


ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO COMPARACION DE PRECIOS N° 001-2023-OEC/OGESS ESPECIALIZADA-1 "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO-MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION - FUA)"																			
1	NÚMERO DE ACTA	001-2023-COMPARACION DE PRECIOS-OGESS-E/OEC-1																	
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad de Tarapoto, a los Veintidos (22) días mes de Febrero del año 2023, en la Oficina de Logística de la OGESS ESPECIALIZADA, ubicada en el Jirón Ángel Delgado Morey N° 503 - Tarapoto, El Órgano Encargado de las Contrataciones, a cargo de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección - COMPARACION DE PRECIOS N° 001-2023-OGESS-E/OEC-1, cuyo objeto es "SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO - MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION-FUA), a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.																		
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESION (DE CORRESPONDER) Se cuenta con la presencia del encargado del OEC: RICARDO DIAZ AREVALO , Organo Encargado de las Contrataciones																		
4	SE REMITIO LAS COTIZACIONES POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO A LOS SIGUIENTE PROVEEDORES: DETALLES DE LOS PARTICIPANTES A QUIENES SE ENVIARON LAS COTIZACIONES <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR</th> <th>RUC</th> <th>CORREO ELECTRONICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L.</td> <td>20450188574</td> <td>jymbussines1@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>JAVIER BALUARTE GONZALES</td> <td>10053878062</td> <td>jbaluarte93@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ERIKA RODRIGUEZ SOLSOL</td> <td>10257704101</td> <td>solsolimprenta@gmail.com</td> </tr> </tbody> </table>			N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	RUC	CORREO ELECTRONICO	1	J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L.	20450188574	jymbussines1@gmail.com	2	JAVIER BALUARTE GONZALES	10053878062	jbaluarte93@gmail.com	3	ERIKA RODRIGUEZ SOLSOL	10257704101	solsolimprenta@gmail.com
N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	RUC	CORREO ELECTRONICO																
1	J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L.	20450188574	jymbussines1@gmail.com																
2	JAVIER BALUARTE GONZALES	10053878062	jbaluarte93@gmail.com																
3	ERIKA RODRIGUEZ SOLSOL	10257704101	solsolimprenta@gmail.com																
5	VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS Acto seguido se procede a verificar si las cotizaciones presentadas por los postores cumplen con lo previsto en la solicitud de cortizacion, las cuales se encuentran acompañadas con las declaraciones juradas de no encontrarse impedidos para contratar con el estado.																		
	N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE	CUMPLE LAS CONDICIONES																
	1	J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L.	SI CUMPLE																
	2	JAVIER BALUARTE GONZALES	SI CUMPLE																
	3	ERIKA RODRIGUEZ SOLSOL	SI CUMPLE																
6	ORDEN DE PRELACION SEGÚN LAS OFERTAS ECONOMICAS Acto seguido se procedio a verificar el monto de las ofertas de los postores que cumplan con las condiciones del procedimiento según orden de prelación, conforme se detalla a continuacion:																		
	N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE	MONTOM OFERTADO	ORDEN DE PRELACION															
	1	J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L.	74,120.00	1ER LUGAR															
	2	JAVIER BALUARTE GONZALES	76,500.00	2DO LUGAR															
	3	ERIKA RODRIGUEZ SOLSOL	78,200.00	3ER LUGAR															
7	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:																		
	N°	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE	MONTOM OFERTADO																
		J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L.	74,120.00																
8	ACUERDO ADOPTADO finalmente, siendo las 15:00 horas del mismo día y año, el Órgano Encargado de las Contrataciones dan por aprobado los resultados de la evaluación, otorgando la BUENA PRO al, postor J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L, con RUC: 20450188574 por el importe de S/. 74,120.00 (Setenta y Cuatro Mil Ciento Veinte con 00/100 Soles)																		
9	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OGESS ESPECIALIZADA</p> <p>C. P. C. Ricardo Díaz Arevalo JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div>																		
	NOMBRE Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																		



HOSPITAL II-2 TARAPOTO

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
UNIDAD ESPECIALIZADA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA

REG. N°:

PASA: *Juan DE*

PARA: *su atención*

FECHA:

ASUNTO

FIRMA

INFORME N° 0020- 2023- OGESS ESPECIALIZADA/LOG

: ING. PEDRO ANTONIO VARGAS RUBIO
Director de Planificación, Gestión Financiera y Administración

: CPC. RICARDO DIAZ AREVALO
Jefe de la Oficina de Logística

: ANALISIS Y VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS PARA EL "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DE LA OGESS ESPECIALIZADA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION-FUA)"

U.E. HOSPITAL II - 2
TARAPOTO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

REG. N°:

PASA: *Presupuesto*

PARA: *Atención*

FECHA: *07/02/23*

FIRMA

- REFERENCIA : A) NOTA INFORMATIVA N°0014-2023-OGESS-ESPECIALIZADA-H-II-2-T/UNID.SEG.
B) NOTA INFORMATIVA N° 018-2023-OGESS ESPECIALIZADA/UEPyGF.
C) NOTA DE COORDINACION N°020-2023-OGESS ESPECIALIZADA/UEPyGF.

FECHA : Tarapoto, 06 de febrero del 2023.

Es grato de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al documento de la referencia informarle sobre el estudio de mercado para determinar el valor estimado para el "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO-MINSA-H-020-2023-OGESS UNICOS DE ATENCION-FUA)" el mismo que es de acuerdo al siguiente detalle.

1. BASE LEGAL.

- Ley Orgánica de Gobiernos Regionales (Ley N° 27867).
- Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, Decreto legislativo (Ley N° 1440).
- Ley de Presupuesto del Sector Público Para el Año Fiscal 2023 Ley 31638
- Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225).
- Decreto Legislativo N° 1444 – que modifica la Ley N° 30225.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, y sus modificatorias.
- Resolución N° 239-2016-OSCE/PRE, que aprueba la Directiva N° 022-2016-OSCE/CS "Disposiciones aplicables a la comparación de precios", y su modificatoria aprobada mediante Resolución N° 239-2016-OSCE/PRE.
- Directiva N° 004-2016-OSCE/CD, aprobado mediante Resolución N° 011-2016-OSCE/PRE.

ANTECEDENTES

- 2.1. Que, el TUO de la Ley N°30225, Ley de contrataciones del estado y su reglamento, aprobada por su decreto supremo N° 344-2018-EF Y sus modificatorias, establece por regla general que cuando las entidades requieran contratar Bienes, Servicio y Obras, dependiendo de la naturaleza de la

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
HOSPITAL II-2 TARAPOTO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

07 FEB 2023

RECIBIDO

Hora: *04:49* Firma: *[Firma]*

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
UNIDAD ESPECIALIZADA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA

RECIBIDO

08 FEB 2023

HORA: *15:46* FIRMA: *[Firma]*

837002

prestación y el valor referencial o estimado, se lleven a cabo, entre otros, Procedimientos de Selección de Licitaciones Públicas, Concurso Público, Adjudicación Simplificada y Comparación de Precios.

2.2. Que, de acuerdo al documento a) de la referencia, la responsable de la UNIDAD DE SEGUROS en referencia al **"SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO-MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION-FUA)"**

2.3. Que de acuerdo al documento b) de la referencia, la unidad especializada de Planificación y Gestión Financiera emite la disponibilidad presupuestal dando cumplimiento al Art. 12 de la Directiva N° 0005-2022-EF/50.01 "Directiva para la Ejecución presupuestal para el servicio **"SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO-MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION-FUA)"**

2.4. Que, de acuerdo al documento c) de la referencia, la unidad especializada de Planificación y Gestión Financiera, emite Disponibilidad Presupuestal es como detalla:



Órgano Desconcentrada	: Hospital
Fuente de Financiamiento	: Donaciones y Transferencias RJ 0008-2023/SIS – N° T° 000113
Secc. Func.	: 23.27.11.6 SERVICIOS DE IMPRESIONES DE FORMATERIA
IMPORTE	: 92,400.00

2.5. Según el Artículo 21° de la Ley N° 30225, Procedimiento de Selección; una entidad puede contratar por medio de licitación pública, concurso público, adjudicación simplificada, selección de consultores individuales, comparación de precios, subasta inversa electrónica, contratación directa y los demás procedimientos de selección de alcance general que contemple el reglamento, los que deben respetar los principios que rigen las contrataciones y los tratados o compromisos internacionales que incluyan disposiciones sobre contratación pública. las disposiciones aplicables a los procedimientos de selección son ~~previstas~~ en el Reglamento.

2.6. Emitido el informe favorable al que se refiere el numeral 98.2 del artículo 98, el órgano encargado de las contrataciones solicita y obtiene, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (3) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización, las que son acompañadas con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el estado. La entidad otorga la buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificar previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP.

- 2.7. La Comparación de Precios puede utilizarse para la contratación de Bienes y Servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los de consultoría, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a los que señale el reglamento.
- 2.8. Los documentos del Procedimiento de Selección son las bases, las solicitudes de expresión de interés para selección de consultores individuales, así como las solicitudes de cotización para comparación de precios, los cuales se utilizan atendiendo al tipo de procedimiento de selección.

3. ANALISIS

- 3.1. Mediante diversos medios de comunicación se solicitó cotizaciones a empresas que se dedican al rubro de la presente convocatoria asegurando el cumplimiento del principio de libre concurrencia y competencia.
- 3.2. Las solicitudes de cotización presentadas contienen el requerimiento con todos los componentes en el marco del artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado.
- 3.3. Las cotizaciones recibidas se encuentran detalladas en el cuadro comparativo que se adjunta al presente informe, a fin de determinar el valor estimado, y la existencia de pluralidad de postores que participaran en la presente convocatoria.




4. DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO.

- 4.1. Para determinar el valor estimado del presente Procedimiento de Selección se ha considerado lo establecido en la Ley de Contrataciones del Estado, art. 18° numeral 18.1, señala que: "la entidad debe establecer el valor estimado de las contrataciones de Bienes y Servicios, y el valor referencial en el caso de ejecución y consultoría de obras, con el fin de establecer la aplicación de la presente norma y el tipo de procedimiento de selección, en los casos que corresponda, así como gestionar la asignación de recursos presupuestales necesarios, siendo de su exclusiva responsabilidad dicha determinación, así como la actualización".
- 4.2. Asimismo, de acuerdo al principio de Eficacia y Eficiencia de la normativa de contrataciones, se indica que el proceso de contratación y las decisiones que se adopten en su ejecución deben orientarse al cumplimiento de los fines, metas y objetivos de la Entidad, priorizando estos sobre la realización de formalidades no esenciales, garantizando la efectiva y oportuna satisfacción de los fines públicos para que tengan una repercusión positiva en las

condiciones de vida de las personas, así como del interés público, bajo condiciones de calidad y con el mejor uso de los recursos públicos.

4.3. Para determinar el valor estimado del presente procedimiento se ha tenido consideración la normativa la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, con lo que se ha determinado el valor estimado con cotizaciones actualizadas provenientes de proveedores dedicadas al rubro materia de la presente convocatoria, asegurando el cumplimiento del principio de libre concurrencia y competencia, el resultado del estudio de mercado efectuado determino que existe pluralidad de postores que participaran en la presente convocatoria, para el respectivo análisis se emplearon las siguientes fuentes:

o FUENTE 1: PROFORMAS Y/O COTIZACIONES



N°	EMPRESA	RUC	PRESENTO COTIZACION	MONTO TOTAL OFERTADO
01	J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE EIRL	20450188574	SI	S/.74,120.00
02	JAVIER BALUARTE GONZALES	10053878062	SI	S/.76,500.00
03	ERIKA RODRIGUEZ SOLSOL	10257704101	SI	S/.78,200.00

4.4. Para efectos de determinar el valor estimado del presente procedimiento de selección se ha considerado las cotizaciones realizadas a las empresas que se dedican a la actividad materia del presente procedimiento, empleándose la metodología del precio menor a las cotizaciones actualizadas.

5. CONCLUSIONES.

5.1. Artículo 98. Condiciones para el empleo de la Comparación de Precios, una vez definido el requerimiento de la entidad el órgano encargado de las contrataciones elabora un informe en el que consta el cumplimiento de las condiciones para el empleo del procedimiento de selección de Comparación de Precios. El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT para la **COMPARACION DE PRECIOS** para el **"SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO-MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION-FUA"** por el monto de S/.74,120.00 (Setenta y Cuatro Mil Ciento Veinte con 00/100 soles), la misma que cumplen con los requisitos requeridos para que se configure en el Artículo 25° de la Ley, la comparación de precios puede utilizarse para la contrataciones de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distinto a las consultorías, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a los que señale el reglamento.

6. RECOMENDACIONES.

6.1. En tal sentido, se recomienda solicitar Certificación de Crédito Presupuestal, para continuar con la contratación bajo su aprobación, por el importe total de S/.74,120.00 (Setenta y Cuatro Mil Ciento Veinte con 00/100 soles), correspondiente al "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO-MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION-FUA)".

6.2. se recomienda designar a quien corresponda se realicen las coordinaciones para la aprobación de Certificación de Crédito Presupuestario.

Es todo cuanto se informa, con el fin de que prosiga con sus trámites correspondientes, me suscribo de Usted.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
OGEES ESPECIALIZADA


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

EXPEDIENTE
ARCHIVO
RDA/LOG

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRE-OGEES ESPECIALIZADA-H-II-2			
		Fecha	02/02/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL II-2 TARAPOTO			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	937893175			
		Correo electrónico	logistica@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	JORGE GABRIEL GARCIA CABALLERO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ERIKA RODRIGUEZ SOLSOL			
		RUC	10257704101			
		Dirección	JR. CABO A. LEVEAU N°559 – LA BANDA DE SHILCAYO			
		Teléfono(s)	943486984			
		Correo electrónico	solsolimprensa@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ERIKA RODRIGUEZ SOLSOL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2-TARAPOTOP – MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION (FUA))			
		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">GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OGEES ESPECIALIZADA</p> <p align="center"></p> <p align="center">C.P.C. Ricardo Díaz Arévalo JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	03-02-2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMP. DE FORM. PARA LA UNO DE SEGUROS DEL HOSP. II-2 TPTO-MINSA (FVA)	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 78,200.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROPUESTA ECONOMICA DETALLADA	
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 style="text-align: center;">IMPRESIONES SOLSOL</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Erika Rodríguez Solsol</p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

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 03-02-2023

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 IMP. DE FORMATOS PARA LA UNID. DE SEGUROS DEL HOSP. II-2 TARAPO FORMATO UNICOS DE ATENCION (FUA)
2.2	Monto total según Informe de Indagación	S/ 78,200.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA

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

IMPRESIONES SOLSOL

.....


Erika Rodríguez Solsol

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


Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023- COMPRE-OGESS ESPECIALIZADA-H-II-2			
		Fecha	02/02/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL II-2 TARAPOTO			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	937893175			
		Correo electrónico	logistica@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	JORGE GABREIL GARCIA CABALLERO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L.			
		RUC	20450188574			
		Dirección	CALLE LOS HELECHOS N° 214 – TARAPOTO – SAN MARTIN			
		Teléfono(s)	969427744			
		Correo electrónico	Jym.bussines1@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JERRY GARCIA HIDALGO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2-TARAPOTO – MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION (FUA))			
		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">GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OGESS ESPECIALIZADA</p> <p align="center"> C.P.C. Ricardo Díaz Arévalo JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	03-02-2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	Servicio de Imp. de form. para la de seguros del Hosp. II-2-Tyto-Minas (EVA)	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 74,120-00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Propuesta Económica Detallada	
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	 JERRY LEWIS GARCÍA HIDALGO GERENTE 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	03-02-2023
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 Imp. de Formatos para la Unidad de Sup. del Hosp. II-2. Apdo. Guillermo Velasco de Alvarado (EUN)
	2.2 Monto total según Informe de Indagación	S/ 74,120.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Proforma
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	 JERRY LEWIS GARCIA HIDALGO GERENTE 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

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023- COMPRE-OGESS ESPECIALIZADA-H-II-2			
		Fecha	02/02/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL II-2 TARAPOTO			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	937893175			
		Correo electrónico	logistica@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	JORGE GABRIEL GARCIA CABALLERO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	JAVIER BALUARTE GONZALES			
		RUC	10053878062			
		Dirección	JR MANCO CAPAC N° 438 – TARAPOTO – SAN MMARTIN			
		Teléfono(s)	996239184			
		Correo electrónico	Jbaluarte93@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JAVIER BALUARTE GONZALES			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HOSPITAL II-2-TARAPOTO – MINSA (FORMATOS UNICOS DE ATENCION (FUA))			
		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">GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OGESS ESPECIALIZADA</p>  <p align="center">C. P. Ricardo Díaz Arévalo JEFE DE LA OFICINA 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	03/02/2023				
2	Cotización					
2.1	Descripción del objeto de la contratación	Servicio de imp. de form. para la Urd de Seguro de Hosp II-2 Tpto - Lima (FUA)				
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	X	No cumple	
Si cumple	X					
No cumple						
2.3	Monto total cotizado	S/ 76,500.00				
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Propuesta Economica detallada				
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>impresiones "BALUARTE"</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Javier Baluarte Gonzales</p> <p>Nombre, PROPIETARIO del proveedor</p>					

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 03/02/2023								
2	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.1</td> <td>Descripción del objeto de la contratación Servicio de imp. de form. para la Und de Seg. del Hosp. 2 Tempor. Formas Unicas de Atención (FUA)</td> </tr> <tr> <td>2.2</td> <td>Monto total según Informe de Indagación 5/ 76,500.00</td> </tr> <tr> <td>2.3</td> <td>Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) Proforma</td> </tr> </tbody> </table>	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		2.1	Descripción del objeto de la contratación Servicio de imp. de form. para la Und de Seg. del Hosp. 2 Tempor. Formas Unicas de Atención (FUA)	2.2	Monto total según Informe de Indagación 5/ 76,500.00	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) Proforma
Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)									
2.1	Descripción del objeto de la contratación Servicio de imp. de form. para la Und de Seg. del Hosp. 2 Tempor. Formas Unicas de Atención (FUA)								
2.2	Monto total según Informe de Indagación 5/ 76,500.00								
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) Proforma								
3	<p>Declaración jurada del proveedor</p> <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>Impresiones "BALUARTE"</p> <p>Javier Baluarte Gonzales</p> <p>Nombre y cargo del proveedor</p>								

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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

Impresiones Baluarte

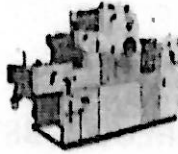
DE: JAVIER BALUARTE GONZALES

IMPRESIONES EN GENERAL

Jr. Manco Cápac N° 438 - San Martín - Tarapoto

E-mail: jbaluarte93@gmail.com


Cel. 996 239 184



R.U.C. 10053878062

CONTRATO

PROFORMA



Señor (es): OGESS Especializada Hospital II-2 Tlapacotal

Dirección: Tr. Angel Delgado Yory # 503 - Tarapoto

Condiciones de Pago: Credito

R.U.C.: 20 494013 453

Fecha: 03/02/2023

[illegible]

NOTA: Este no es valido como comprobante de pago

TOTAL \$/	76,500.00
-----------	-----------

CONFORME

CONFORME
impresiones "BALUARTE"

.....
 Lower-Budgeted Companies
 P. JAVIER PROPRIETARIO