



**GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO**  
**GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO**  
**UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR**  
 RUC: 20564356116  
 "AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

NRO	136
02 de octubre del 2023	

FECHA:

RAZON SOCIAL : ..... RUC N° : .....

DIRECCION : ..... TELEFONO: .....

REFERENCIA : INFORME N° 0105-2023/UPSSPC/HE/U.E.408/DRSC PEDIDO SIGA. N° : 1090

META : 068 FTE.FTO. : 4-13

ITEM	CODIGO	CANT.	U.M	ARTICULO	DESCRIPCION	MARCA	COTIZACION		
							P.U.	TOTAL	
1	532271400001	5	UNIDAD	LAMPARA DE LUZ HALOGENA					
			PRESENTACION	LAMPARA HALOGENA 10 W - 6V PARA EQUIPO MINDRAY BA-88BA-90					
			DESCRIPCION TECNICA	Lámpara halógena de bajo voltaje sin reflector COMPATIBLE PARA ANALIZADOR BIOQUIMICO MINDRAY BA-88BA-90					
			ESPECIFICACION TECNICA	"Potencia nominal 10 W "Tensión nominal: 6 " Temperatura técnica de color: 3200 K "Flujo luminoso: 200 lumen " Diámetro: 9.5 mm "Largo: 31 mm					
				<b>A) DOCUMENTACION:</b>					
				* Registro Nacional de Proveedores Vigente					
				* RUC: Activo y Habido.					
				* Declaración Jurada de Datos del Postor					
				<b>B) EMBALAJE Y ROTULADQ:</b>					
				• El Embalaje de los productos deberán ser en cajas de carton resistentes que garanticen la integridad, el orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento, fácil apilamiento y precise el número de cajas apilables.					
				• Deberá de consignar en el envase nombre del producto, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones de almacenamiento y conservación, la información puede ir en etiquetas aplica a caja master (caja completa del producto).					
				• En las caras laterales de las cajas debe indicar la palabra FRAGIL con letras visibles e indicar con flechas el sentido correcto de la caja para su transporte.					
				<b>C) PLAZO DE ENTREGA:</b>					
				Los Insumos a adquirir serán entregados en <b>un solo bloque</b> en el almacén del hospital espinar. La Entrega deberá ser dentro de los <b>10 días</b> calendarios a la notificación de la orden de compra.					
				<b>D) LUGAR DE ENTREGA:</b>					
				Deberán ser entregados en el <b>Almacén del Hospital de Espinar</b> , ubicado en la calle Domingo Huarca Cruz S/N. Ciudad de Espinar – Cusco., Dentro del horario de trabajo, previa coordinación.					
<b>NOTA: TENER EN CUENTA LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ADJUNTADO AL PRESENTE.</b>									
								<b>TOTAL IMPORTE DE COTIZACION</b>	

FECHA DE COTIZACIÓN : .....

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:**

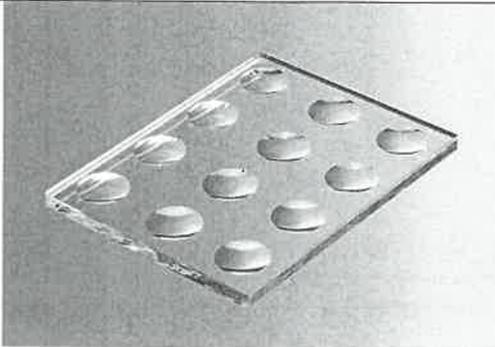
\* La cotización se entrega en **SOBRE CERRADO** o via correo electronico, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando numero de requerimiento y Razon Social del Proveedor en la Unidad de Logistica, en horario de oficina (08:00 hasta 16:00 horas) hasta la fecha de vigencia, caso contrario no sera tomado en cuenta.

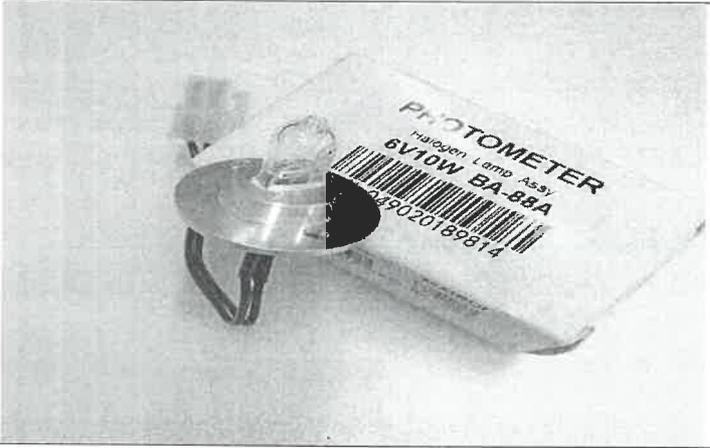
**MINISTERIO DE SALUD DEL PERU**  
**U.E. 408 HOSPITAL ESPINAR**

Lia Adm. y Log. P. Ccoylique  
 Resp. COTIZACIONES  
 Firma y Sello

JEFE DE LOGISTICA  
 Firma y Sello

PROVEEDOR  
 Firma y Sello

META A AFECTAR		0126
MATERIAL	PLACA DE VIDRIO EXCAVADA DE 12 POZOS	
CANTIDAD	10 UNIDADES	
DESCRIPCIÓN TÉCNICA	para contener algún solvente, por lo general agua destilada o desmineralizada, aunque también solventes	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con esquinas redondeadas con superficie liso</li> <li>• 12 cavidades</li> <li>• Tamaño de las cavidades: aprox. 16 mm de diámetro y aprox. 2 mm de profundidad</li> <li>• Tamaño de la placa: 79 x 63 x 4 mm</li> </ul>	
MATERIAL DE CONSTRUCCION	Fabricadas en vidrio prensado sódico, cálcico	

META A AFECTAR		0126
<b>FICHA TÉCNICA DE ESPECIFICACIONES</b>		
MATERIAL	LAMPARA HALOGENA 10 W - 6V PARA EQUIPO MINDRAY BA-88BA-90	
CANTIDAD	05 CANTIDAD	
DESCRIPCIÓN TÉCNICA	Lámpara halógena de bajo voltaje sin reflector COMPATIBLE PARA ANALIZADOR BIOQUIMICO MINDRAY BA-88BA-90	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Potencia nominal 10 W</li> <li>• Tensión nominal: 6</li> <li>• Temperatura técnica de color: 3200 K</li> <li>• Flujo luminoso: 200 lumen</li> <li>• Diámetro: 9.5 mm</li> <li>• Largo: 31 mm</li> </ul>	
MATERIAL DE CONSTRUCCION	tungsteno CON COMO EN EL IMAGEN DE REFERENCIA	



**5.2. REQUISITOS GENERALES: EL CONTRATISTA** debe contar para la presente contratación con lo siguiente:

- Contar con Registro Nacional de proveedores vigente.
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas requeridos.

**5.3. EMBALAJE Y ROTULADO:**

**EMBALAJE:** El embalaje de los productos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte

**ROTULADO:** El rotulado del envase mediano e inmediato: será de acuerdo a lo autorizado Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, presentación, cantidad, lote, nombre del proveedor, especificaciones para transporte. Dicha información podrá ser indicada en etiquetas..

- En las caras laterales debe indicar la palabra "FRAGIL", con letras visibles e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja.

**5.4. TRANSPORTE:** El proveedor es responsable del transporte de los insumos, por lo tanto deberá tomar las medidas necesarias, tales como contratar seguros, servicios de carga y descarga, entre otros, que aseguren la entrega de los insumos en las condiciones requeridas.

**5.6. GARANTÍA COMERCIAL:**

**GARANTIA COMERCIAL:** Garantía Comercial y/o fabricante del bien ofertado, con un mínimo de doce (12) meses, contados de a partir de internarlo en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad.

**CONDICION DE INICIO DELCÓMPUTO DEL PERÍODO DE GARANTÍA:** A partir de la fecha en la que será internado en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad por área usuaria y almacén de farmacia del Hospital Espinar.

**5.7 DEL INTERNAMIENTO: EL CONTRATISTA** deberá internar los productos en una sola entrega, con los siguientes documentos:

- a. Guía de Remisión original y copia
- b. Copia de la Orden de Compra
- c. Copia de Registro Sanitario del producto a entregar, de ser el caso
- d. Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente del producto ofertado, de ser el caso

**5.8. MEDIDAS DE CONTROL**

- Toda coordinación que requiera el proveedor, previa a la entrega de los insumos a almacén del Hospital de Espinar, se realizara con el área de Logística; toda coordinación que requiera el proveedor, posterior a la entrega a almacén del Hospital de Espinar, se realizara con el área de Laboratorio Clínico del Hospital de Espinar.
- El área de Almacén otorgará la conformidad de recepción, contando previamente con el visto bueno del encargado del Servicio de Laboratorio Clínico.

