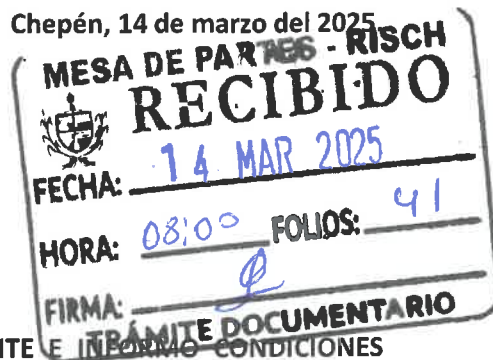


Chepén, 14 de marzo del 2025



INFORME N.º 041 -2025- GRLL-GGR-RSCH-U.L.

M.C.
CYNTHIA MILEINI QUESQUÈN GARCÍA
Director Ejecutivo de la Red Integrada de Salud Chepén

ASUNTO : SOLICITO APROBACION DE EXPEDIENTE FAVORABLES PARA LA CONTRATACION POR COMPARACION DE PRECIOS.

REFERENCIAS : REQUERIMIENTO N° 276-2025
INFORME N°032/A-2025-GRLL-GRS-RISCH/PPTO

Me es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo informar de acuerdo al oficio de referencia, según el siguiente detalle:

1. REQUERIMIENTO DE CONTRATACIÓN:

Que, Mediante REQUERIMIENTO N° 276-2025, el jefe de la Unidad de Seguros de la Red Integrada de Salud Chepén solicita "SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL: FORMATOS SIS"

P	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL: FORMATOS SIS.	UNIDAD	01



2. EVALUACIÓN TÉCNICA

De acuerdo a la evaluación del requerimiento, las indagaciones de mercado y las cotizaciones recibidas se llega a la conclusión que cumple con las condiciones para realizar la contratación por Comparación de Precios de acuerdo al Artículo 76 al DS 056-2017-EF. Cuyas condiciones son las siguientes:

- ✓ Los bienes y servicios son comercializados bajo un precio estándar en el mercado
- ✓ Los bienes y servicios se fabrican, producen, suministran o prestan con las características estándar establecidas el mercado.
- ✓ Disponibilidad inmediata
- ✓ Fáciles de obtener en el mercado

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

- ✓ Los bienes solicitados de acuerdo al requerimiento no se encuentran en catálogo de Perú Compras.
- ✓ Luego de las indagaciones se recibió tres cotizaciones: IMPRENTA Y NEGOCIOS E & M E.I.R.L. con RUC 20608602659, proveedor CORPORACION GRAFICA TRUJILLO E.I.R.L. con RUC 20611455675, proveedor M & R INVERSIONES TRUJILLO CALIDAD con RUC 20482554009, donde cumplen con lo previsto en la solicitud de cotización.
- ✓ De la comparación de las tres cotizaciones la Empresa proveedor IMPRENTA Y NEGOCIOS E & M E.I.R.L. con RUC 20608602659 cuenta con el precio más bajo de S/ 60,000.00.

3. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

Mediante **EL FORMATO N° 01** se solicitó la **Certificación de Crédito Presupuestario** y con **INFORME N°032/A-2025-GRLL-GRS-RISCH/PPTO** la oficina de Presupuesto otorga la certificación de presupuestal N°263 para el “SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL: FORMATOS SIS” por el monto de S/. 60,000.00.

Es todo cuanto tengo que informar a Usted en honor a la verdad, para su conocimiento y los fines que estime conveniente.


Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN
Lic. José Miguel León Laguna
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA

JMLL/jmll
Cc.: archivo

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			INFORME N.º041 -2025- GRLL-GGR-RSCH-U.L.	
		Fecha de informe			14/03/2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación		SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL: FORMATOS SIS		
3	Antecedentes					
<p>Que mediante el anexo N° 02-A requerimiento N° 276 por parte de la Unidad de Seguros de la Red Integrada de Salud Chepén con sus términos de referencia, los deriva a la unidad de Logística de la Red Integrada de Salud Chepén con fecha 03 de marzo del 2025.</p>						
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	
	Si porque la entrega se realizara en un plazo no mayor de los 5 días					
	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	
	Cumplen con los términos que la entidad solicita					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
	Si por encontrar variedad de proveedores de los servicios de impresión					
<p>Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>						
5	Observaciones					
NINGUNA						
6	 <p align="center">Lic. José Miguel León Laguna JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA</p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
3	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
4	<p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar lo consignado en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p>
5	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	276-2025			
		Fecha	03/03/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN			
		RUC	20221373449			
		Dirección	AV. 28 DE JULIO S/N CHEPEN			
		Teléfono(s)	044-563486			
		Correo electrónico	redchepenunidadejecutora@gmail.com			
		Persona de contacto	JOSE MIGUEL LEON LAGUNA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION GRAFICA TRUJILLO E.I.R.L.			
		RUC	20611455675			
		Dirección	MZ. H LT. 3 URB. SR. DE LOS MILAGROS - TRUJILLO			
		Teléfono(s)	947952212			
		Correo electrónico	corporaciongraficatrujilloeirl@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	EUGENIO MIRANDA RAMIREZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS			
		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 LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN</p> <p><i>Lic. Jose Miguel León Laguna</i> JEFE DE 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	06-03-25	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/ 65,127.50
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	- COTIZACION - RNP
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">Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	06-03-25
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 65,127.50
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION EXPERIENCIA EN VENTAS ANEXO DE COTIZACION Y DECLARACION JURADA DE PROVEEDOR
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">  CORPORACIÓN GRAFICA TRUJILLO E.I.R.L. EUGENIO MIRANDA RAMIREZ TITULAR - GERENTE </div>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	276-2025			
		Fecha	03/03/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN			
		RUC	20221373449			
		Dirección	AV. 28 DE JULIO S/N CHEPEN			
		Teléfono(s)	044-563486			
		Correo electrónico	redchepenunidadejecutora@gmail.com			
		Persona de contacto	JOSE MIGUEL LEON LAGUNA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPRENTA Y NEGOCIOS E & M EIRL			
		RUC	20608602659			
		Dirección	CALLE 18 DE MAYO N° 1889 – FLORENCIA DE MORA			
		Teléfono(s)	903025221			
		Correo electrónico	ventas.imprentaynegocios@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	YENI ELIZABETH ESPINOZA ROSAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS			
		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"> Lic. José Miguel León Laguna JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA </p>					
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	06-03-25	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/ 60,000.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	- COTIZACION - RNP
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">Veri Elizabeth Espinoza Roca TITULAR - GERENTE</p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	06-03-25
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 60,000.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION EXPERIENCIA EN VENTAS ANEXO DE COTIZACION Y DECLARACION JURADA DE PROVEEDOR
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	 Nombre, firma y sello del proveedor	

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	276-2025			
		Fecha	03/03/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN			
		RUC	20221373449			
		Dirección	AV. 28 DE JULIO S/N CHEPEN			
		Teléfono(s)	044-563486			
		Correo electrónico	redchepenunidadejecutora@gmail.com			
		Persona de contacto	JOSE MIGUEL LEON LAGUNA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	M & R INVERSIONES TRUJILLO CALIDAD S.A.C.			
		RUC	20482554009			
		Dirección	AV. SANCHEZ CARRION N° 773-EL PORVENIR-TRUJILLO			
		Teléfono(s)	960127708			
		Correo electrónico	imprensa.mrinversiones@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CARLOS MERCADO RODRIGUEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS			
		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"> Lic. José Miguel León Laguna JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA </p>					
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	06-03-25	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/ 64,399.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	- COTIZACION - RNP
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>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	06-03-25
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FUAS
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 64,399.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION EXPERIENCIA EN VENTAS ANEXO DE COTIZACION Y DECLARACION JURADA DE PROVEEDOR
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">Nombre, firma y sello del proveedor</p>	