

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000001

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD ANTABAMBA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001501
N° E/M : 00139

Señores : ..	R.U.C. :	
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha : 18/06/2025	Moneda : S/.
Concepto : SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATOS PARA SALUD AMBIENTAL		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: 1 TENER DE REFERENCIA EL TERMINO DE REFERENCIA	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD ANTABAMBA

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:
MENOR PRECIO





GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE APURIMAC
UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED DE SALUD ANTABAMBA
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



ANEXO 1

TERMINOS DE REFERENCIA DEL SERVICIO

UNIDAD ORGANICA/AREA ASUARIA	[PROGRAMA SALUD AMBIENTAL]
ACTIVIDAD POI	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS PVICA Y OTROS DE SALUD AMBIENTAL
META O SEC. FUNCIONAL	0131

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION

Servicio de contratación para impresión de formatos pvica y otros de salud ambiental

2. FINALIDAD PUBLICA

El presente proceso tiene por finalidad, requerir la contratación para el servicio de impresión de formatos pvica y otros de salud ambiental.

3. OBJETIVO DE CONTRATACION

Objetivo general:

Contratación para servicio de fotocopiado e impresión en general de formatos de Salud Ambiental.

Objetivo específico:

El presente proceso tiene por finalidad, requerir la contratación para impresión de formatos en general para el desarrollo de las actividades a realizar en los servicios de las IPRESS durante el año 2025.

4. PRESTACIÓN DE SERVICIO

DESCRIPCION	CANTIDAD	TERMINOS DE REFERENCIA
SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMULARIOS DE PVICA	1 UND	ACTIVIDAD/DESCRIPCION FORMATO 1: MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Cantidad: 2000 Impresión autocopiado en 4 hojas Impresión a blanco y negro - Se adjunta FORMATO EN DIGITAL. FORMATO 2: INFORME MENSUAL DE ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE Cantidad: 1000 Impresión autocopiado en 1 hoja



GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURIMAC
U.E. 408 ISOI RED DE SALUD ANTABAMBA

Lic. Enf. Ruth Peccalaico Huilca
CEP: 107883



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE APURIMAC
UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED DE SALUD ANTABAMBA
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



		<p>Impresión a blanco y negro</p> <ul style="list-style-type: none">- Se adjunta FORMATO EN DIGITAL. <p>FORMATO 3:</p> <p>ANEXO N° 4: Declaracion anual de manejo de residuos sólidos</p> <p>Cantidad: 1000 Impresión autocopiado en 1 hoja Impresión a blanco y negro</p> <ul style="list-style-type: none">- Se adjunta FORMATO EN DIGITAL. <p>FORMATO 4:</p> <p>ANEXO N° 5: Manifiesto de manejo de residuos solidos peligrosos</p> <p>Cantidad: 1000 Impresión autocopiado en 1 hoja Impresión a blanco y negro</p> <ul style="list-style-type: none">- Se adjunta FORMATO EN DIGITAL. <p>FORMATO 5:</p> <p>EVALUACION MENSUAL DEL PRODUCTO "COMUNIDAD ACCEDE A AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO</p> <p>Cantidad: 2000 Impresión autocopiado Impresión a blanco y negro</p> <ul style="list-style-type: none">- Se adjunta FORMATO EN DIGITAL. <p>FORMATO 6:</p> <p>ANEXO N° 15: REGISTRO DIARIO DE GENERACION DE RESIDUOS SOLIDOS EN EE.SS. SMA Y CI</p> <p>Cantidad: 2000 Impresión autocopiado Impresión a blanco y negro</p> <ul style="list-style-type: none">- Se adjunta FORMATO EN DIGITAL. <p>FORMATO 7:</p> <p>VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA DE CONSUMO HUMANO PVICA</p> <p>Cantidad: 2000 Impresión a blanco y negro</p> <ul style="list-style-type: none">- Se adjunta FORMATO EN DIGITAL.
--	--	--



GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC
U.E. 408 ISOL RED DE SALUD ANTABAMBA

Lic. Enf. Ruth Peccalaico Huilca
CEP: 107883



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE APURIMAC
UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED DE SALUD ANTABAMBA
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



	<p>FORMATO 8: CONJUNTO DE FORMULARIOS PVICA (15 hojas) Cantidad: 400 juegos de fichas Impresión a blanco y negro</p> <ul style="list-style-type: none">- Se adjunta FORMATO EN DIGITAL. <p>FORMATO 9: Cantidad : 25 laminas Tipo de papel : Couche Tamaño : Laminas de 80 cm de largo x 50 cm de ancho Impresión a colores</p> <ul style="list-style-type: none">- Se adjunta FORMATO EN DIGITAL. <p>NOTA: Antes de su impresión dar visto bueno por área usuaria.</p>
5- REQUISITOS DEL PROVEEDOR	<p>Se consigna lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">- El proveedor será persona natural o Jurica sin impedimentos para la contratar con el estado.- Ficha ruc- Cumplir con los plazos indicados líneas abajo
6- LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN	<p>Lugar: la entrega será en la Red de Salud Antabamba. Jr. Amautas s/n – Antabamba.</p> <p>Plazo: el servicio será entregado en las fechas establecidas, según cronograma.</p>
7- RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD	<p>Recepción: la recepción estará a cargo del responsable de la estrategia de la red de Antabamba. verificando calidad, y otras acciones que vea conveniente.</p> <p>Conformidad: la conformidad lo otorgara el área usuaria una vez entregado el servicio en su totalidad y en buenas condiciones.</p>
8- FORMA DE PAGO	<p>El pago será único, luego de otorgar la conformidad por parte del área usuaria.</p>
9- RESPONSABILIDADES DE CONTRATISTA	<p>El contratista será responsable del desplazamiento del servicio hasta el lugar de recepción.</p>
10- PENALIDADES	<p>Si el proveedor no cumple con las actividades encomendadas dentro del plazo estipulado. La entidad le aplicara una penalidad según de acuerdo a la DIRECTIVA N° 001-2024- JL/UERSA/DIRESA-GR/APU, según corresponda. La entidad tiene derecho para exigir, además de la penalidad, el cumplimiento de la obligación.</p>
11- ANEXOS	<p>FORMATOS IMPRESOS</p>



GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURIMAC
U.E. 408 ISCI RED DE SALUD ANTABAMBA

Lic. Enf. Ruth Peccalaico Huilca
CEP: 107883