



REQUERIMIENTO
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Órgano y/o Unidad Orgánica	OFICINA DE SEGUROS
Actividad del POI:	GESTION ADMINISTRATIVA
Denominación de la contratación:	ADQUISICIÓN DE ARCHIVADOR DE MELAMINA CON PUERTAS ADQUISICION DE ESCRITORIO DE MELAMINA ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA ADQUISICION DE SILLA FIJA DE METAL ADQUISICION DE SILLON GIRATORIO

I. FINALIDAD PÚBLICA
DOTAR A LA OFICINA DE SEGUROS DE MOBILIARIO QUE PERMITA MEJORAR LA EFICIENCIA EN LA GESTION ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.
II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN
2.1 Antecedentes LA OFICINA DE SEGUROS REQUIERE MOBILIARIO DE OFICINA QUE PERMITAN EJECUTAR CON EFICIENCIA SUS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, ESPECIALMENTE PARA LA EJECUCIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES OPERATIVAS ESPECIFICADAS EN EL PLAN OPERATIVO 2026.
2.2 Objetivo General ADQUIRIR MOBILIARIO QUE PERMITA FORTALECER LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LA OFICINA DE SEGUROS, CONTRIBUYENDO A LA MEJORA DE LA GESTION INSTITUCIONAL.
2.3 Objetivo Especifico <ul style="list-style-type: none">• CONTAR CON MOBILIARIO OPERATIVO PARA LA OFICINA DE SEGUROS.• GARANTIZAR LA PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA.
III. ALCANCE DE LA CONTRATACIÓN
LA CONTRATACIÓN COMPRENDE LA ADQUISICIÓN, ENTREGA Y CONFORMIDAD DE (02) ARCHIVADORES DE MELAMINA CON PUERTAS (07) ESCRITORIOS DE MELAMINA (07) ESTANTES DE MELAMINA (10) SILLAS FIJAS DE METAL Y (09) SILLONES GIRATORIOS PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SEGUROS.
IV. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital III Regional Honorio Delgado
Oficina de Seguros
Dra. Roxana *[Firma]* Nina
JEFE DE OFICINA
CMP: 51389 RNA: A1/2021

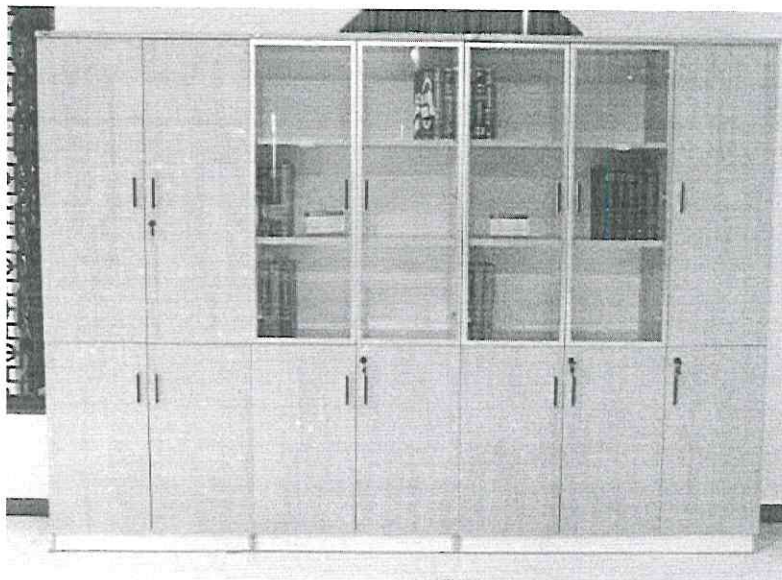
4.1 Descripción de los bienes a contratar

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN
01	02	UNIDAD	ARCHIVADOR DE MELAMINA CON PUERTAS
02	07	UNIDAD	ESCRITORIO DE MELAMINA
03	07	UNIDAD	ESTANTE DE MELAMINA
04	10	UNIDAD	SILLA FIJA DE METAL
05	09	UNIDAD	SILLON GIRATORIO

4.2 Características técnicas

ARCHIVADOR DE MELAMINA CON PUERTAS (01)

- **MEDIDAS** : ALTO 2 m. ANCHO 1.80 m. FONDO 35 cm.
- **MATERIAL** : MELAMINA 18 mm. VIDRIO 5.5 mm.
- **COLOR** : CAOBA O CAFÉ OSCURO.
- **DESCRIPCION** : REPISAS PARA UBICAR ARCHIVADORES DE LOMO ANCHO.
 04 PUERTAS ALTAS CON BORDES COMPLETOS DE MELAMINA Y CENTRO DE VIDRIO 5.5MM CON LLAVES, EN EL INTERIOR 03 REPISAS PARA CADA ESPACIO.
 03 PUERTAS ALTAS DE MELAMINA CON LLAVES, EN EL INTERIOR 03 REPISAS PARA CADA ESPACIO.
 07 PUERTAS BAJAS DE MELAMINA CON LLAVES, EN EL INTERIOR 02 REPISAS PARA CADA ESPACIO.
- **IMAGEN REFERENCIAL** :



ARCHIVADOR DE MELAMINA CON PUERTAS (01)

- **MEDIDAS** : ALTO 1.20 m. ANCHO 1.80 m. FONDO 35 cm.
- **MATERIAL** : MELAMINA 18 mm.
- **COLOR** : CAOBA O CAFÉ OSCURO.
- **DESCRIPCION** : REPISAS PARA UBICAR ARCHIVADORES DE LOMO ANCHO.
 06 PUERTAS DE MELAMINA CON LLAVES, EN EL INTERIOR 03 REPISAS PARA CADA ESPACIO.

- **IMAGEN REFERENCIAL** :



ESCRITORIO DE MELAMINA (07)

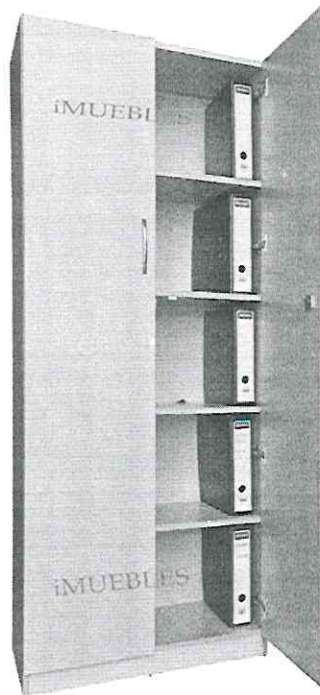
- **MEDIDAS** : ALTO 75 cm. ANCHO 50 cm. LARGO 1.20 m.
- **MATERIAL** : MELAMINA 18 mm.
- **COLOR** : CAOBA O CAFÉ OSCURO.
- **DESCRIPCION** : INCLUYE ESPACIO MOVIBLE PARA TECLADO. 03 CAJONES AL COSTADO DE 30 cm. DE ANCHO CON LLAVES. ESPACIO PARA CPU Y REPISA EN EL FONDO.
- **IMAGEN REFERENCIAL** :



ESTANTE DE MELAMINA (07)

- **MEDIDAS** : ALTO 1.80 m. ANCHO 1.20 m. FONDO 35 cm.
- **MATERIAL** : MELAMINA 18 mm.
- **COLOR** : CAOBA O CAFÉ OSCURO.
- **DESCRIPCION** : 04 PUERTAS CON LLAVES. EN EL INTERIOR UNO CON 02 REPISAS Y EL OTRO CON 03 REPISAS POR CADA ESPACIO.

• **IMAGEN REFERENCIAL** :



SILLA FIJA DE METAL (10)

• **MEDIDAS**

: **ALTO 89 cm. ANCHO 58 cm. PROFUNDIDAD 62 cm.
ANCHO DE RESPALDAR 48 cm. ALTO DE RESPALDAR 43 cm.
ALTO DE REPOSABRAZOS 15 cm. ANCHO DE ASIENTO 51 cm.
PROFUNDIDAD DE ASIENTO 43 cm. ALTO DE ASIENTO 47 cm.
PESO MÁXIMO SOPORTADO: 100 KG**

• **MATERIAL**

: **BASE METALICA, TAPIZADO EN CUERO, RELLENO ESPUMA.**

• **COLOR**

: **NEGRO.**

• **DESCRIPCION**

: **REPOSABRAZOS ESTÁTICOS, RESPALDAR TAPIZADO EN TACTO CUERO, ASIENTO TAPIZADO EN TACTO CUERO, BASE METÁLICA PINTADA, REPOSABRAZOS TAPIZADOS EN TACTO CUERO. EN CADA PATA DE LA SILLA UNA GOMA ANTIDESLIZANTE FIJA.**

• **IMAGEN REFERENCIAL** :



SILLON GIRATORIO (09)

- **MEDIDAS** : ALTURA 121 cm. ANCHO 63 cm. PROFUNDIDAD 68 cm.
TIPO DE PATAS GARRUCHAS RECLINABLE SÍ GIRATORIO SÍ
RUEDAS 5
- **MATERIAL** : BASE METÁLICA, TAPIZADO EN CUERO, RELLENO ESPUMA.
- **DESCRIPCIÓN** : REPOSABRAZOS ESTÁTICOS, RESPALDAR TAPIZADO EN
CUERO, ASIENTO TAPIZADO EN CUERO, BASE METÁLICA PINTADA, REPOSABRAZOS
TAPIZADOS EN TACTO CUERO.
- **IMAGEN REFERENCIAL** :



4.3 Reglamentos técnicos o normas metrológicas y/o sanitarias

NO CORRESPONDE

4.4 Condiciones de ejecución

NO CORRESPONDE

4.5 Equipamiento, permisos, entre otros recursos que el contratista necesite para ejecutar la contratación (de corresponder)

NO CORRESPONDE

4.6 Embalaje y rotulado

4.6.1 Embalaje

- EL EMBALAJE DEBE SER ORIGINAL DE FÁBRICA, SELLADO Y RESISTENTE.
- DEBE PROTEGER EL EQUIPO CONTRA GOLPES, HUMEDAD, POLVO Y VIBRACIONES.
- SE DEBE UTILIZAR MATERIAL AMORTIGUADOR INTERNO (ESPUMA, BURBUJAS, ETC).
- EL EMBALAJE DEBE PERMITIR UNA FACIL MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO.

4.6.2 Rotulado

CADA UNIDAD DEBE ESTAR ROTULADA CON:

- NOMBRE DEL PRODUCTO.
- MARCA Y MODELO.
- NUMERO DE SERIE (SI APLICA).
- FECHA DE FABRICACIÓN.
- PAIS DE ORIGEN.



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



OFICINA DE SEGUROS

- EL RÓTULO DEBE ESTAR EN ESPAÑOL Y SER LEGIBLE Y PERMANENTE.
- DEBE INCLUIR EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA.
- EL RÓTULO INCLUYA LA DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA (Ej. Oficina de Seguros HRHD)

4.7 *Sistemas de entrega*
NO CORRESPONDE

4.8 *Transporte*
NO CORRESPONDE

4.9 *Seguros*
NO CORRESPONDE

4.10 *Garantía comercial*
DE 12 MESES

4.11 *Disponibilidad de servicios y repuestos*
NO CORRESPONDE

4.12 *Prestaciones accesorias a la prestación principal*

4.12.1 *Mantenimiento preventivo y/o correctivo*
NO CORRESPONDE

4.12.2 *Soporte técnico*
NO CORRESPONDE

4.12.3 *Capacitación y/o entrenamiento*
NO CORRESPONDE

4.12.4 *Otras prestaciones accesorias*
NO CORRESPONDE

4.13 *Lugar y plazo de ejecución de la prestación*

4.13.1 *Lugar*
LA ENTREGA DEL BIEN, ASÍ COMO DE LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE, SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN DE GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DELGADO, UBICADO EN AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN 505 CERCADO, PROVINCIA DE AREQUIPA, REGIÓN AREQUIPA. EN EL HORARIO DE 07:30 A 13:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES.

4.13.2 *Plazo*
EL PLAZO DE ENTREGA SERÁ DE 10 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDO EL ACUSE DE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL CONTRATISTA.

V. RECURSOS A SER PROVISTOS POR EL CONTRATISTA

NO CORRESPONDE

VI. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

6.1 *Otras obligaciones*

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 Hospital III Regional Honorio Delgado
 Oficina de Seguros

.....
 Dra. Roxana Tapia Nina
 JEFE DE OFICINA
 CMF-51389 RNA-A0221



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



OFICINA DE SEGUROS

6.1.1 Otras obligaciones del contratista

NO CORRESPONDE

6.1.2 Otras obligaciones de la Entidad

NO CORRESPONDE

6.2 Adelantos

LA ENTIDAD NO OTORGARÁ ADELANTO ALGUNO.

6.3 Subcontratación

NO CORRESPONDE

6.4 Confidencialidad

NO CORRESPONDE

6.5 Medidas de control durante la ejecución contractual

NO CORRESPONDE.

6.6 Conformidad de los bienes

6.6.1 Área que recepcionará y brindará la conformidad

LA RECEPCIÓN DE BIENES ESTARÁ A CARGO DEL ALMACÉN GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA Y LA CONFORMIDAD SERÁ OTORGADO POR EL ÁREA USUARIA, OFICINA DE SEGUROS.

6.6.2 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

NO CORRESPONDE.

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

NO CORRESPONDE.

6.7 Forma de pago

EL PAGO SE REALIZARÁ EN UNA SOLA ENTREGA DESPUÉS DE ENTREGADO EL PRODUCTO Y CONTANDO CON SU CONFORMIDAD RESPECTIVA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA O REQUERIMIENTO DEL ÁREA USUARIA.

6.8 Modalidad De Pago

SUMA ALZADA

6.9 Fórmula de reajuste

NO CORRESPONDE

6.10 Otras penalidades aplicables

EN CASO DE RETRASO INJUSTIFICADO DEL CONTRATISTA EN LA ENTREGA O INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES OBJETO DEL CONTRATO Y ORDEN DE COMPRA, LA ENTIDAD CONTRATANTE LE APLICA AUTOMÁTICAMENTE UNA PENALIDAD POR MORA POR CADA DIA DE ATRASO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 162 DEL REGLAMENTO.

6.11 Responsabilidad por vicios ocultos

EL PROVEEDOR TIENE UN PLAZO MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS DE 01 AÑO.

6.12 Condiciones de los consorcios

NO SE CONSIDERA CONDICIONES DEL CONSORCIO.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional Honorio Delgado
Oficina de Seguros

Dra. Roxana Huilacoma Nivia
JEFE DE OFICINA
CMP: 51385 RUC: A02721