

COMUNICADO N°002

SE COMUNICA AL PUBLICO EN GENERAL, QUE LA UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR, CONVOCA **PARA SERVICIOS POR TERCEROS A PERSONAL** PARA LO CUAL DEBERAN APERSONARSE A LA UNIDAD DE LOGISTICA A FIN DE HACER LLEGAR SUS PROPUESTAS.

RELACION DE PROFESIONALES A SER CONTRATADOS:

1.- (01) MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

FF.TT. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

INICIO DE ETAPA "14 DE FEBRERO DEL 2019"

LUGAR: UNIDAD DE LOGISTICA

Espinar 14 de febrero del 2019.



GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
HOSPITAL ESPINAR

Dr. Ivan Torres Gamarra
CMP: 72633
JEFE UNIDAD DE SEGUROS



GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

ANEXO No. 04

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

NRO	006
FECHA:	14 DE FEBRERO 2019

RAZON SOCIAL : RUC N° :
DIRECCION : TELEFONO :
REFERENCIA : INFORME N° 02-2019/MINSA/G.R.CUSCO/DRSC/UE408/H.ESPINAR/CIRUGIA. PEDIDO SIGA. N° : 00013
META : 25 FTE.FTO. : DT:13

ITEM	CODIGO	CANT.	U.M	ARTICULO	DESCRIPCION	MARCA	COTIZACION		
							P.U.	TOTAL	
1	71100400013				SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA				
		55	INTERVENCIONES QUIRURGICAS A LOS PACIENTES		*ACTIVIDADES : Cumplir con intervenciones quirurgicas , programadas , ambulatorias y de emergencias. Dichas actividades se realizaran de Febrero a Junio.				
2	71100400013				SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA				
		55	INTERCONSULTAS A LOS PACIENTES		*ACTIVIDADES: Cumplir los servicios de interconsultas de acuerdo a los requerimientos de las especialidades. Dichas actividades se realizaran de Febrero a Junio.				
3	71100400013				SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA				
		55	EVALUACION PREANESTESICA A LOS PACIENTES		*ACTIVIDADES: Confeccionar historias clinicas , evaluacion preanestesica de pacientes de consultorio externo , emergencia y hospitalizados. Dichas actividades se realizaran de Febrero a Junio.				
4	71100400013				SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA				
		55	COMUNICAR A LOS PACIENTES		*ACTIVIDADES: Comunicar al paciente y familiares sobre los procedimientos anestésico. Dichas actividades se realizaran de Febrero a Junio.				
5	71100400013				SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA				
		55	UNIDADES		*ACTIVIDADES: Elaborar la receta medica de anestesia. Dichas actividades se realizaran de Febrero a Junio.				
6	71100400013				SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA				
		6	UNIDADES		*ACTIVIDADES: Elaboracion y revision de guias clinicas de las 10 primeras patologias del servicio de cirugia . Dichas actividades se realizaran de Febrero - Abril.				
					A.FORMACION ACADEMICA:				
					*Titulo Profesional en Medicina Humana SESUMS				
					*Colegiatura y Habilitacion Profesional vigente Titulo y Registro de Especialista.				
					B. EXPERIENCIA :				
					*Experiencia manima de 3 meses en MINSA deseable.				
					C. CAPACITACION REQUERIDA				
					*Especialidad en Anestesiología.				
					D) Contar con Registro Nacional de Proveedores , Ruc Activo y Habido , recibo por honorarios profesionales				
TOTAL IMPORTE DE COTIZACION									

FECHA DE COTIZACIÓN :

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

* PLAZO DE ENTREGA..... DIAS HABILESDIAS 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 y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento

* Consignar su direccion de correo electronico y mantenerla activa

* Precisar periodo de VIGENCIA en dias calendarios (Oferta Economica Valida Del Al)

* Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotizacion, sirvase firmar y devolver la presente.

* N° de cuenta interbancaria de abono CCI :

PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:

* La cotizacion se entrega en SOBRE CERRADO, sin borriones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando numero de requerimiento y Razon Social del Proveedor en la Unidad de Logística, en horario de oficina (07:45 hasta 15:45 horas) hasta la fecha de vigencia, caso contrario no sera tomado en cuenta.


JEFE DE LOGISTICA
F FIRMA Y SELLO

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
UE 408 HOSPITAL DE ESPINAR

TAP. Noelia Roque Caminada
COTIZACIONES
FIRMA Y SELLO

PROVEEDOR
FIRMA Y SELLO