



**GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR**

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

|                        |            |
|------------------------|------------|
| <b>NRO</b>             | <b>137</b> |
| 03 de octubre del 2023 |            |

FECHA:

**RAZON SOCIAL** .....

**RUC N°** .....

**DIRECCION** .....

**TELEFONO:**.....

**REFERENCIA** : INFORME N° 0023-2023/GERESA-CUSCO/U.E.408-HDE/UGCS/JC, INFORME N° 010-2023-GR.CUSCO/GRSC/U.E.408/RX-HE/JTCC, INFORME N° 040-2023/UPSSPC/HE/U.E.408/DRSC, INFORME N° 031/U.E.408HE/P.P.C./GERESACUSCO., INFORME N° 026-2023/GRCUSCO/DRSC/UE408:HE/S-G.OBST

**PEDIDO SIGA. N°** : 390, 485, 040//126, 127, 128, 132, 133, 123, 424, 100, 473, 116, 127, 84, 109, 111, 114, 115, 243, 239, 82, 77, 28, 241, 376, 137, 139, 220

**META** : 122, 117, 117, 6, 5, 3, 39, 29, 30, 31, 46, 45, 65, 60, 49, 100, 103, 107, 108, 43, 47, 48, 55, 41, 88

**FTE.FTO.** : 1-00

| ITEM | CODIGO       | CANT.                 | U.M    | ARTICULO<br>DESCRIPCION   | MARCA | COTIZACION |       |
|------|--------------|-----------------------|--------|---|-------|------------|-------|
|      |              |                       |        |   |       | P.U.       | TOTAL |
| 1    | 474000020220 | 3000                  | UNIDAD | <b>FOLLETO EDUCATIVO</b>  |       |            |       |
|      | A            | <b>DESCRIPCION</b>    |        | FOLLETO EDUCATIVO PARA CALIUDAD, 1000 UND   |       |            |       |
|      |              | <b>MATERIAL</b>       |        | PAPEL COUCHE  |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | A4  |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | FULL COLOR  |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO Y REVERSO   |       |            |       |
|      | B            | <b>DESCRIPCION</b>    |        | FOLLETO EDUCATIVO PARA ITS 2 MODELOS, CADA MODELO 1000 UNDS   |       |            |       |
|      |              | <b>MATERIAL</b>       |        | PAPEL COUCHE 115 GR   |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | 30X21CM   |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | FULL COLOR  |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO Y REVERSO   |       |            |       |
| 2    | 470300050124 | 1000                  | UNIDAD | <b>DIPTICO DE PLANIFICACION FAMILIAR</b>  |       |            |       |
|      |              | <b>MATERIAL</b>       |        | PAPEL COUCHE 115 GR   |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | A4  |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | FULL COLOR  |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO Y REVERSO   |       |            |       |
| 3    | 475100016001 | 3                     | MILLAR | <b>FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA</b>   |       |            |       |
|      |              | <b>PRESENTACION</b>   |        | 1 MILLAR PARA C. SALUD SEXUAL<br>1 MILLAR PARA C. NO TRANSMISIBLES<br>1 MILLAR PARA C. METAXENICAS          |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | A4  |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | BLANCO, TEXTO AZUL  |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO ORIGINAL + COPIA AUTOCOPIATIVO (COLOR AMARILLO)   |       |            |       |
| 4    | 475100019450 | 1000                  | UNIDAD | <b>CARNÉ DE HISTORIA CLINICA</b>  |       |            |       |
|      |              | <b>DESCRIPCION</b>    |        | HISTORIA CLINICA INTEGRAL DE MADRE GESTANTE Y SU NIÑO POR NACER   |       |            |       |
|      |              | <b>MATERIAL</b>       |        | PAPEL BOND DE 70 A 75GR   |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | A4  |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | FULL COLOR  |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO Y REVERSO   |       |            |       |
|      |              | <b>ENCUADERNACION</b> |        | PORTADA Y CONTRAPORTADA EN CARTULINA CON IMPRESIÓN, 28 PAGINAS (SIN CONSIDERAR LA TAPA), ENGRAPADO 3 GRAPAS |       |            |       |
| 5    | 475100015739 | 2170                  | UNIDAD | <b>HISTORIA CLINICA DEL ADOLESCENTE</b>   |       |            |       |
|      | A            | <b>DESCRIPCION</b>    |        | 1 MILLAR PARA VARON, 1 MILLAR PARA MUJER (C. SALUD SEXUAL)  |       |            |       |
|      |              | <b>MATERIAL</b>       |        | PAPEL BOND 75GR   |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | A4  |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | A COLORES   |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO Y REVERSO   |       |            |       |
|      | B            | <b>DESCRIPCION</b>    |        | 170 UNDS PARA C. NO TRANSMISIBLES   |       |            |       |
|      |              | <b>MATERIAL</b>       |        | HOJA BOND DE 60GR   |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | A4  |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | AMARILLO CON LETRAS NEGRAS  |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO Y REVERSO   |       |            |       |
| 6    | 47300090189  | 0.1                   | MILLAR | <b>CARTILLA EDUCATIVA DE ADOLESCENTES</b>   |       |            |       |
|      |              | <b>DESCRIPCION</b>    |        | CARTILLA EDUCATIVA SEXUALIDAD SALUDABLE (100 UNIDADES)  |       |            |       |
|      |              | <b>MATERIAL</b>       |        | HOJA BOND 75GR  |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | 20.5X 14.5CM  |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | FULL COLOR  |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO Y REVERSO   |       |            |       |
| 7    | 470300060230 | 1000                  | MILLAR | <b>TRIPTICO EDUCATIVO</b>   |       |            |       |
|      |              | <b>DESCRIPCION</b>    |        | TRIPTICO TU Y YO PODEMOS PREVENIR EL VIH  |       |            |       |
|      |              | <b>MATERIAL</b>       |        | PAPEL COUCHE GROSOR 115GR   |       |            |       |
|      |              | <b>MEDIDAS</b>        |        | 30X26CM   |       |            |       |
|      |              | <b>COLOR</b>          |        | FULL COLOR  |       |            |       |
|      |              | <b>IMPRESIÓN</b>      |        | ANVERSO Y REVERSO   |       |            |       |
| 8    | 470300050115 | 1900                  | UNIDAD | <b>DIPTICO INFORMATIVO</b>  |       |            |       |

|    |               |     |        |  |   |
|----|---------------|-----|--------|--|---|
| A  |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | DIPTICO HEPATITIS B, 1000 UND   |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | PAPEL COUCHE 115 GR   |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | 26 X 21CM   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FULL COLOR  |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO Y REVERSO   |
| B  |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | ESTILOS DE VIDA SALUDABLE - ENT, 200 UND  |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | PAPEL COUCHE 200 GR   |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | A4 - OFICIO   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FULL COLOR  |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO Y REVERSO   |
| C  |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | CUIDADO DEL ADULTO MAYOR, 200 UND   |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | PAPEL COUCHE 200GR  |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | A4 - OFICIO   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FULL COLOR  |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO Y REVERSO   |
| D  |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | HIPERTENSION ARTERIAL Y COMPLICACIONES, 500 UND   |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | PAPEL COUCHE 200GR  |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | A4 - OFICIO   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FULL COLOR  |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO Y REVERSO   |
| 9  | 470300080005  | 500 | UNIDAD | <b>AFICHE EDUCATIVO</b>  |   |
|    |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | AFICHE PARA PREVENIR EL MIH   |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | PAPEL COUCHE 115 GR   |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | 68X38 CM  |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FULL COLOR  |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO   |
| 10 | 470300090087  | 21  | UNIDAD | <b>CARTILLA SNELLEN</b>  |   |
|    |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | CARTILLA PARA EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL C/ LETRA SUBTENDIENDE UN ANGULO DETERMINADO EN EL EJE VISUAL DEL PACIENTE.   |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | POLIESTIRENO BLANCO   |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | 60 X 25CM   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FONDO BLANCO, COLOR DE LETRAS O SIMBOLO NEGRO,  |
|    |               |     |        | <b>DETALLES</b>  | LEMAS Y LOGOS INSTITUCIONALES: PARTE CENTRAL E INFERIOR DE 2 - 4 CM ADICIONAL   |
|    |               |     |        | <b>ACABADO</b>   | PLASTIFICADO EN AMBOS LADOS, BROCHE METALICO Y DESPUNTADO   |
| 11 | 47300030553   | 1   | MILLAR | <b>TRIPTICO CANCER DE CUELLO UTERINO</b>                         |   |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | PAPEL COUCHE 115 GR   |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | A4 - 30X 21CM   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FULL COLOR  |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO Y REVERSO   |
| 12 | 470300060554  | 1   | MILLAR | <b>TRIPTICO CANCER DE PULMON</b>                                 |   |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | PAPEL COUCHE 115 GR   |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | A4 - 30X 21CM   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FULL COLOR  |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO Y REVERSO   |
| 13 | 470300090534  | 5   | UNIDAD | <b>CARTILLA PARA MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL A TRES METROS</b> |   |
|    |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | CARTILLA PARA EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL C/ LETRA SUBTENDIENDE UN ANGULO DETERMINADO EN EL EJE VISUAL DEL PACIENTE.   |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | POLIESTIRENO BLANCO   |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | 40CM DE ALTURA X 48CM DE ANCHO  |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FONDO BLANCO, LETRAS COLOR NEGRO  |
|    |               |     |        | <b>ACABADO</b>   | BROCHE METALICO Y DESPUNTADO, PLASTIFICADO MATE, LEMAS Y LOGOS INSITUCIONALES PARTE CENTRAL E INFERIOR DE 2-4 CM ADICIONAL  |
| 14 | 4703000150210 | 9   | UNIDAD | <b>LAMINA PARA ROTAFOLIO EN BANNER 30CM X 40 CM X 11 HOJAS</b>   |   |
| A  |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | LAMINA ROTAFOLIO EN LA PREVENCION DE ANEMIA EN NIÑOS, TIPO LIVIANO, 6 UNDS<br><a href="https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/402802/">https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/402802/</a> |
| B  |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | LAMINA ROTAFOLIO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, TIPO LIVIANO, 3 UNDS <a href="https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf">https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf</a>                          |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | CARTULINA PLASTIFICADA, RESISTENTE  |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | 30CM X 40CM   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | FULL COLOR  |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO Y REVERSO   |
|    |               |     |        | <b>PRESENTACION</b>  | LAMINAS UNIDAS CON ANILLOS  |
| 15 | 475100050766  | 6   | CIENTO | <b>FORMATO HISTORIA CLINICA</b>                                  |   |
|    |               |     |        | <b>DESCRIPCION</b>   | 300 UNDS PARA NIÑO, TIPO FOLLETO<br>300 UNDS PARA NIÑA, TIPO FOLLETO  |
|    |               |     |        | <b>MATERIAL</b>  | PAGINAS EN PAPEL BOND DE 75GR (A MÁS)   |
|    |               |     |        | <b>MEDIDAS</b>   | 30CM ALTURA X 21CM ANCHO - A4   |
|    |               |     |        | <b>COLOR</b>   | LETRAS NEGRAS, GRAFICOS A COLOR   |
|    |               |     |        | <b>IMPRESIÓN</b>   | ANVERSO Y REVERSO   |

|   |              |                      |               |  |  |  |
|---|--------------|----------------------|---------------|--|--|--|
|   |              | <b>ECUADERNACION</b> |               | 2 GRAPAS, PORTADA Y CONTRAPORTADA EN CARTULINA BLANCA Y TEXTO A COLOR, 40 PAGINAS SIN CONSIDERAR TAPA  |  |  |
| 16  | 470300150239 | 4                    | <b>UNIDAD</b> | <b>LAMINA ROTAFOLIO CATARATA Y ERRORES REFRACTIVOS X 19 HOJAS</b>  |  |  |
|   |              | <b>DESCRIPCION</b>   |               | ROTAFOILIO EDUCATIVO DE SALUD VISUAL   |  |  |
|   |              | <b>MATERIAL</b>      |               | CUBIERTA DE CARTON   |  |  |
|   |              | <b>MEDIDAS</b>       |               | MEDIO PLIEGO 67 X 42 CM  |  |  |
|   |              | <b>COLOR</b>         |               | FULL COLOR   |  |  |
|   |              | <b>TEMAS</b>         |               | IMPORTANCIA DE LA SALUD OCULAR, NUTRICION PARA UNA BUENA SALUD VISUAL, TRANSTORNOS MAS COMUNES, CUIDADOS PARA UNA BUENA SALUD VISUAL, ENTRE OTROS  |  |  |
|   |              | <b>PRESENTACION</b>  |               | 19 HOJAS INTERNAS PLASTIFICADAS, CON CUBIERTA DE CARTON, CARATULAS DURAS, CON SISTEMA TRIPODE  |  |  |
| 17  | 475100016213 | 2                    | <b>MILLAR</b> | <b>AFICHE</b>  |  |  |
|   |              | <b>DESCRIPCION</b>   |               | 500 UNDS AFICHE SOBRE LA SALUD OCULAR, 500 UNDS AFICHE SOBRE LA HIPERTENSION ARTERIAL, 500 UNDS SOBRE SALUD BUCAL, 500 UNDS SOBRE LA DIABETES MELLITUS.  |  |  |
|   |              | <b>MATERIAL</b>      |               | PAPEL COUCHE 90GR  |  |  |
|   |              | <b>MEDIDAS</b>       |               | 70 X 50 CM   |  |  |
|   |              | <b>COLOR</b>         |               | FULL COLOR   |  |  |
|   |              | <b>IMPRESIÓN</b>     |               | ANVERSO  |  |  |
| 18  | 475100017615 | 200                  | <b>UNIDAD</b> | <b>FORMATO HOJAS DE DIETAS</b>   |  |  |
|   |              | <b>MATERIAL</b>      |               | PAPEL BOND DE 60GR   |  |  |
|   |              | <b>MEDIDAS</b>       |               | A4   |  |  |
|   |              | <b>COLOR</b>         |               | FONDO BLANCO, LETRAS Y GRAFICOS NEGRO  |  |  |
|   |              | <b>IMPRESIÓN</b>     |               | ANVERSO  |  |  |
| 19  | 475100019845 | 2                    | <b>CIENTO</b> | <b>FORMATO PEDIDO ELECTROCARDIOGRAMA</b>   |  |  |
|   |              | <b>MATERIAL</b>      |               | PAPEL BOND DE 60GR   |  |  |
|   |              | <b>MEDIDAS</b>       |               | A6   |  |  |
|   |              | <b>COLOR</b>         |               | FONDO BLANCO CON LETRAS NEGRAS   |  |  |
|   |              | <b>IMPRESIÓN</b>     |               | ANVERSO  |  |  |
| 20  | 475100018811 | 2                    | <b>MILLAR</b> | <b>FOLDER PARA HISTORIA CLINICA ADULTO</b>   |  |  |
|   |              | <b>DESCRIPCION</b>   |               | FOLDER CON DOBLE NUMERACION EN LA PARTE SUPERIOR   |  |  |
|   |              | <b>MATERIAL</b>      |               | CARTULINA DURA PLASTIFICADA  |  |  |
|   |              | <b>MEDIDAS</b>       |               | OFICIO   |  |  |
|   |              | <b>IMPRESIÓN</b>     |               | PORTADA CON DATOS PERSONALES EN COLOR NEGRO, CODIGO ROJO SEGÚN MODELO  |  |  |
|   |              |                      |               | <b>A) DOCUMENTACION:</b>   |  |  |
|   |              |                      |               | * Registro Nacional de Proveedores Vigente   |  |  |
|   |              |                      |               | * RUC: Activo y Habido.  |  |  |
|   |              |                      |               | * Declaración Jurada de Datos del Postor   |  |  |
|   |              |                      |               | <b>B) PLAZO DE ENTREGA:</b>  |  |  |
|   |              |                      |               | Los Insumos a adquirir serán entregados en un solo bloque en el almacén del hospital espinar. La Entrega deberá ser dentro de los 20 días calendarios a la notificación de la orden de compra. |  |  |
|   |              |                      |               | <b>C) LUGAR DE ENTREGA:</b>  |  |  |
|   |              |                      |               | Deberán ser entregados en el Almacén del Hospital de Espinar, ubicado en la calle Domingo Huarca Cruz S/N. Ciudad de Espinar – Cusco. Dentro del horario de trabajo, previa coordinación.      |  |  |
| <b>NOTA: TENER EN CUENTA LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ADJUNTADO AL PRESENTE.</b> |              |                      |               |  |  |  |
| <b>TOTAL IMPORTE DE COTIZACION</b>  |              |                      |               |  |  |  |

FECHA DE COTIZACIÓN .....

CONDICIONES DE VENTA: ESTA COTIZACION INCLUYE EL IGV ( 18 %)

\* PLAZO DE ENTREGA..... DIAS CALENDARIOS.

\* TIEMPO DE GARANTIA.....

\* OTROS.....

\* FORMA DE PAGO.....

**DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:**

\* La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los **TERMINOS DE REFERENCIA** del requerimiento

\* Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa .....

\* Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Oferta Económica Válida Del \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_)

\* Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sírvase firmar y devolver la presente.

\* N° de cuenta interbancaria de abono CCI :.....

**PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:**

\* La cotización se entrega en SOBRE CERRADO o vía correo electrónico, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando número de requerimiento y Razon Social del Proveedor en la Unidad de Logística, en horario de oficina (08:00 hasta 16:00 horas) hasta la fecha de vigencia, caso

**MINISTERIO DE SALUD DEL PERU**  
**U.E. 408 HOSPITAL ESPINAR**

RESP. COTIZACIONES  
Lic. Adm. Jorge El Cuti Ccolque  
(e) COTIZACION

.....  
JEFE DE LOGISTICA  
Firma y Sello

.....  
PROVEEDOR  
Firma y Sello