



**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 | 156 |
| 24 de octubre del 2023 | |

FECHA:

RUC N° :

TELEFONO:

PEDIDO SIGA. N° : 102

FTE.FTO. : 1-00

RAZON SOCIAL :
DIRECCION :
REFERENCIA : INFORME N° 033/2023/U.E.H.E/CUSCO
META : 0074

| ITEM | CODIGO | CANT. | U.M. | ARTICULO | | | | | DESCRIPCION | MARCA | COTIZACION | |
|---|--------------|-------|--|------------|---------------|--------------|--------------|-----------------|--|-------|------------------------------------|------|
| | | | | EMERGENCIA | C. OBSTETRIC. | C. NIÑO SANO | C. PSICOLOG. | C. ADULTO MAYOR | | | ESTADIST. | P.U. |
| 1 | 600100020012 | 5 | SERVICIO | | | | | | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INSTALACIONES ELECTRICAS | | | |
| SERVICIOS Y CONSULTORIOS | | | | | | | | | | | | |
| | | | ACTIVIDADES | EMERGENCIA | C. OBSTETRIC. | C. NIÑO SANO | C. PSICOLOG. | C. ADULTO MAYOR | ESTADIST. | | | |
| | | 1 | Cambio de tomacorrientes, Tomacorrientes doble de placa de aluminio anodizado con espiga a tierra. | 8 | 5 | 3 | 3 | 7 | | | | |
| | | 2 | Tomacorriente doble para impotrar tipo schuko 16A a 250V, con placa anonizada. | 8 | 3 | | | | | | | |
| | | 3 | Interruptor con tomacorriente 16A a 250V con placa anonizado. | 2 | | | | | | | | |
| | | 4 | Luminaria con lamapara flourecente tabular lineal LED 2X50W | 9 | 3 | 3 | 3 | | | | | |
| | | 5 | Panel Led 60X60 48W 60°k luz blanca. | | | | | 3 | 4 | | | |
| SERVICIO A TODO COSTO | | | | | | | | | | | | |
| A) DOCUMENTACION: | | | | | | | | | | | | |
| Registro Nacional de Proveedores vigente (de corresponder). | | | | | | | | | | | | |
| RUC Activo y Habido. | | | | | | | | | | | | |
| Declaracion Jurada Datos del Postor | | | | | | | | | | | | |
| Acreditar estudios tecnicos y/o profesionales en electricidad o similares. | | | | | | | | | | | | |
| B) PLAZO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO | | | | | | | | | | | | |
| Serequiere que la prestacion sel servicio se realice en un plazo de 20 dias calendarios luego de la Notificacion de la Orden de Servicio. | | | | | | | | | | | | |
| NOTA: TENER EN CONSIDERACION LOS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTOS AL PRESENTE. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | TOTAL IMPORTE DE COTIZACION | |

FECHA DE COTIZACIÓN

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

* PLAZO DE ENTREGA..... DIAS HABILESDIAS CALENDARIOS.

* TIEMPO DE GARANTIA.....

* OTROS.....

* **FORMA DE PAGO UNA VEZ DADO LA CONFORMIDAD DE SERVICIO**

DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

* La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los **TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS** 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:

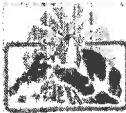
* La cotizacion se entrega en **SOBRE CERRADO**, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando numero de requerimiento y Razon Social del Proveedor en la Unidad de Logistica, en horario de oficina (08:00 hasta 15:00 horas) hasta la fecha de vigencia, caso contrario no sera tomado en cuenta.

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

L.C. Adm. Jorge E. Ccolque
(e) **COTIZACION**

JEFE DE LOGISTICA
Firma y Sello

PROVEEDOR
Firma y Sello



**TERMINO DE REFERENCIA PARA SERVICIO CORRECTIVO DE ELECTRICIDAD
DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR**

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION

Contratar el servicio de un especialista para trabajos de instalación eléctrica para mejorar la infraestructura de la U.E 408 HOSPITAL ESPINAR.

2. FINALIDAD PÚBLICA

El presente proceso busca mejorar sistema eléctrico de Unidad Ejecutora 408 Hospital de Espinar.

3. ANTECEDENTES

La Unidad Ejecutora 408 Hospital de Espinar cuenta con una infraestructura que tiene 12 años de antigüedad, la cual viene funcionando durante las 24 horas del día, los 365 días del año, por lo que se requiere realizar mantenimiento correctivo del sistema eléctrico a todo costo, mano de obra, materiales etc.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION

Objetivos:

- Contratar un especialista con conocimientos en evaluación e instalaciones eléctricas o similares a todo costo mano de obra, materiales, etc. Para contar con una adecuada instalación de los diferentes equipos en los diferentes servicios de la Unidad Ejecutora 408 Hospital de Espinar.
- Se deberá realizar inicialmente una evaluación de estado situacional, así mismo realizar las mejoras y soluciones reemplazando todo material inadecuado o material en mal estado.

5. ALCANCE Y DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR

El Hospital de Espinar requiere seleccionar a un especialista con conocimientos en instalaciones eléctricas o similares, como también incluye materiales tanto de reparación como reposición a todo costo.



[Handwritten signature]

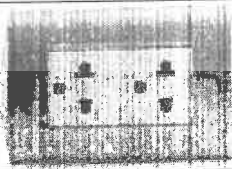

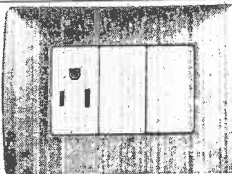


Indira Ticona Herrera
LIC EN ENFERMERIA
CE# 9481#

V°B°

5.1. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO

Primero:

reemplazo de las luminarias, reemplazo de los tomacorrientes, de los servicios:

| | | EMERGENCIA | C. OBSTETRICIA | C. NIÑO SANO | C. PSICOLOGIA | C. ADULTO MAYOR | ESTADISTICA | |
|---|---|------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|-------------|---|
| 2 | CAMBIO DE TOMACORRIENTES. TOMACORRIENTE DOBLE DE PLACA DE ALUMINIO ANODIZADO CON ESPIGA A TIERRA. | 08 | 05 | 03 | 03 | 07 | |  |
| 3 | TOMACORRIENTE DOBLE PARA EMPOTRAR TIPO SCHUKO 16A A 250V, CON PLACA ANODIZADA | 08 | | | | | |  |
| 4 | INTERRUPTOR CON TOMACORRIENTE 16A A 250V CON PLACA ANODIZADO | 02 | | | | | |  |
| 5 | LUMINARIA CON LAMPARA FLUORESCENTE TUBULAR LINEAL LED 2X50W Equipo completo, incluye los fluorescentes | 09 | 03 | 03 | 03 | | |  |
| 6 | PANEL LED 60X60 48W 60°K LUZ BLANCA | | | | | 03 | 04 |  |

NOTA: TODOS LOS PRODUCTOS DEBEN SER DE MARCA RECONOCIDA Y DE ALTA CALIDAD, LOS MATERIALES PRESENTADOS ASI COMO LAS CANTIDADES SON REFERENCIALES, ESTAS SERAN DE ACUERDO A LA EVALUACION DEL ESPECIALISTA.

Los materiales extraídos en desuso se deberán quedarse en la misma institución.



ELABORAR EL INFORME DE INTERVENCION AL HOSPITAL (QUE DESCRIBA EL ANTES DURANTE Y DESPUES)

6. REQUERIMIENTO DEL PROVEEDOR

- Contar con Registro Nacional de proveedores vigente (de corresponder).
- Declaración jurada de datos del postor (de corresponder)
- Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia requeridos (de corresponder)
- Declaración jurada de acuerdo con el numeral 1 del artículo 31 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (de corresponder).
- Acreditar estudios en el tema de electricidad o alusivos y/o experiencia (preferente)

7. FORMA DE PAGO

La entidad realizara el pago de la contraprestación pactada a favor del proveedor en UNICO PAGO.

Para efectos de pago de las contraprestaciones ejecutadas por el proveedor la entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Recepción y conformidad del Órgano encargado de la Recepción (Área usuaria).
- Informe del funcionario responsable del área usuaria emitiendo su conformidad de la prestación efectuada. (cuando corresponda).

8. FORMULA DE REAJUSTE

No se aplica formula de reajuste.

9. ADELANTOS

No se realiza ningún tipo de adelantos

10. PENALIDADES APLICABLES

La entidad aplica automáticamente una penalidad por mora y por cada día retraso.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula según la siguiente formula.

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto}}{F \times \text{Plazo en día}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:



- a) Para plazos menores o iguales a 60 días para bienes, servicios en general, consultoría y ejecución de obras: $F=0.4$
- b) Para plazos mayores a 60 días
 - b.1) Para bienes, servicios en general y consultoría: $F=0.25$.
 - b.2) Para obras: $F=0.15$.

11. LUGAR Y PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION

Lugar: Hospital de Espinar

El plazo de entrega será de 20 días calendarios a partir del día siguiente de su notificación de su orden de servicio, los trabajos serán realizados solamente los días sábados y domingo por motivos de trabajo de los consultores externos.

12. CONFORMIDAD

La conformidad de la recepción del bien se regula por lo dispuesto en el artículo 143 del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y será otorgada por el responsable del área usuaria previa entrega de informe de actividades realizadas de forma física y virtual. De existir observaciones se consignaran en el acta respectiva, indicándose claramente el sentido de estas, dándose al contratista un plazo prudencial para subsanar Las observaciones. No enerva su derecho a reclamar posteriormente defectos o vicios ocultos.

13. INFORME: La elaboración del informe será presentado al área usuaria de forma física y virtual, debiendo contener lo siguiente:

Resumen ejecutivo: Explicación/propósito

- ✓ Descripción del problema de riesgo identificado, evidenciado por fotos del antes
- ✓ Ejecución: Descripción del servicio, evidenciado por fotos momento.
- ✓ Resultados: cambios positivos para disminuir los riesgos, evidenciado por fotos el después.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
CUBA CUTIRI
CUCUPO-ESPINAR
OFICINA DE MANTENIMIENTO