

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

95

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV.MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS (DELRRSP)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION					VALOR TOTAL
606500260054	SERVICIO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS					
		Servicio de mantenimiento de equipos del laboratorio Regional Moquegua para realización de acciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo según UPSS equipos de biomédicos (patología clínica) , electromecánicos del laboratorio					
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO		112261880061	182500	B MEDICAL SYSTEMS	P500	AZUL/CREMA	
		TRABAJOS A REALIZAR: -Inspección preliminar y limpieza general del equipo. - Mantenimiento del condensador, motocompresor, ventilación, filtros, verificación de fugas y limpieza de la rejilla. - Revisión del evaporador, válvula de expansión y limpieza de rejilla. - Verificación de las presiones del gas y suministro de ser necesario. - Revisión de la cámara interna, termostato, cierre y sello de la puerta. - Mantenimiento del sistema electrónico, conectores y cables de interconexión. - Cambio de la batería y configuración de alarma de sobre temperatura. - Cambio de sensor de temperatura - Verificación de la temperatura y calibración de ser necesario. - Suministro e Instalación de estabilizador de voltaje de acuerdo a la potencia de consumo del equipo. - Pruebas operativas, aislamiento y puesta en funcionamiento					
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
LAVADORA DE MICROPLACAS PARA ELISA		532272760002	SERIE WF-31102772	MINDRAY - CHINA	MW12A	BLANCO HUMO/NEGRO	
		TRABAJOS A REALIZAR: - Inspección preliminar y limpieza general del equipo. - Revisión de la fuente de poder, filtro de red y salidas de voltaje. - Revisión del panel de control. - Revisión del sistema electrónico, conectores, terminales y cables de interconexión. - Reparación del servo; limpieza, ajustes y lubricación del mecanismo de arrastre de las micro cubetas - Mantenimiento del sistema de fluidos, solenoides, mangueras y calibración de control de flujo y presión. - Mantenimiento del mecanismo y servo de arrastre de las micro cubetas. - Mantenimiento del cabezal de agujas de aspiración y dispensado. - Cambio de bomba dual. - Configuración de parámetros a través del software del equipo. - Pruebas operativas y puesta en funcionamiento.					
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
LECTOR PARA PRUEBA DE ELISA		532274280002	SERIE WH-33104362	MINDRAY - CHINA	MR-96A	BLANCO HUMO/PLOMO	
		TRABAJOS A REALIZAR: - Inspección preliminar y limpieza general del equipo. -Revisión de la fuente de poder, filtro de red y salidas de voltaje. - Revisión del panel de control. - Mantenimiento del monocromador, filtros y lentes del sistema óptico. - Revisión de lampara halógena, calibración de linealidad y estabilidad. - Revisión del sistema electrónico, conectores, terminales y cables de interconexión. - Reparación del servo; limpieza, ajustes y lubricación del mecanismo de arrastre de las micro cubetas. - Configuración de parámetros del equipo. - Pruebas operativas y puesta en funcionamiento					

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

95

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV.MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS (DELRRSP)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION					VALOR TOTAL
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
LAVADORA DE MICROPLACAS PARA ELISA		532272760001	2600-8645	STAT FAX	STAT FAX2600	NEGRO	
		TRABAJOS A REALIZAR: - Inspección preliminar y limpieza general del equipo. - Revisión de la fuente de poder, filtro de red y salidas de voltaje. - Revisión del panel de control. - Revisión del sistema electrónico, conectores, terminales y cables de interconexión. - Revisión del servo; limpieza, ajustes y lubricación del mecanismo de arrastre de las micro cubetas - Mantenimiento del sistema de fluidos, solenoides, control de flujo y presión. - Mantenimiento del mecanismo y servocontrol de arrastre de las micro cubetas. - Mantenimiento del cabezal de agujas de aspiración y dispensado - Cambio de kit de reparación de la bomba dual - Cambio de contenedores de líquidos de lavado y desechos. - Cambio de mangueras externas de los contenedores. - Cambio de mangueras internas - Cambio de sensores de nivel - Configuración de parámetros a través del software del equipo. - Pruebas operativas y puesta en funcionamiento					
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
LECTOR PARA PRUEBA DE ELISA		532274280001	4200-1451	AWARENESS TECHNOLOGY	STAT FAX 4200	NEGRO	
		TRABAJOS A REALIZAR: - Inspección preliminar y limpieza general del equipo. - Revisión de la fuente de poder, filtro de red y salidas de voltaje. - Revisión del panel de control. - Mantenimiento del monocromador, limpieza de filtros, lentes y grating del sistema óptico. - Cambio de lampara halógena, calibración de linealidad y estabilidad. - Revisión del sistema electrónico, conectores, terminales y cables de interconexión. - Revisión del servo; limpieza, ajustes y lubricación del mecanismo de arrastre de las micro cubetas. - Calibración de parámetros a través del software de mantenimiento del equipo. - Pruebas operativas y puesta en funcionamiento.					
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL		112224260001	0132579601131125	THERMO SCIENTIFIC	88400D	PLOMO CLARO	
		TRABAJOS A REALIZAR: - Inspección preliminar y limpieza general del equipo. - Mantenimiento del condensador, motocompresor, ventilación, filtros, verificación de fugas y limpieza de la rejilla. - Revisión del evaporador, válvula de expansión y limpieza de rejilla. - Verificación de las presiones del gas y suministro de ser necesario. - Revisión y limpieza de la cámara interna - Reparación y ajustes del cierre y sello de la puerta. - Mantenimiento del sistema electrónico, panel de control, conectores y cables de interconexión. - Cambio de sensores de temperatura. - Cambio del motor ventilador de la cámara interna. - Monitoreo y calibración de la temperatura - Revisión y comprobación de los sistemas de alarma. - Suministro e Instalación de estabilizador de voltaje de acuerdo a la potencia de consumo del equipo. - Pruebas operativas, aislamiento y puesta en funcionamiento					

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

95

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV.MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS (DELRRSP)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION					VALOR TOTAL
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO DE 18000 BTU TIP		112236140025	2817H74352	LENNOX	LM018CI-100P432-1	BLANCO	
		TRABAJOS A REALIZAR: - Inspección preliminar y limpieza general del equipo. - Mantenimiento de la Unidad Condensadora. - Mantenimiento de la Unidad Evaporadora. - Suministro e instalación de 9mt. de tubería de cobre de ½" y ¼" protegido con manguera aislante para tuberías del tipo elastomérica. - Suministro e instalación de manguera de condensado. - Instalación del sistema eléctrico con cable vulcanizado 4 x 14 protegido con tubería Conduit flexible de ½" hasta la unidad condensadora. - Prueba de vacío, presurización y carga de gas refrigerante R410A, hasta completar las presiones. - Pruebas de aislamiento y seguridad eléctrica. - Pruebas de operatividad, toma de parámetros y puesta en funcionamiento.					
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
AUTOCLAVE DE 85 LITROS		32220025002	01-0226	NEVE-TURQUIA OT90L	NUVE	ACERO	
		TRABAJOS A REALIZAR: - Inspección preliminar y limpieza general del equipo. - Revisión y pruebas del sistema de control electrónico, panel de mando y cables de interconexión. - Revisión y pruebas de las sondas de temperatura - Cambio del sensor de presión. - Verificación de parámetros de funcionamiento. - Revisión y pruebas de trampa termostática de salida de aire y pruebas de válvula de seguridad de sobre presión. - Desmontaje y limpieza de válvulas solenoides y filtros de descarga. - Revisión y pruebas de aislamiento de las resistencias de calefacción. - Revisión de la tapa, traba de seguridad y cambio de empaquetadura. - Revisión del cable de poder y llave de protección termomagnética. - Verificación de condiciones de seguridad y aislamiento eléctrico. - Montaje. pruebas operativas y puesta en servicio.					
DENOMINACION		CODIGO PATRIMONIAL	SERIE	MARCA	MODELO	COLOR	
CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL		112224260002	1154828001200420	TERMO FISHER	FDE40040FD	BLANCO HUMO	
		TRABAJOS A REALIZAR: - Inspección preliminar y limpieza general del equipo. - Mantenimiento del condensador, motocompresor, ventilación, filtros, verificación de fugas y limpieza de la rejilla. - Revisión del evaporador, válvula de expansión y limpieza de rejilla. - Verificación de las presiones del gas y suministro de ser necesario. Revisión y limpieza de la cámara interna - Revisión y ajustes del cierre y sello de la puerta - Mantenimiento del sistema electrónico, panel de control, conectores y cables de interconexión. - Cambio de sensores de temperatura. - Revisión del motor ventilador de la cámara interna. - Monitoreo y calibración de la temperatura - Revisión y comprobación de los sistemas de alarma. - Suministro e Instalación de estabilizador de voltaje de acuerdo a la potencia de consumo del equipo. - Pruebas operativas, aislamiento y puesta en funcionamiento					

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

95

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV.MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS (DELRRSP)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		ENTREGABLES • El contratista deberá utilizar el formato OTM (orden de trabajo de mantenimiento) • Aceptada las actividades de mantenimiento, el contratista registrara en la OTM, las actividades cumplidas , mano de obra asignada, recurso, materiales, accesorios o insumos, cambiados o suministrado, la OTM será firmada por el responsable de la ejecución del mantenimiento por parte del contratista y responsable asignado por parte del área usuaria. • Concluido el mantenimiento el contratista implementaría un kardex de control de mantenimiento • El proveedor entregara informe técnico a detalle fotográfico de todas las actividades desarrolladas. • Dichos trabajos serán supervisados por el personal técnico de Dirección Ejecutiva Prestaciones Aseguramiento en Salud. • El proveedor tendrá que entregar informe detallado fotográfico (área usuaria, personal responsable de la DIRESA y logística) • El proveedor entregara los repuestos cambiados al área usuaria. GARANTIA Durante la vigencia del contrato del servicio, el contratista deberá de garantizar la disponibilidad y operatividad del equipo y sus componentes periféricos que permita brindar un adecuado y oportuno servicio El contratista brindara una qarantía de 12 meses por el servicio LUGAR El lugar del servicio, es en los ambientes del LABORATORIO REGIONAL DE SALUD PUBLICA - MOQUEGUA PLAZO: El plazo de ejecución será de QUINCE (15) días calendarios	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :
en la siguiente dirección : Teléfono :

Condiciones de Compra :

Forma de Pago:
Garantía:
La Cotización debe incluir el I.G.V. :
Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
Tipo de Moneda :
Validez de la cotización :
Indicar Marca de Procedencia :
Tipo de Cambio :
Atentamente,

DECLARACION JURADA

El que suscribe, representante legal de

....., identificado con DNI N°

RUC N°, domicilio en

Declaro bajo juramento:

1.- No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el estado conforme al Artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.

2.- Conocer, Aceptar y Someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento en el presente.

3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.

4.- No haber incurrido y me obligo a no incurrir en acto de corrupción, así como respetar el principio de integridad.

5.- Comprometerse a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

6.- conocer las sanciones contenidas en la ley de contrataciones con el estado y su reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley n° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

(CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA)

.....

.....
Firma, Nombres Y Apellidos del postor o
representante legal, según corresponda

CARTA DE AUTORIZACION

(Para el pago con abonos en cuenta bancaria del proveedor)

SEÑORES:

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA

PRESENTE:

ASUNTO: Autorización para el pago con abonos en cuenta.

Por el medio del presente, autorizo a usted el pago de abonos en cuenta a la siguiente
Codigo de Cuenta Interbancario (CCI) en SOLES:

NOMBRES Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL																		
RUC																		
BANCO																		
CUENTA CCI																		
CELULAR																		
CORREO ELECTRONICO																		

MOQUEGUA, DE..... 202.....

Firma

NOMBRES Y APELLIDOS: