



**GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR**



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

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

NRO	113
22 de agosto del 2023	

RAZON SOCIAL : RUC N° :
 DIRECCION : TELEFONO:
 REFERENCIA : INFORME N° 119-2023-G.R.CUSCO/DRSC/UE408:HE/PPORDIT PEDIDO SIGA. N° : 087
 META : 108 FTE.FTO. : 5-18

ARTICULO							MARCA	COTIZACION	
ITEM	CODIGO	CANT.	U.M	DESCRIPCION				P.U.	TOTAL
1	070500030806	4	SERVICIO	SERVICIO DE ENFERMERIA					
PROFESIONAL EN ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE NUTRICION, INMUNIZACIONES Y CRED SANITARIAS DE LA U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR, EN EL MARCO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL ORIENTADO A RESULTADOS PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO 2023									
NRO	ACTIVIDADES / MES 2023			SET	OCT	NOV	DIC	META FISICA	
1	SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE NUTRICION, CRED E INMUNIZACION			230	230	230	230	920	
2	SEGUIMIENTO DE NIÑOS QUE ABANDONARON LA SUPLEMENTACION Y AL CONTROL CRED			200	200	200	200	800	
3	SEGUIMIENTO DE NIÑOS QUE ABANDONARON LA VACUNACION MENORES DE 5 AÑOS			30	30	30	30	120	
A) DOCUMENTACION:									
* RUC vigente y activo									
* Declaración jurada datos del postos									
* Registro Nacional de Proveedores vigente (de corresponder)									
* Curriculum Vitae									
* Copia de DNI									
B) REQUISITOS PROFESIONALES:									
* Titulo de Licenciado(a) en Enfermeria									
* Certificado de Habilidad Profesional emitida por el Colegio de Enfermeros									
* Resolucion de término de SERUMS (deseable)									
* Experiencia laboral mínima de seis (06) meses en Establecimientos de Salud Público.									
C) DURACION:									
Por un periodo de 4 meses de agosto a diciembre, debiendo presentar un entregable de las actividades realizadas (04 informes como mínimo)									
NOTA: TENER EN CUENTA LOS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO AL PRESENTE.									
									TOTAL IMPORTE DE COTIZACION

FECHA DE COTIZACION

CONDICIONES DE VENTA: ESTA COTIZACION INCLUYE EL IGV (18 %)

- * PLAZO DE ENTREGA..... DIAS CALENDARIOS.
- * TIEMPO DE GARANTIA.....
- * OTROS.....
- * FORMA DE PAGO.....

DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

- * La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los **TERMINOS DE REFERENCIA** del requerimiento
- * Consignar su direccion de correo electronico y mantenerla activa
- * Precisar periodo de VIGENCIA en dias calendarios (Oferta Economica Valida Del Al)
- * Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotizacion, sirvase firmar y devolver la presente.
- * N° de cuenta interbancaria de abono CCI :

PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:

- * La cotizacion se entrega en SOBRE CERRADO o via correo electronico, sin borroneos y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando numero de requerimiento y Razon Social del Proveedor en la Unidad de Logistica, en horario de oficina (08:00 hasta 16:00 horas) hasta la fecha de vigencia, caso

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

[Firma]
CPOC HUALLPA
Firma y Sello

MINISTERIO DE SALUD DEL PERU
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

[Firma]
Lic. Adm. Ica Coloque
RESP. COTIZACIONES
Firma y Sello

.....
PROVEEDOR
Firma y Sello

DECLARACIÓN JURADA

(ART. 31 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores

UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Presente.-

De nuestra consideración:

Mediante el presente el suscrito, identificado con
DNI N° con RUC N° domiciliado en
....., declaro bajo juramento:

- 1.- No tengo impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 2.- Conozco, acepto y me someto a los términos de referencia, condiciones y reglas y procedimientos del proceso de contratación.
- 3.- Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso de contratación.
- 4.- Me comprometo a mantener mi oferta durante el proceso de contratación y a perfeccionar el contrato y/o orden de servicio, en caso de resultar favorecido con la Buena Pro.
- 5.- Conozco las sanciones contenidas en la Ley y su Reglamento, así como en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- 6.- No tengo parentesco directo con los miembros del comité de selección del presente proceso.

Espinar, de del 2023

.....
Firma y Nombre y Apellido del postor



DIRECCION REGIONAL
DE SALUD CUSCO

UNIDAD EJECUTORA: 408
HOSPITAL DE ESPINAR

ORGANO ENCARGADO DE
LAS CONTRATACIONES



"Año de la Unidad, Paz y Desarrollo"

COMUNICADO N° 003-2023

SE COMUNICA AL PUBLICO EN GENERAL, QUE LA UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR, REALIZA LA CONVOCATORIA **POR LOCACIÓN DE SERVICIOS**, PARA LO CUAL LOS INTERESADOS DEBERAN PRESENTAR EN SOBRE CERRADO SU PROPUESTA (COTIZACION, CV Y ANEXOS) EN MESA DE PARTES DE LA U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR O EN LA UNIDAD DE LOGISTICA.

SERVICIO CONVOCADO:

➤ 01 PROFESIONAL EN ENFERMERIA

PERIODO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO: 04 MESES

PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA : 23 DE AGOSTO DEL 2023

INICIO PRESENTACION DE PROPUESTAS : 23 DE AGOSTO DEL 2023
(DESDE LAS 8:00 AM)

TÉRMINO PRESENTAC. DE PROPUESTAS : 01 DE SETIEMBRE DEL 2023
(HASTA LAS 3:00 PM)

EVALUACION Y PUBLICACION DE RESULTADOS: 04 DE SETIEMBRE DEL 2023

INICIO DE ACTIVIDADES : 05 DE SETIEMBRE DEL 2023
(8:00 AM)



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Javier C. Quirope Huallpa
CPCC. JAVIER C. QUIROPE HUALLPA
JEFE DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR
Juvenal Talro Zambrano
ADMINISTRADOR
CLA 38318