

### SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000363

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001037  
N° E/M : 00357

Señores :	R.U.C. :
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha :
Concepto :	Moneda : S/.

REQUERIMIENTO DE MODULO DE CONTROL PARA EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE DEL HRGDV-A

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	UNIDAD	803700040011	MODULO DE CONTROL SE ADJUNTAN ESPECIFICACIONES TECNICAS		
				<b>TOTAL</b>	

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY

**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;

- Requerimientos Técnicos:
- Descripción del ítem
- Características Adicionales





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega



Cargo

**FORMATO N° 01**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

<b>Órgano y/o Unidad Orgánica:</b>	Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales
<b>Actividad del POI:</b>	Adquisición de un módulo de control electrónico para la silla de paciente para donación de sangre en el Servicio de Banco de Sangre del HRGDV
<b>Denominación de la Contratación:</b>	Adquisición de un módulo de control electrónico para la silla de paciente para donación de sangre en el Servicio de Banco de Sangre del HRGDV

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA  
Dra. Diana Leon Sierra  
Jefe de la Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales (U)

**I. FINALIDAD PÚBLICA**  
Garantizar la continuidad, seguridad y calidad del servicio de donación de sangre que brinda el Servicio de Banco de Sangre del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega (HRGDV), mediante la Adquisición de un módulo de control electrónico para la silla de paciente destinada a la donación de sangre.

**II. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL REQUERIMIENTO**  
Adquisición de un módulo de control electrónico para la silla de paciente para donación de sangre en el Servicio de Banco de Sangre del HRGDV

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

- Descripción del bien a contratar

Ítem	Cantidad	Unidad de medida	Descripción del bien
01	01	UND	Módulo de control Electrónico / UNIDAD DE CONTROL S/ CABLE DE RED MC15 M4 SMPS IP66

La Adquisición del accesorio es para el equipo: SILLA DE PACIENTE PARA DONACION DE SANGRE de:  
**MARCA:** MEDISA  
**TIPO DE EQUIPO:** ELECTRICA  
**ETIQUETA PATRIMONIAL:** 536496950004  
**SERVICIO:** Banco de Sangre del HRGDV

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA  
Ing. Anthony Jesús Jiménez Albino  
JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES (U)

**IV. REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS.**  
El proveedor deberá cumplir estrictamente con los reglamentos técnicos, normas metrológicas y disposiciones legales vigentes, a fin de garantizar la seguridad, calidad y confiabilidad del producto, así como la protección de los pacientes, personal de salud y bienes del hospital.

**V. ACONDICIONAMIENTO, MONTAJE O INSTALACIÓN.**  
El despacho del bien se realizará estrictamente de acuerdo con los requerimientos técnicos, operativos y logísticos establecidos por el área usuaria, garantizando su correcta entrega, acondicionamiento y, de ser aplicable, el adecuado despacho, a fin de asegurar su cumplimiento de las condiciones solicitadas.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**  
El proveedor deberá garantizar la calidad, asegurando que este cumpla con las especificaciones técnicas y normativas vigentes. Asimismo, será responsable de garantizar que el transporte, manipulación y entrega se realicen en condiciones que preserven su integridad, evitando cualquier tipo de contaminación o alteración durante el traslado hasta las instalaciones del Hospital.





**GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega



<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>
El proveedor que suministre los accesorios para deberá cumplir con los siguientes requisitos mínimos: <ul style="list-style-type: none"><li>• Contar con RUC activo y habido, conforme a la normativa vigente.</li><li>• Acreditar experiencia en la venta y/o suministro de repuestos, componentes electrónicos o accesorios para equipamiento médico o biomédico, similares al objeto de la adquisición.</li><li>• Brindar garantía mínima por defectos de fabricación de los bienes suministrados.</li></ul>
<b>VIII. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA</b>
<b>Lugar:</b> Almacén central del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay <b>Plazo:</b> El plazo de entrega será 30 días calendarios después de la notificación de la orden de compra.
<b>IX. CONFORMIDAD</b>
La conformidad de recepción será otorgada por el Jefe de la Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay, una vez culminado la entrega del bien. Asimismo, el área usuaria emitirá la conformidad correspondiente en señal de haber recepcionado los bienes. El CONTRATISTA será el único y exclusivo responsable ante el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay del cumplimiento oportuno, íntegro y conforme de la entrega de los bienes, de acuerdo con las condiciones establecidas.
<b>X. FORMA Y CONDICION DE PAGO</b>
<b>Forma de pago:</b> El pago se va realizar en una sola armada, por el monto equivalente al 100% del total contratado, previa ejecución de la entrega del bien y conformidad emitida por el área usuaria. El pago se realizará con abono en la cuenta "Código de Cuenta Interbancaria" (CCI) del contratista, como máximo, hasta los diez (10) días posteriores a la emisión de la conformidad del bien respectiva y presentación del comprobante de pago.
<b>XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA</b>
El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de un (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.
<b>XII. PENALIDADES</b>
Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación: En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:  $\text{Penalidad Diaria} = 0.10 \times \text{Monto} \times \text{Plazo en días}$ Donde F tendrá el siguiente valor: 0.40  Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del servicio o a la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso. Se considera justificado el retraso, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales de ningún tipo.
<b>XIII. RESOLUCIÓN CONTRACTUAL</b>
Cualquiera de las partes puede resolver el contrato de conformidad con el numeral 68.1 del artículo 68 de la Ley N°32069, Ley General de Contrataciones Públicas. De encontrarse en alguno de los supuestos de resolución del contrato, LAS PARTES proceden de acuerdo a lo establecido en el artículo 122 del Reglamento de la Ley N° 32069 , Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA  
Dra. Dianira León Sierra  
CMP

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA  
Ing. Anthony Jesús Díaz Albino  
JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES





## GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega



### XIV. OBLIGACION ANTICORRUPCION Y ANTISOBORNO

A la suscripción del contrato o de la formalización de la Orden, el Contratista declara y garantiza no haber ofrecido, negociado, prometido o efectuado ningún pago o entrega de cualquier beneficio o incentivo ilegal, de manera directa o indirecta, al (los) evaluador (es) del proceso de contratación o cualquier servidor de EL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA.

Asimismo, el Contratista se obliga a mantener una conducta proba e íntegra durante la vigencia del contrato, y después de culminado el mismo en caso existan controversias pendientes de resolver, lo que supone actuar con probidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente. Aunado a ello, el Contratista se obliga a abstenerse de ofrecer, negociar, prometer o dar regalos, cortesías, invitaciones, donativos o cualquier beneficio o incentivo ilegal, directa o indirectamente, a funcionarios públicos, servidores públicos, locadores de servicios o proveedores de servicios del área usuaria, de la dependencia encargada de la contratación, actores del proceso de contratación y/o cualquier servidor de la entidad contratante, con la finalidad de obtener alguna ventaja indebida o beneficio ilícito.

En esa línea, se obliga a adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal necesarias para asegurar que no se practiquen los actos previamente señalados.

Adicionalmente, el Contratista se compromete a denunciar oportunamente ante las autoridades competentes los actos de corrupción o de inconducta funcional de los cuales tuviera conocimiento durante la ejecución del contrato con EL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA.

Tratándose de una persona jurídica, lo anterior se extiende a sus accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o cualquier persona vinculada a la persona jurídica que representa; comprometiéndose a informarles sobre los alcances de las obligaciones asumidas en virtud del presente contrato.


Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acápite, durante la ejecución contractual, otorga a EL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA el derecho de resolver total o parcialmente el contrato.

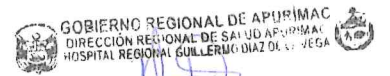
### XV. SOLUCION DE CONTROVERSIAS

Todos los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación de la presente contratación son resueltos mediante trato directo y conciliación.

### XVI. GESTIÓN DE RIESGOS

Las partes realizan la gestión de riesgos de acuerdo con lo establecido en el presente documento, a fin de tomar decisiones informadas, aprovechando el impacto de riesgos positivos y disminuyendo la probabilidad de los riesgos negativos y su impacto durante la ejecución contractual, considerando la finalidad pública de la contratación.

  
GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA  
Ing. Anthony Jesús Díaz Albino  
JEFE DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y  
SERVICIOS GENERALES (e)

  
GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA  
Dra. Dianira León Sierra  
CMP 46293 RNE 31275  
PATOLOGÍA CLÍNICA

-----  
Firma  
Área usuaria o técnica estratégica

  
GOBIERNO REGIONAL APURÍMAC  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC  
Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega

DOY FE. Al presente documento  
que es copia de su original

Abancay - 21 ABR - 2026

  
CPC. René D. Mendivil Meza  
FEDATARIO RD 057