C.E.I. 276-MIRGAS) ANCASH			
		Teléfono(s)	94315478			
		Correo electrónico	caframia@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	FERNANDEZ VILLAORDUÑA ZOILA CRISTINA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud - Ancash Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz</p>  <p>Lic. Bettobén Alejos Carrera JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	15/07/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 77,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;">  MULTISERVICIOS CAJAMARCA EIRL. ZOILA C. FERNÁNDEZ VILLAORDUÑA DNI 31830240 GERENTE GENERAL </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	15/07/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2-HUARAZ.
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 77,000.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION
3	Declaración jurada del proveedor Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	<div align="center">  MULTISERVICIOS CAFRAMIA EIRL. ZOILA C. FERNANDEZ VILLALOBOS DNI 31839240 GERENTE GENERAL </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA-
HUARAZ

RUC N° 20196425005

AV.LUZURIAGA S/N - (HOSPITAL HUARAZ

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

REQUERIMIENTO O N°	
FECHA EMISIÓN COTIZACIÓN	

REFERENCIA	AREA USUARIA
------------	--------------

SEÑORES:

Razón Social	MULTISERVICIOS CAFRAMIA E.I.R.L	Correo (e_mail):	caframia@gmail.com
RUC:	20531000316	Representante Legal:	ZOILA C. FERNANDEZ VILLAORDUÑA
Dirección:	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO S.N (CASI AL FRENTE DEL C.E.I 276 MIRGAS) ANCASH - ANTONIO RAIMONDI - MIRGAS	Giro de su negocio (Rubro):	EJECUCION DE OBRAS Y SERVICIOS
Teléfono/Cel/Fax:	901428713	Contacto:	901428713

Sírvase cotizar, según los requerimientos técnicos mínimos que se detallan en la parte descriptiva del cuadro y tenga la amabilidad de FIRMAR ESTE DOCUMENTO. Devolverlos sin enmendaduras a la UNIDAD DE LOGISTICO del HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA S/N (HOSPITAL HUARAZ) HUARAZ ANCASH, en un **plazo no mayor de 48 horas**.

Los precios que consigne es esta cotización deberán incluir LOS COSTOS DE TRANSPORTE, IMPUESTOS DE LEY, GASTOS QUE OCASIONAN PARTICIPAR EN PROCESOS DE SELECCIÓN Y OTROS que influyan en el costo del bien o servicio.

ARTÍCULOS					PRECIOS		Colocar marca y/o procedencia del bien	MEJORAS A REQUISITOS MINIMOS (DE SER EL CASO)
N°	Código Item	Descripción	UNID. DE MEDIDA	Cantidad	Precio unitario	Precio Total		
1		CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS DEL HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ	GLB	1	77,000.00	77,000.00		
TOTAL S/.						77,000.00		

IMPORTANTE: RESPONDA LAS SIGUIENTES PRESUNTAS

	Especificar:	
* ¿Tiene alguna sanción vigente o impedimento para contratar con el estado?	NO	SI
* ¿Ud. como persona natural o jurídica tiene RNP vigente - OSCE (antes consucode)?	NO	SI
* ¿Tiene algún grado de parentesco de consanguinidad o afinidad con algún funcionario de la Red?	NO	SI
* ¿Se encuentra en la capacidad de atender la cantidad total del requerimiento?	NO	SI

CONSIDERAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES ESPECIALES, DE ACUERDO AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:

VIGENCIA DE PROFORMA:		CAPACITACIONES AL PERSONAL:	
PLAZO DE SERVICIO:	3 DIAS CALENDARIOS	DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS EN:	
REPOSICIÓN POR PRODUCT. DEFECTUOSOS:		CENTROS DE DISTRIBUCIÓN:	
GARANTÍA COMERCIAL:		OTROS, ESPECIFICAR:	
GARANTÍA DE FÁBRICA:			
CERTIFICACIÓN DE CALIDAD:			

NOTA: En caso de incumplimiento:

* Se aplicará una penalidad del 1% del valor de la contratación por cada día de atraso, hasta llegar en 5% como máximo, superior a este monto porcentual automáticamente se resolverá el contrato (Si el valor total de la contratación es menor o igual a S/. 4,950.00 en bienes y servicios).

* Si el valor total de la contratación es mayor a S/. 4,950.00 en bienes y servicios, se le aplicará la penalidad diaria de acuerdo al Art. N° 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado, por cada día de atraso (penalidad máxima del 10%, superior al monto porcentual, se resolverá el contrato u orden automáticamente).

En razón de la verdad, firmo a continuación:

1

2

FECHA DE COTIZACIÓN
DEL PROVEEDOR:

15

7

2024

FIRMA Y SELLO DEL AREA


MULTISERVICIOS CAFRAMIA E.I.R.L.

ZOILA C. FERNANDEZ VILLAORDUÑA
DNI 31830240


GERENTE GENERAL

SELLO Y FIRMA DEL PROVEEDOR


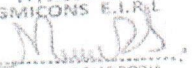
Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	23 - 24-HVRG-UL			
		Fecha	15/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ			
		RUC	20196425005			
		Dirección	AV. LUZURIAGA NRO. S/N (HOSPITAL HUARAZ) ANCASH - HUARAZ - HUARAZ			
		Teléfono(s)	966179591			
		Correo electrónico	programacionvrg@hospitalvrg.gob.pe			
		Persona de contacto	Lic. FRANK HUARAC CANQUI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MARB LOGISTICA MINERIA & CONSTRUCCION E.I.R.L			
		RUC	20606835109			
		Dirección	OTR.S/N NRO. S/N BAR. BARRIO LOS OLIVOS (EN LA BODEGA DE LA SRA. ARGELIA) ANCASH - HUARAZ - INDEPENDENCIA			
		Teléfono(s)	927613869			
		Correo electrónico	miguelrojasborja@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MIGUEL ROJAS BORJA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud - Ancash Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz</p>  <p>Lic. Bettobon Alejos Carrera JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	15/07/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2-HUARAZ.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 75,051.56	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div style="text-align: center;">  <p>MARE LOGMICON S.R.L. <i>Miguel Ángel Rojas Boria</i> MIGUEL ANGEL ROJAS BORJA DNI: 48911827 GERENTE GENERAL</p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	15/07/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ.
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 75,051.56
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION
3	Declaración jurada del proveedor Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	<div style="text-align: center;">  <p> MARE LOGMICON S.E.I.R.L.  MIGUEL ANGEL ROJAS BORJA <small>DNI: 4.711.827</small> <small>GERENTE GENERAL</small> </p> </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

OFERTA ECONOMICA DEL PROVEEDOR

Lunes, 15 de julio del 2024.

Señores
HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA - HUARAZ
Atención: Unidad Logístico
Presente.-

Ref. : COTIZACIÓN

De nuestra consideración:

Por medio del presente, en calidad de ofertante y después de haber examinado y aceptar en su integridad las, me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación, cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos técnicos mínimos (**Especificaciones Técnicas/Términos de Referencia**), conforme a las condiciones y plazos establecidos, adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

Item N°	Descripción/Detalle	Unid. Medida	Cantidad	Precio Unitario S/	Precio Total S/
1	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS HIGIENICOS PUBLICOS DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ.	SERVICIO	GLB	75,051.56	75,051.56
SUB TOTAL					63,603.02
IGV 18%					11,448.54
TOTAL:					75,051.56

La propuesta económica incluye todos los tributos, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar.

Nombres y Apellidos / Razón Social:	MARB LOGISTICA MINERIA & CONSTRUCCIÓN E.I.R.L.
N° RUC:	20606835109
Plazo de Entrega:	INMEDIATA
Correo electrónico:	miguelrojasborja@gmail.com
Domicilio para notificaciones:	Barrio los Olivos S/N – Bodega Sra. Argelia
Teléfonos:	927613869
Persona de contacto:	Miguel Angel Rojas Borja
Vigencia de oferta:	Mínimo quince (15) días calendario

Asimismo, declaro bajo juramento que, mi persona y/o mi representada no se encuentra inhabilitada para contratar con el Estado, ni temporal, ni permanente conforme lo establece el Art. 11° del TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado.



MARB LOGISTICA MINERIA & CONSTRUCCION E.I.R.L.
MIGUEL ANGEL ROJAS BORJA
DNI N° 44911827

marblogmicons@gmail.com – miguelrojasborja@gmail.com

927613869 – Miguel Rojas

Barrio Los Olivos S/N – Independencia – Huaraz - Ancash

(043) 423370 – 927613869 - 918249212

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores
HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA - HUARAZ
Atención: Área de Abastecimiento y Servicios Auxiliares

Presente.-

Datos del Declarante:

Nombres y apellidos/Razón Social: MARB LOGISTICA MINERIA & CONSTRUCCIÓN E.I.R.L.	
DNI N°: 44911827	N° RUC: 20606835109
Dirección de Notificación: BARRIO LOS OLIVOS S/N -- BODEGA DE LA SRA ARGELIA	
Nombre de Contacto: MIGUEL ANGEL ROJAS BORJA	
Telf.Fijo/Movil: 927613869	Correo electrónico: miguelrojasborja@gmail.com
N° CCI: 001-260-000100063225-75	Banco: BANCO CONTINENTAL - BBVA

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 – Principio de presunción de veracidad - del Art. IV. Del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para presente contratación.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, que cuento con stock suficiente y a su libre disposición para atender la contratación y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, salvo por función docente o por ser miembro únicamente del órgano colegiado.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral 11.1 del Art. 11° de la Ley N° 30225 y modificatorias, Ley de Contrataciones del Estado, que señala "cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del Art. 5° de la presente Ley, las personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n), o), p), q) y r)..."
5. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado a amparo de lo dispuesto por el Art. 242° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, en los casos de: Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC, inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado, impedimento para ser postor o contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia, e inhabilitación sanción del colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener vínculo laboral con otra institución pública o dependencia del HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA.
7. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.
8. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
9. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
10. Conocer lo establecido en el Art. 138.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones – Clausulas Anticorrupción.
11. Autorizo ser notificado mediante correo electrónico, en caso resulte ganador de la buena pro, en la etapa de ejecución contractual, a la dirección electrónica señalada.
12. Autorizar que los pagos a mi nombre o de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI y Banco señalados por mi persona. Asimismo, dejo constancia

marblogmicons@gmail.com – miguelrojasborja@gmail.com

927613869 – Miguel Rojas

Barrio Los Olivos S/N – Independencia – Huaraz – Ancash

(043) 423370 – 927613869 – 918249212

MARB

LOGISTICA MINERIA & CONSTRUCCIÓN E.I.R.L

que el comprobante de pago a ser emitido por mi persona o representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra o Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato, quedará cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria, a que se refiere líneas arriba.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido en la normativa vigente, y que si lo declarado es falso estoy sujeto a las acciones legales y penales correspondientes, en caso de verificarse su falsedad.

Lunes, 15 de julio del 2024.



MARB LOGISTICA MINERIA & CONSTRUCCION E.I.R.L.
MIGUEL ANGEL ROJAS BORJA
DNI N° 44911827



marblogmicons@gmail.com – miguelrojasborja@gmail.com

927613869 – Miguel Rojas

Barrio Los Olivos 5/N – Independencia – Huaraz - Ancash

(043) 423370 – 927613869 - 918249212

50