

# Requerimiento

## Especificaciones Técnicas

Órgano y/o Unidad Orgánica	ODI
Actividad del POI:	VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO
Denominación de la contratación:	23.12.11 VESTUARIO ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS.

### I. FINALIDAD PÚBLICA

VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO  
 AGUA POTABLE PARA EL CONSUMO HUMANO PARA HOGARES CONCENTRADOS

### II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Para el cumplimiento de la actividad vigilancia de la calidad de agua para el consumo humano agua potable para el consumo humano para hogares concentrados.

### III. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

#### 3.1 Descripción de los bienes a contratar

Ítem	Cantidad	Descripción del bien
23.12.11	25 UNIDADES	Vestuario (casacas.) tela impermeable, semi acolchado color azul oscuro detalles de color azul

#### 3.2 Características técnicas:

Casaca impermeable semi acolchado

Color: azul oscuro



Bordado con logo según modelo adjunto

#### 3.3 Condiciones de operación



NO APLICA

**3.4 Embalaje y rotulado**

**Embalaje:** El contratista realizara la entrega de los bienes en forma única.

**3.4.1 Rotulado**

NO APLICA

**3.5 Modalidad de ejecución llave en mano**

**3.5.1 Instalación**

**3.5.2 Puesta en funcionamiento: NO APLICA**

**3.6 Transporte**

NO APLICA

**3.7 Seguros**

NO APLICA

**3.8 Garantía comercial**

1 AÑO

**3.9 Disponibilidad de servicios y repuestos**

NO APLICA

**3.10 Prestaciones accesorias a la prestación principal**

**3.10.1 Mantenimiento preventivo y/o correctivo**

NO APLICA

**3.10.2 Soporte técnico**

NO APLICA

**3.10.3 Capacitación y/o entrenamiento**

NO APLICA

**3.10.4 Otras prestaciones accesorias**

NO APLICA

**3.11 Lugar y plazo de ejecución de la prestación**

**3.11.1 Lugar:** ALMACEN DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE DIRECCION AVENIDA 20 DE ENERO.

**3.11.2 Plazo:** El contratista deberá entregar en un plazo máximo de cinco (5) días calendarios de notificada la orden de compra una muestra de cada prenda que confeccionará, a fin de que sea aprobada por la Entidad previa a las confecciones de la totalidad de los bienes. De haber observaciones en la muestra el contratista



deberá levantar las observaciones en un plazo máximo de dos (02) días calendario, de notificada las observaciones.  
De ser aprobado el diseño tendrá hasta diez (10) días calendario para la entrega de la indumentaria. Los plazos que tiene la entidad para la aprobación del diseño no se encontraran dentro de los plazos previamente indicado.

**IV. RECURSOS A SER PROVISTOS POR EL CONTRATISTA**

**V. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

**5.1 Otras obligaciones**

**5.1.1 Otras obligaciones del contratista**  
NO APLICA

**5.1.2 Otras obligaciones de la Entidad**  
NO APLICA

**5.2 Adelantos. NA**

**5.3 Subcontratación: NO APLICA**

**5.4 Confidencialidad. NO APLICA**

**5.5 Medidas de control durante la ejecución contractual: NO APLICA**

**5.6 Conformidad de los bienes**

**5.6.1 Área que recepcionará y brindará la conformidad:**

**COORDINADORA DEL AREA DE SALUD AMBIENTAL**

**5.6.2 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes: PROBAR EL BIEN ANTES DE LA RECEPCION POR EL AREA USUARIO**

**5.6.3 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes**

**5.7 Forma de pago: AL CONTADO A LA CUENTA DEL PROVEEDOR DESPUES DE PRESENTAR LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE**

**5.8 Fórmula de reajuste. NO APLICA**

**5.9 Otras penalidades aplicables: NO APLICA**



Otras penalidades			
N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de cálculo	Procedimiento

5.10 Responsabilidad por vicios ocultos: NO APLICA

5.11 Condiciones de los consorcios: NO APLICA



**PEDIDO DE COMPRA N°**

004247

DIRECCION EJECUTORA : 405 DIRECCION DE RED DE SALUD HUAYLAS NORTE  
 IDENTIFICACION : 000744

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : SANEAMIENTO BASICO Y DEL AMBIENTE  
 Entregar a Sr(a) : ALBA ALEGRE NATIVIDAD AUGUSTO  
 Fecha : 02/10/2025  
 Actividad Operativa : C0018 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOM  
 Motivo : requerimiento de textileria - casacas

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Au/Obr
1-00	0152	20	043	0095	9002	39999999	5004429

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
899600150021	CASACA IMPERMEABLE CON CAPUCHA UNISEX	2.3.1.2.1.1	25.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL ANCASH  
 RED DE SALUD HUAYLAS NORTE  
  
 Lic. Thalia N. Mabrique Haro  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA C.L.P. N°506743  
 COORD. DE LA UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL  
 Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL ANCASH  
 DIRECCION DE SALUD HUAYLAS NORTE  
  
 Eddy Sotelo  
 C.E.A. 0448  
 OFICINA DE ADMINISTRACION  
 Firma Autorizada



# Requerimiento

## Especificaciones Técnicas

### FUENTE DE FINANCIAMIENTO.-

El gasto será con cargo a la siguiente estructura programática funcional:

Fuente de Financiamiento	: 1-00 RECURSOS ORDINARIOS
Finalidad de Meta	: 115 – CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES
Especifica de Gasto	2.3.1 2.11 VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS

### I. FINALIDAD PÚBLICA

La presente contratación tiene como finalidad dotar de mochilas y gorras a las Madres Guías de los grupos de apoyo comunal, como parte del fortalecimiento de su rol en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el acompañamiento comunitario en el marco de las intervenciones del DIT-PROMSA. Con ello se busca impulsar su identificación institucional, mejorar su visibilidad en la comunidad y facilitar el desarrollo de sus actividades en beneficio de la población.

### II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Adquirir mochilas y gorras de calidad adecuada, resistentes y con identificación institucional, destinadas a las Madres Guías, con el propósito de hacer uso de dichos materiales para llevar a cabo diferentes actividades, como sesiones educativas dirigido a madres que requirieren del apoyo durante el periodo de lactancia.

### III. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

#### 3.1 Descripción de los bienes a contratar

Ítem	Cantidad	Descripción del bien
1	11 UNIDADES	Mochila de tela thetron codra original, color azul marino oscuro, con logos bordado (incorporado el logo de la red de salud huaylas norte, con la frase madre guía y lactancia materna exitosa), medidas de 50 cm de alto x 40 cm de ancho) con asas acolchonadas y division porta laptop en la parte interna de la mochila.
2	15 UNIDADES	Gorra en tela drill tecnología con vicera de PVC y tapa nuca. Color azul marino oscuro con el logo de la Red de Salud Huaylas Norte bordado en la parte frontal de la gorra.

#### 3.2 Características técnicas:

##### MOCHILA:

- Mochila de tela thetron codra original pesada con cierres extractores
- Porta agua en ambos laterales
- Cuatro divisiones acolchadas
- División porta laptop en la parte interna de la mochila
- Resistencia hasta 40 kilos
- Asas reforzadas y reguladores
- Color: azul marino oscuro
- Bordado con logo según modelo adjunto

##### GORRO:

- Gorra en tela drill tecnología con vicera de PVC y tapa nuca.
- Color azul marino oscuro con el logo de la Red de Salud Huaylas Norte bordado en la parte frontal de la gorra

GOBIERNO REGIONAL DE HUAYLAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE INGENIERÍA DE COSTOS Y PRESUPUESTO  
Lic. Lourdes M. Ramirez Mejia  
CEP 162031  
Coord. Componentes IRAS y EDAS

**3.3 Condiciones de operación**

NO APLICA

**3.4 Embalaje y rotulado**

**Embalaje:** El contratista realizara la entrega de los bienes en forma única.

**3.4.1 Rotulado**

NO APLICA

**3.5 Modalidad de ejecución llave en mano**

**3.5.1 Instalación**

**3.5.2 Puesta en funcionamiento: NO APLICA**

**3.6 Transporte**

NO APLICA

**3.7 Seguros**

NO APLICA

**3.8 Garantía comercial**

1 AÑO

**3.9 Disponibilidad de servicios y repuestos**  
NO APLICA

**3.10 Prestaciones accesorias a la prestación principal**

**3.10.1 Mantenimiento preventivo y/o correctivo**

NO APLICA

**3.10.2 Soporte técnico**

NO APLICA

**3.10.3 Capacitación y/o entrenamiento**

NO APLICA

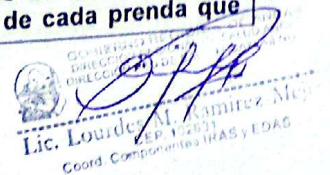
**3.10.4 Otras prestaciones accesorias**

NO APLICA

**3.11 Lugar y plazo de ejecución de la prestación**

**3.11.1 Lugar: ALMACEN DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE DIRECCION AVENIDA 20 DE ENERO.**

**3.11.2 Plazo: El contratista deberá entregar en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios de notificada la orden de compra una muestra de cada prenda que**

  
Lic. Lourdes M. Ramirez Mejia  
SEP. 172831  
Coord. Componentes IRAS y EDAS

confeccionará, a fin de que sea aprobada por la Entidad previa a las confecciones de la totalidad de los bienes. De haber observaciones en la muestra el contratista deberá levantar las observaciones en un plazo máximo de dos (02) días calendario, de notificada las observaciones.

De ser aprobado el diseño tendrá hasta diez (10) días calendario para la entrega de la indumentaria. Los plazos que tiene la entidad para la aprobación del diseño no se encontraran dentro de los plazos previamente indicado.

#### IV. RECURSOS A SER PROVISTOS POR EL CONTRATISTA

- No estar inhabilitado para contratar con el estado.
- Contar con ficha RUC y RNP
- Experiencia en el rubro

#### V. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

##### 5.1 Otras obligaciones

5.1.1 Otras obligaciones del contratista  
NO APLICA

5.1.2 Otras obligaciones de la Entidad  
NO APLICA

5.2 Adelantos. NA

5.3 Subcontratación: NO APLICA

5.4 Confidencialidad. NO APLICA

5.5 Medidas de control durante la ejecución contractual: NO APLICA

5.6 Conformidad de los bienes

5.6.1 Área que recepcionará y brindará la conformidad:

La recepción del bien estará a cargo del almacén de la RSHN y la conformidad será emitida por el área de PROMSA.  
La conformidad de los bienes se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

5.6.2 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes: PROBAR EL BIEN ANTES DE LA RECEPCION POR EL AREA USUARIO

5.6.3 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes

5.7 Forma de pago: AL CONTADO A LA CUENTA DEL PROVEEDOR DESPUES DE PRESENTAR LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE

5.8 Fórmula de reajuste. NO APLICA

5.9 Otras penalidades aplicables: NO APLICA

Coordinador de Componentes de las EOPAS  
Luzmila Hernández Meja  
2023

Otras penalidades

N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de cálculo	Procedimiento

5.10 Responsabilidad por vicios ocultos: NO APLICA

5.11 Condiciones de los consorcios: NO APLICA

  
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN REG. DE SALUD MUNICIPAL  
*[Signature]*  
Lic. Lourdes M. Ramirez Mejia  
CEP. 102831  
Coord. Componentes IRAS y EDAS

### PEDIDO DE COMPRA Nº

004258

UNIDAD EJECUTORA : 405 DIRECCION DE RED DE SALUD HUAYLAS NORTE  
IDENTIFICACIÓN : 000744

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : UNIDAD DE PROMOCION DE LA SALUD  
Entregar a Sr(a) : CUAILA REA GISELA MIRNA  
Fecha : 03/10/2025  
Actividad Operativa : E2160 1001-5005982-3325117-AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS EN LA PROMOCION  
Motivo : solicito pedido de mochilas y gorras para madres guias-grupos de apoyo

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0115	20	043	0095	1001	3033251	5005982

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
890300020001	MOCHILA DE LONA IMPERMEABLE	2.3.1 2.1 1	11.00	UNIDAD
894400020139	GORRO DE DRIL UNISEX	2.3.1 2.1 1	15.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ANCASH  
DIRECCION DE RED DE SALUD HUAYLAS NORTE

*[Firma]*

Lic. Lourdes M. Ramirez Mejia  
CEP. 102631  
Coord. Componentes IRAS y EDAS

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL ANCASH  
DIRECCION DE SALUD ANCASH  
RED DE SALUD HUAYLAS NORTE

*[Firma]*

Econ. Deysi Sofía Trujillo Blas  
CEP. 0028  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma Autorizada

