



Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		INFORME N° 301-2024-GORE.ICA-SGASG/ADQUISICIONES	
		Fecha de informe		21/10/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COMBAS)		
3	Antecedentes La Oficina de Abastecimiento del GOBIERNO REGIONAL ICA, a través de la GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD, DEFENSA NACIONAL Y GESTION DE RIESGO DE DESASTRES, tiene la necesidad de realizar la ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COMBAS)				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Sí Cumple	No Cumple
	a.	Disponibilidad inmediata		X	
	De conformidad a las indagaciones de mercado se obtiene la información de que existen proveedores (pluralidad de postores) con stock suficiente para la atención de manera inmediata, en concordancia a lo estipulado en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD - DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS.				
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.		X	
	La bienes materia de contratación cumplen con las especificaciones técnicas requeridas, las mismas que no requieren de ninguna modificación para su empleo o uso, por tanto, resulta procedente su adquisición a través del presente procedimiento de selección.				
5	c.			Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X
	Se comercializan bajo una oferta estándar establecida en el mercado, debido a que, los bienes a adquirirse son de fabricación estándar a nivel nacional e internacional.				
6	Observaciones				
	NINGUNA.				
6	 Mirko A. Rodríguez Caverio Especialista en Contrataciones		 Econ. MICHAEL VARGAS ORIUNDO SUB GERENTE		
			Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones		

Anexo N° 2

1

Solicitud de cotización

1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024
		Fecha	23/10/2024

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

3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EVILA MONTEZA UGAZ
		RUC	10417332664
		Dirección	URB. CASUARINAS 5TA ETAPA J 29 ICA-ICA-ICA
		Teléfono(s)	981236562
		Correo electrónico	DISTRIBUIDORAALONSITO@OUTLOOK.COM
		Representante o persona de contacto	EVILA MONTEZA UGAZ

4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COMBAS)			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	

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

6						
	<p>Mirko A. Rodriguez Caverio</p> <p>Especialista en Contrataciones</p>					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	27 DE OCTUBRE DEL 2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/.76,580.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DOCUMENTOS	(SI / NO)
		1. COTIZACIÓN	SI
		2. RUC	SI
		3. RNP	SI
		4. DETALLAR OTROS.....	ANEXOS
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	 Lic. Evila Monteza Ugaz RUC N° 10417332664		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	27 DE OCTUBRE DEL 2024
----------	----------------------------	-------------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2	2.1	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Descripción del objeto de la contratación</div> <div>ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES</div> </div>
	2.2	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Monto total según informe de indagación</div> <div style="text-align: center;">S/ 76,580.00</div> </div>
	2.3	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)</div> <div> <ul style="list-style-type: none"> - ANEXOS COMPLEMENTARIOS - ANEXOS 03 Y 04 - FORMATO DE COTIZACION - RUC - RNP </div> </div>

Declaración jurada del proveedor	
3	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

4	 <div style="border-top: 1px dotted black; width: 150px; margin: 0 auto;"></div> <p>Lic. Evila Monteza Ugaz RUC N° 10417332664</p>
Nombre, firma y sello del proveedor	

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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

Anexo N° 2

2

Solicitud de cotización

1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024
		Fecha	23/10/2024

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


3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LILIANA PEVES PAREDES
		RUC	10428343340
		Dirección	URB. SAN JOAQUIN VIEJO, ANTIGUA PAN SUR 700 ICA-ICA-ICA
		Teléfono(s)	977884236
		Correo electrónico	LILIANA_PEVES@OUTLOOK.COM
		Representante o persona de contacto	LILIANA PEVES PAREDES

4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COMBAS)			
		Se adjunta	Especificación es técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>

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

6						
	Mirko A. Rodríguez Caveró Especialista en Contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	26/10/2024		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/. 76,250.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DOCUMENTOS	(SI / NO)
			1. COTIZACIÓN	SI
			2. RUC	SI
			3. RNP	SI
			4. DETALLAR OTROS.....	OTROS
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;">  Liliana Peves Paredes RUC N° 10428343340 </div>			
	Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	26 DE OCTUBRE DEL 2024
----------	----------------------------	-------------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2	2.1	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Descripción del objeto de la contratación</div> <div>ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES</div> </div>
	2.2	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Monto total según informe de indagación</div> <div style="text-align: center; flex-grow: 1;">S/ 76,250.00</div> </div>
	2.3	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)</div> <div> <ul style="list-style-type: none"> - ANEXOS - COTIZACIONES - OTROS </div> </div>

Declaración jurada del proveedor	
3	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>


4	 <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="width: 100px; border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center;"> <div style="text-align: left;"> Liliana Peves Paredes RUC N° 10428343340 </div> </div>
	Nombre, firma y sello del proveedor

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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

Anexo N° 2

3

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024			
		Fecha	23/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE ICA			
		RUC	20452393817			
		Dirección	Av Cutervo 920 ICA - ICA			
		Teléfono(s)	(056) 229236			
		Correo electrónico	gobierno.regional.ica.2023@gmail.com			
		Persona de contacto	MIRKO ALAIN RODRIGUEZ CAVERO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ROCIO YUSSELI MENDOZA DIAZ			
		RUC	10759189278			
		Dirección	URB. SAN MIGUEL CAL. SEBASTIAN BARRANCA LETRA B 470 ICA-ICA-ICA			
		Teléfono(s)	951007119			
		Correo electrónico	REPRESENTACIONESSEBITAS@OUTLOOK.COM			
		Representante o persona de contacto	ROCIO YUSSELI MENDOZA DIAZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (COMBAS)			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaraciones Juradas (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 Mirko A. Rodríguez Caveró Especialista en Contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	25 DE OCTUBRE DEL 2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Sí cumple	X
2.2		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 73,750.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DOCUMENTOS	(SI / NO)
		1. COTIZACIÓN	SI
		2. RUC	SI
		3. RNP	SI
		4. DETALLAR OTROS.....	ANEXOS
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;">  Rocío Y. Mendoza Diaz RUC N° 10759189278 </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	25 DE OCTUBRE DEL 2024
----------	----------------------------	-------------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2	2.1	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Descripción del objeto de la contratación</div> <div>ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES</div> </div>
	2.2	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Monto total según informe de indagación</div> <div style="text-align: center; flex-grow: 1;">S/ 73,750.00</div> </div>
	2.3	<div style="display: flex;"> <div style="width: 20%;">Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)</div> <div> <ul style="list-style-type: none"> - COTIZACION - RUC - RNP - ANEXOS </div> </div>

Declaración jurada del proveedor	
3	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

4	 Rocío Y. Mendoza Diaz RUC N° 10759189278
Nombre, firma y sello del proveedor	

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO
NOTA N° 0000006864
(EN SOLES)

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

MES : OCTUBRE
FECHA DE DOCUMENTO : 21/10/2024
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
JUSTIFICACIÓN : CCMN-009253: ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA ASISTENCIA F

N° DE DOCUMENTO 006635
FECHA APROBACION : 23/10/2024
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO


DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRGPRODIPRYACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPSPD	MONTO
0001 INICIAL	
0068 3000734 5005611 05 016 0036 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	73,750.00
0019 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	73,750.00
1 00 RECURSOS ORDINARIOS	73,750.00
5 GASTOS CORRIENTES	73,750.00
2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	73,750.00
2.2.2 PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	73,750.00
2.2.2.3 ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS	73,750.00
2.2.2.3.99 OTROS BIENES DE ASISTENCIA SOCIAL	73,750.00
2.2.2.3.99.99 OTROS BIENES DE ASISTENCIA SOCIAL	73,750.00
TOTAL	73,750.00
TOTAL CERTIFICACION	73,750.00
TOTAL NOTA	73,750.00



Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma



FIRMA DE PERSONA AUTORIZADA	
<p>OBSERVACIONES</p> <p>MONTO DEL VALORES REFERENCIAL: MONTO QUE INCLUYE TODOS LOS TRIBUTOS Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN TOTAL Y SEGURA, ASÍ COMO CUALQUIER OTRO CONCEPTO QUE LE SEA APLICABLE Y QUE PUEDA INCIDIR SOBRE EL VALOR DEL BIEN A ADQUIRIR O SERVICIO</p>	
<p>CONCLUSIONES</p> <p>SE LE ADJUDICA A YVONNE JOSEFINA GARCIA MORAN POR CUMPLIR CON LOS TERMINOS DE REFERENCIA Y PRESENTAR UNA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA</p>	

COTIZACIÓN DE COMPRA

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


FECHA	10/25/2024
N° DE COT.	018/2024

De nuestra consideración:
El que suscribe, Don (ña) **Rocío Yusseli Mendoza Díaz** identificado con RUC N° 10759189278, con domicilio en la Urb. San Miguel Calle Sebastián Barranca B – 470, DISTRITO DE ICA, PROVINCIA DE ICA, presento mi COTIZACION que fue solicitada para la "Adquisición de BIENES DE AYUDA HUMANITARIA NO CONSIDERADOS EN EL CATALOGO DE PERU COMPRAS", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IG	PRECIO TOTAL S/ INC. IG
1	COMBAS DE 12 LB	UNIDAD	250	S/295.00	S/73,750.00
TOTAL GENERAL (INC IG)					S/73,750.00

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

RAZON SOCIAL	: REPRESENTACIONES SEBITAS
RUC	: 10759189278
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: URB. SAN MIGUEL CAL. SEBASTIAN BARRANCA LETRA B 470 ICA-ICA-ICA.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 10 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 05 DIAS CALENDARIOS ✓
FORMA DE PAGO	: Según Términos de Rerefencia
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: ROCIO YUSSELI MENDOZA DIAZ
N° DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 951007119
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: representacionessebitas@outlook.com
N° CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 00389801317482278844
PERFIL Y DOCUMENACÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO


Rocío Y. Mendoza Díaz
RUC N° 10759189278



RUC N° 10759189278

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

MENDOZA DIAZ ROCIO YUSSELI

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

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES Vigencia	:	Desde 01/09/2023
PROVEEDOR DE SERVICIOS Vigencia	:	Desde 01/09/2023

FECHA IMPRESIÓN: 19/09/2023

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción [Verificar su inscripción](#).

Retornar

Imprimir

FICHA RUC : 10759189278
MENDOZA DIAZ ROCIO YUSSELI

Número de Transacción : 67658973

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: MENDOZA DIAZ ROCIO YUSSELI
Tipo de Contribuyente	: 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 23/12/2015
Fecha de Inicio de Actividades	: 23/12/2015
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0103 - ITI.ICA-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 29/12/2015
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 29/12/2015),FACTURA (desde 13/12/2023)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: REPRESENTACIONES SEBASTIAN
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN
Actividad Económica Secundaria 1	: 2821 - FABRICACIÓN DE MAQUINARIA AGROPECUARIA Y FORESTAL
Actividad Económica Secundaria 2	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: 99- PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 56 - 951007119
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: rociomendozad@hotmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN
Departamento	: ICA
Provincia	: ICA
Distrito	: ICA
Tipo y Nombre Zona	: URB. SAN MIGUEL
Tipo y Nombre Vía	: CAL. SEBASTIAN BARRANCA
Nro	: 470
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: OTROS.

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 75918927
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 13/11/1997
Sexo	: Femenino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos				
Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	25/08/2023	-	-	-
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	23/12/2015	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	25/08/2023	-	-	-

Importante

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

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

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

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT
Fecha:10/10/2024
Hora:23:18

COTIZACIÓN DE COMPRA

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

FECHA	10/27/2024
N° DE COT.	021-2024

De nuestra consideración:
El que suscribe, Don (ña) EVILA MONTEZA UGAZ, identificado con DNI N° 41733266, presento mi COTIZACION que fue solicitada para la "Adquisición de BIENES DE AYUDA HUMANITARIA NO CONSIDERADOS EN EL CATALOGO DE PERU COMPRAS", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGV
1	COMBA DE 12 LB	UNIDAD	250	S/306.32	S/76,580.00
TOTAL GENERAL (INC IGV)					S/76,580.00

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

RAZON SOCIAL	: DISTRIBUIDORA ALONSITO
RUC	: 10417332664
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: URB. CASUARINAS 5TA ETAPA J 29 ICA-ICA-ICA.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 10 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 05 DIAS CALENDARIOS ✓
FORMA DE PAGO	: Según Términos de Rerefencia
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: EVILA MONTEZA UGAZ
N° DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 981236562
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: distribuidoraalonsito@outlook.com
N° CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 00238011704256006949
PERFIL Y DOCUMENACIÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO


Lic. Evila Monteza Ugaz
RUC N° 10417332664



RUC N° 10417332664

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

MONTEZA UGAZ EVILA

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

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES
Vigencia

: Desde 06/07/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS
Vigencia

: Desde 01/09/2023

FECHA IMPRESIÓN: 19/09/2023

Nota:

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

Retornar

Imprimir

FICHA RUC : 10417332664
MONTEZA UGAZ EVILA

Número de Transacción : 67658956

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: MONTEZA UGAZ EVILA
Tipo de Contribuyente	: 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 02/10/2007
Fecha de Inicio de Actividades	: 24/09/2007
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0103 - ITI.ICA-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 29/12/2015
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 29/12/2015)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: DISTRIBUIDORA ALONSITO
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 2821 - FABRICACIÓN DE MAQUINARIA AGROPECUARIA Y FORESTAL
Actividad Económica Secundaria 1	: 2593 - FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS DE CUCHILLERÍA, HERRAMIENTAS DE MANO Y ARTÍCULOS DE FERRETERÍA
Actividad Económica Secundaria 2	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: 47- PERIODISTA
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 1 - 923099389
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: distribuidoraalonsito@outlook.com
Correo Electrónico 2	: evila.monteza@gmail.com

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 2821 - FABRICACIÓN DE MAQUINARIA AGROPECUARIA Y FORESTAL
Departamento	: ICA
Provincia	: ICA
Distrito	: ICA
Tipo y Nombre Zona	: URB. LA FLORIDA
Tipo y Nombre Vía	: CAL. LOS CEREZOS
Nro	: -
Km	: -
Mz	: B
Lote	: 11
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: FRENTE AL RESTAURANT LA CANDELA
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: ALQUILADO

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 41733266
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 11/04/1983
Sexo	: Femenino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	25/08/2023	-	-	-
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	24/09/2007	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	25/08/2023	-	-	-

Importante

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

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

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

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT
Fecha:10/10/2024
Hora:23:17

COTIZACIÓN DE COMPRA

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

FECHA	10/26/2024
N° DE COT.	024-2024

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

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGV
1	COMBAS DE 12 LB	UNID	250	S/305.00	S/76,250.00
TOTAL GENERAL (INC IGV)					S/76,250.00

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

RAZON SOCIAL	: LILIANA PEVES PAREDES
RUC	: 10428343340
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: URB SAN JOAQUIN VIEJO, ANTIGUA PAN. SUR 700 ICA-ICA-ICA
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 30 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 05 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	: Según Términos de Rerefencia
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: LILIANA PEVES PAREDES
N° DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 977884236
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: liliana_peves@outlook.com
N° CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 00238019602676108941
PERFIL Y DOCUMENACÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO


Liliana Peves Paredes
RUC N° 10428343340



RUC N° 10428343340

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

PEVES PAREDES LILIANA

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

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 05/11/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 05/11/2019

FECHA IMPRESIÓN: 19/09/2023

Nota:

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

[Retornar](#)

[Imprimir](#)

FICHA RUC : 10428343340**PEVES PAREDES LILIANA****Número de Transacción : 67658890****CIR - Constancia de Información Registrada****Información General del Contribuyente**

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

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN,
Actividad Económica Secundaria 1	: ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN
Actividad Económica Secundaria 2	: 4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 56 - 923099389
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: liliana_peves@outlook.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

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

Datos de la Persona Natural

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

Registro de Tributos Afectos

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

Importante

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

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

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

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:10/10/2024

Hora:23:10



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y YAYACUCHO"



MEMORANDO N.º 289 -2024-GORE.ICA-GRSDGR

A : **CPC. JULIO ANTONIO JULCA ROJAS.**
Gerente Regional de Administracion y Finanzas

DE : **CNEL. ® PNP. RICARDO ENRIQUE GUILLEN BALBIN**
Gerente Regional de Seguridad, Defensa Nacional y Gestión de Riesgos de Desastres.

ASUNTO : SUBSANACION DE EXPEDIENTE

REF. : INFORME N° 75-2024-GORE-ICA-GRSDGR/SGRD
INFORME N° 2384-2024-GORE-ICA/GRAF/SGASG

FECHA : Ica, 27 de setiembre del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

27 SEP 2024

20395

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
SECRETARIA

27 SEP 2024

Recibido: 27/9/24
H.R. N° 075319-2024

Por medio de la presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente, y a la vez en relacion al documento sobre la Subsanación de Expediente sobre especificas técnicas y pedido de compra de los Bienes de Ayuda Humanitaria es por ello se deriva **INFORME N°065-2024-GORE-ICA-GRSDGR/SGRD**, el cual detalla lo solicitado por la subgerencia de Abastecimiento y Servicios Generales.

Al respecto se deriva el documento para su atención correspondiente.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

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

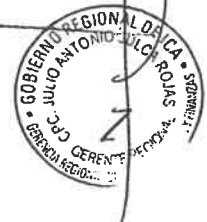
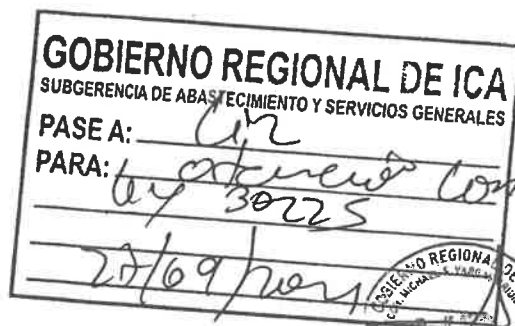
CORONEL PNP. (R) RICARDO ENRIQUE GUILLEN BALBIN
GERENTE

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

PASE A: SGASG

PARA: Atención
Correspondencia

FIRMA





GOBIERNO REGIONAL DE ICA



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

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

GOBIERNO REGIONAL DE ICA	
GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD DEFENSA	
NACIONAL Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	
RECIBIDO	20 SEP 2024
HORA:	944
FIRMA:	

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

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

ASUNTO : SUBSANACION DE LOS BIENES DE AYUDA HUMANITARIA 2024.

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

FECHA : Ica, 26 de Setiembre del 2024.

HR: 75319-2024

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

- Especificaciones técnicas.
- Pedido de compra.

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

Atentamente.

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

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

GOBIERNO REGIONAL DE ICA



CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA REGIONAL

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
ADQUISICIÓN DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA

ICA, 29 AGOSTO DEL 2024

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. DENOMINACIÓN DEL BIEN:

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

2. FINALIDAD PÚBLICA:

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

3. OBJETIVOS DEL REQUERIMIENTO:

OBJETIVO GENERAL:

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

OBJETIVO ESPECÍFICO:

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

4. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

COMPRAS BAH 2024

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

5. PERFIL DEL PROVEEDOR

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

6. FORMA DE PAGO

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



7. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

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

8. PLAZO DE ENTREGA

El plazo de ejecución se distribuye de la siguiente manera:

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

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

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

9. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA

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

10. CONFIDENCIALIDAD:

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

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

11. CONFORMIDAD DEL BIEN

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

12. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS:

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

13. PENALIDAD:

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

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

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

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

14. GARANTIA DE BIENES:

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



PEDIDO DE COMPRA N°

000843

UNIDAD EJECUTORA : 001 REGION ICA-SEDE CENTRAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000813

Tipo Uso : Apoyo Social

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

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

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
410600060008	PALA TIPO RECTA	2.2. 2 3.99 99	305.00	UNIDAD
	MATERIAL	ACERO AL CARBONO SAE 1030,TEMPLADO.		
	ESPESOR DE HOJA	3.0MM		
	ANCHO DE HOJA	200MM		
	LARGO DE HOJA	300 MM		
	PESO TOTAL	2.4 KG		
	LARGO	1.0MT		
	PINTURA	BASE ANTICORROSIVO Y ACABADO NE COLOR NEGRO		
	MANGO	MADERA TIPO CONGONA,COLOR NATURAL.		
	TOLERANCIAS	LOS PESOS, MEDIDAS Y RESISTENCIAS TIENEN UNA TOLERANCIA DE +/-10%		
	IDENTIFICACION	DEBERA INDICAR EN UNA ETIQUETA ADHERIDA LO SIGUIENTE. -NOMBRE EL FABRICANTE Y PROVEEDOR. -NOMBRE Y NUMERO DEL PROCESO DE SELECCION -LOTE Y FECHA DE PRODUCCION		

416000020013	COMBA DE 12 lb	2.2. 2 3.99 99	250.00	UNIDAD
	PESO DE CABEZAL	12 LBS		
	DIMENSIONES DE CABEZAL	180 MM X 65 X 60 MM		
	LONGITUD TOTAL	900 MM X 180 MM		
	LONGITUD DE MANGO	900MM		
	IDENTIFICACION	DEBERA INDICAR EN UNA ETIQUETA ADHERIDA LO SIGUIENTE -NOMBRE DEL FABRICANTE Y PROVEEDOR -NOMBRE Y NUMERO DEL PROCESO DE SELECCION -LOTE Y FECHA DE PRODUCCION		



9253