

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000604

UNIDAD EJECUTORA : 002 REGION CUSCO -PLAN COPESCO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000790  
N° E/M : 00511

|           |   |                                                                   |        |   |            |
|-----------|---|-------------------------------------------------------------------|--------|---|------------|
| Señores   | : |                                                                   | R.U.C. | : |            |
| Dirección | : |                                                                   |        |   |            |
| Teléfono  | : |                                                                   | Fax    | : |            |
| Email     | : |                                                                   | Fecha  | : | 31/07/2025 |
| Concepto  | : | ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA LA META 08 |        |   |            |
|           |   |                                                                   | Moneda | : | S/.        |

| CANTIDAD<br>REQUERIDA | UNIDAD<br>MEDIDA | ITEM         | DESCRIPCION                                                          | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO<br>TOTAL |
|-----------------------|------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| 20                    | UNIDAD           | 353800010007 | ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L                                   |                    |                 |
| 100                   | UNIDAD           | 586600180008 | ALCOHOL YODADO 1 g/100 mL SOL 120 mL                                 |                    |                 |
| 50                    | UNIDAD           | 495700070011 | ALGODON HIDROFILO X 100 g                                            |                    |                 |
| 200                   | UNIDAD           | 495701410026 | APOSITO DE GASA Y ALGODON ESTERIL 10 cm X 20 cm                      |                    |                 |
| 1                     | UNIDAD           | 495700110029 | BAJALENGUA DE MADERA ADULTO X 500                                    |                    |                 |
| 30                    | UNIDAD           | 495700210009 | CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in                     |                    |                 |
| 100                   | UNIDAD           | 351000024867 | CLORURO DE SODIO P.A. X 1 L                                          |                    |                 |
| 150                   | UNIDAD           | 580200470040 | DICLOFENACO 2 g/100 g GEL 50 g                                       |                    |                 |
| 100                   | UNIDAD           | 580200470003 | DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL                                 |                    |                 |
| 60                    | UNIDAD           | 495700250126 | ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA 2 in X 10 yd                         |                    |                 |
| 200                   | UNIDAD           | 495700270400 | GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm X 16 PLIEGUES X 5 UNI                   |                    |                 |
| 100                   | UNIDAD           | 495701080004 | GASA PARAFINADA 10 cm X 10 cm                                        |                    |                 |
| 80                    | UNIDAD           | 495700280142 | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO<br>TALLA L X 100 |                    |                 |
| 80                    | UNIDAD           | 495700280141 | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO<br>TALLA M X 100 |                    |                 |

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REGION CUSCO -PLAN COPESCO

|                                                         |                          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Condiciones de Compra                                   | Requerimientos Técnicos: |
| - Forma de Pago:                                        | LUGAR DE ENTREGA         |
| - Garantía:                                             | DIRECCION DE ENTREGA     |
| - Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio : |                          |
| - Tipo de Moneda :                                      |                          |
| - Validez de la cotización :                            |                          |
| - Indicar Marca de Procedencia                          | FECHA DE COTIZACION      |
| - Tipo de Cambio :                                      |                          |

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000604

UNIDAD EJECUTORA : 002 REGION CUSCO -PLAN COPESCO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000790  
N° E/M : 00511

|           |   |                                                                   |        |   |            |
|-----------|---|-------------------------------------------------------------------|--------|---|------------|
| Señores   | : | .                                                                 | R.U.C. | : |            |
| Dirección | : | .                                                                 |        |   |            |
| Teléfono  | : |                                                                   | Fax    | : |            |
| Email     | : |                                                                   | Fecha  | : | 31/07/2025 |
| Concepto  | : | ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA LA META 08 |        |   |            |
|           |   |                                                                   | Moneda | : | S/.        |

| CANTIDAD<br>REQUERIDA | UNIDAD<br>MEDIDA | ITEM         | DESCRIPCION                                                                                                  | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO<br>TOTAL |
|-----------------------|------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| 5                     | UNIDAD           | 580200430010 | IBUPROFENO 400 mg TAB                                                                                        |                    |                 |
| 500                   | UNIDAD           | 580200340002 | KETOROLACO 10 mg TAB                                                                                         |                    |                 |
| 20                    | UNIDAD           | 583300520011 | MUPIROCINA 2 g/100 g UNG 15 g                                                                                |                    |                 |
| 50                    | UNIDAD           | 584400020011 | NAFAZOLINA 300 µg/mL SOL OFT 8 mL                                                                            |                    |                 |
| 6                     | UNIDAD           | 580200450003 | NAPROXENO 500 mg TAB                                                                                         |                    |                 |
| 100                   | UNIDAD           | 495700741531 | PARCHE ARNICA GRANDE                                                                                         |                    |                 |
| 20                    | UNIDAD           | 139200470029 | PROTECTOR SOLAR FPS 50 X 1 L                                                                                 |                    |                 |
| 50                    | UNIDAD           | 139200470050 | PROTECTOR SOLAR FPS 50 X 110 g                                                                               |                    |                 |
| 100                   | UNIDAD           | 839700050153 | SALICILATO DE METILO + ALCANFOR + ACIDO SALICILICO + TREMENTINA 4.32 g + 4.32 g + 1.62 g + 3.24 mL UNG 100 g |                    |                 |
| 50                    | UNIDAD           | 583300930010 | SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g                                                               |                    |                 |
| 100                   | UNIDAD           | 495700670007 | VENDA ELASTICA 3 in X 5 yd                                                                                   |                    |                 |
| 100                   | UNIDAD           | 495700670035 | VENDA ELASTICA ADHESIVA 4 in X 5 yd                                                                          |                    |                 |
| 30                    | UNIDAD           | 495700690028 | VENDITA ADHESIVA 18 mm X 70 mm X 100                                                                         |                    |                 |
|                       |                  |              |                                                                                                              | TOTAL              |                 |

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REGION CUSCO -PLAN COPESCO

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:  
- Garantía:  
- Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :  
- Tipo de Moneda :  
- Validez de la cotización :  
- Indicar Marca de Procedencia  
- Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:

LUGAR DE ENTREGA  
DIRECCION DE ENTREGA  
  
FECHA DE COTIZACION

Atentamente;

---

**ANEXO 14**

**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

**Señores:**

**OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES**

**PLAN COPESCO**

**Plaza Túpac Amaru s/n Huanchac**

**Presente.-**

El que suscribe..... identificado con DNI N°  
....., y RUC N° ..... N° Tel Cel .....  
DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. No haber incurrido, me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
2. No tengo impedimento para contratar en el Estado.
3. No tengo impedimento por vínculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, ni segundo grado de afinidad con los funcionarios de la entidad o intervinientes, según lo previsto en el artículo 11° de la Ley General de Contrataciones Públicas.
4. Cuento y Acepto con las condiciones necesarias para cumplir cabalmente con las características técnicas, requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y/o especificaciones técnicas de la presente contratación.
5. De ser seleccionados para la contratación, me comprometo a mantener mi oferta en su integridad hasta el pago.
6. Me someto a las sanciones contenidas en la Ley General de Contrataciones Públicas, ley 32069 y su reglamento, así como la ley de procedimiento administrativo general, Ley N° 27444, cuando corresponde.
7. En caso de incumplimiento injustificado, acepto de manera supletoria, la aplicación de penalidad de acuerdo a la fórmula establecida en el artículo 120° del reglamento de la ley General de Contrataciones Públicas, aprobado mediante D.S N° 009-2025-EF.
8. De ser seleccionados para efectuar la presente contratación, autorizo al gobierno Regional del Cusco a efectos de que me pueda notificar al **correo electrónico** .....o a mi domicilio sito en .....
9. No ser propietario, socio, representante legal, gerente general o tener cualquier vínculo con otra empresa que cotiza por el mismo objeto de término de referencia al que me presento.

---

**FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR**

## CARTA AUTORIZACIÓN

### PARA EL PAGO CON ABONOS EN LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR

(Modelo: anexo N°1 de la Directiva de Tesorería)

Cusco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2025.

Señores :

**PLAN COPESCO**

### Asunto: Autorización de Abono directo en cuenta CCI que se detalla.

Por medio de la presente, comunico a usted, que la entidad bancaria, número de cuenta y el respectivo Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es la siguiente:

- EMPRESA (O NOMBRE) : .....

- RUC :

- ENTIDAD BANCARIA : .....

- CCI DE LA CUENTA BANCARIA :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- CUENTA DE DETRACCIÓN N°: .....

Dejo constancia que el número de cuenta bancaria que se comunica ESTÁ ASOCIADO al RUC consignado, tal como ha sido aperturada en el sistema bancario nacional.

Asimismo, dejo constancia que la (Factura o Recibo de Honorarios o Boleta de Venta) a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o Orden de Servicio con las prestaciones de bienes y/o servicios materia del contrato pertinente, quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del abono en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal y sello, según corresponda**

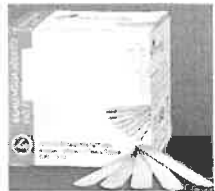
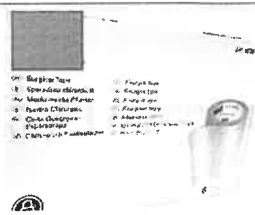
**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DE (BIENES)**

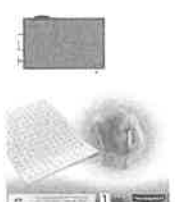
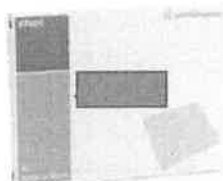
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                    |              |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| ÁREA USUARIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SUB DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA VIAL                                                                                                                              |              |          |
| ACTIVIDAD DEL POI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSITABILIDAD VIAL INTERURBANA, EN LA VÍA VECINAL CU 902 - TRAMO CCPPS HUAROCONDO Y ZURITE, EN LOS DISTRITOS DE HUAROCONDO Y ZURITE |              |          |
| DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN                                                                                                                  |              |          |
| I. FINALIDAD PÚBLICA (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |              |          |
| Cumplir con la normativa en el control y prevención de distintas enfermedades provenientes de la mala higiene en los trabajadores de la obra “MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSITABILIDAD VIAL INTERURBANA, EN LA VÍA VECINAL CU 902 - TRAMO CCPPS HUAROCONDO Y ZURITE, EN LOS DISTRITOS DE HUAROCONDO Y ZURITE” ejecutado por PLAN COPESCO                      |                                                                                                                                                                    |              |          |
| II. OBJETIVO DE LA CONTRATACION (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    |              |          |
| Adquirir contar con un stop de medicamentos e insumos médicos básicos para asistir al personal durante la jornada laboral y como también prevenir de los contagios de COVID .19 de la obra: “MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSITABILIDAD VIAL INTERURBANA, EN LA VÍA VECINAL CU 902 - TRAMO CCPPS HUAROCONDO Y ZURITE, EN LOS DISTRITOS DE HUAROCONDO Y ZURITE”. |                                                                                                                                                                    |              |          |
| III. DESCRIPCIÓN DEL BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |              |          |
| 3.1. CARACTERISTICAS TECNICAS Y CONDICIONES DEL BIEN A CONTRATAR (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |              |          |
| ITMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIPCION                                                                                                                                                        | UNID. MEDIDA | CANTIDAD |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROTECTOR SOLAR FPS 50 X 1 L                                                                                                                                       | UND          | 20       |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROTECTOR SOLAR FPS 50 X 110 g                                                                                                                                     | UND          | 50       |
| 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CLORURO DE SODIO P.A. X 1 L                                                                                                                                        | UND          | 100      |
| 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L                                                                                                                                 | UND          | 20       |
| 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ALGODON HIDROFILO X 100 g                                                                                                                                          | UND          | 50       |
| 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BAJALENGUA DE MADERA ADULTO X 500                                                                                                                                  | UND          | 1        |
| 07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in                                                                                                                   | UND          | 30       |
| 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA 2 in X 10 yd                                                                                                                       | UND          | 60       |
| 09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm X 16 PLIEGUES X 5 UN                                                                                                                  | UND          | 200      |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100                                                                                                  | UND          | 80       |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L X 100                                                                                                  | UND          | 80       |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VENDA ELASTICA 3 in X 5 yd                                                                                                                                         | UND          | 100      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VENDA ELASTICA ADHESIVA 4 in X 5 yd                                                                                                                                | UND          | 100      |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VENDITA ADHESIVA 18 mm X 70 mm X 100                                                                                                                               | UND          | 30       |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PARCHE ARNICA GRANDE                                                                                                                                               | UND          | 100      |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GASA PARAFINADA 10CM X 10 CM                                                                                                                                       | UND          | 100      |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | APOSITO DE GASA Y ALGODON ESTERIL 10 cm X 20 cm                                                                                                                    | UND          | 200      |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | KETOROLACO 10 mg TAB                                                                                                                                               | UND          | 500      |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IBUPROFENO 400 mg TAB                                                                                                                                              | UND          | 5        |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NAPROXENO 500 mg TAB                                                                                                                                               | UND          | 6        |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL                                                                                                                               | UND          | 100      |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DICLOFENACO 2 g/100 g GEL 50 g                                                                                                                                     | UND          | 150      |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MUPIROCINA 2 g/100 g UNG 15 g                                                                                                                                      | UND          | 20       |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g                                                                                                                     | UND          | 50       |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NAFAZOLINA 300 µg/mL SOL OFT 8 MI                                                                                                                                  | UND          | 50       |

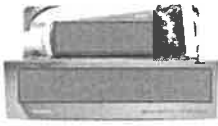
|    |                                                                      |     |     |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 26 | ALCOHOL YODADO 1 g/100 mL SOL 120 mL                                 | UND | 100 |
| 27 | ALCANFOR + MENTOL + METILSALICILATO 10 g + 3 g + 35 g/100 g CRM 60 g | UND | 100 |

### 3.2. Características técnicas: (Obligatorio)

| ITEM | DESCRIPCION                        | ESPECIFICACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UND | CANT. | IMAG. REFER.                                                                          |
|------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | PROTECTOR SOLAR FPS 50 X 1 L       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Otorga protección contra rayos ultravioleta del tipo A y B (UVA/ UVB).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                             | UND | 20    |    |
| 02   | PROTECTOR SOLAR FPS 50 X 110 g     | <ul style="list-style-type: none"> <li>FPS (Factor de protección Solar) 50+.</li> <li>Formula creada para brindar ALTA PROTECCIÓN contra los rayos solares UVA /UVB</li> <li>rápida absorción,</li> <li>contiene Glicerina, Aloe Vera, Chamomilla, Vitamina E</li> <li>Sin fragancia</li> <li>con olor neutro</li> <li>hipoalergénico</li> <li>resistente al agua y sudor</li> </ul> | UND | 50    |   |
| 03   | CLORURO DE SODIO P.A. X 1 L        | <ul style="list-style-type: none"> <li>solución isotónica</li> <li>Frasco estéril de 1 litro</li> <li>preparación estéril y acuosa</li> <li>solución de cloruro de sodio al 9%</li> </ul>                                                                                                                                                                                            | UND | 100   |  |
| 04   | ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L | <ul style="list-style-type: none"> <li>Antiséptico que elimina gran cantidad de bacterias cuando es aplicado sobre la piel, superficies.</li> <li>Botella 1L</li> </ul>                                                                                                                                                                                                              | UND | 20    |  |

|    |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |                                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 05 | ALGODON HIDROFILO X 100 g                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fibras alargadas, blanquecinas</li> <li>aspecto homogéneo, exento de impurezas adheridas y colorantes</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                   | UND | 50  |    |
| 06 | BAJALENGUA DE MADERA ADULTO X 500                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Bajalengua de madera estéril</li> </ul> <p>Uso de entablado de dedos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UND | 1   |    |
| 07 | CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Catéter con aletas</li> <li>Color rosa</li> <li>Indicado para administración de tratamiento</li> </ul> <p>flexible con conexión Luer-Lock y radiopaco</p>                                                                                                                                                                                                          | UND | 30  |   |
| 08 | ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA 2 in X 10 yd                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Suave para la piel</li> <li>5.0 cm x 9.1 m</li> <li>Color blanco</li> <li>Hipoalergénico y sin látex para pacientes sensibles.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                          | UND | 60  |  |
| 09 | GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm X 16 PLIEGUES X 5 UND                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tejido plano de algodón hidrófilo blanco</li> <li>Estéril, atóxico, hipoalergénico</li> <li>Gasa de algodón 100% natural</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                | UND | 200 |  |
| 10 | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100 | <ul style="list-style-type: none"> <li>material de nitrilo de alta calidad</li> <li>resistencia y durabilidad.</li> <li>Diseño sin polvo, lo que los hace ideales para aquellos que tienen sensibilidad al polvo o alergias.</li> <li>El revestimiento interior libre de polvo facilita su colocación y remoción, sin dejar residuos molestos en las manos.</li> </ul> <p>COLOR BLANCO CAJA X 100 UND</p> | UND | 80  |  |

|    |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | GUANTE PARA<br>EXAMEN<br>DESCARTABLE<br>DE NITRILLO SIN<br>POLVO TALLA L X<br>100 | <ul style="list-style-type: none"> <li>material de nitrilo de alta calidad</li> <li>resistencia y durabilidad.</li> <li>Diseño sin polvo, lo que los hace ideales para aquellos que tienen sensibilidad al polvo o alergias.</li> <li>El revestimiento interior libre de polvo facilita su colocación y remoción, sin dejar residuos molestos en las manos.</li> <li>COLOR BLANCO CAJA X 100 UND</li> <li>TALLA L</li> </ul> | UND | 80  |    |
| 12 | VENDA ELASTICA<br>3 in X 5 yd                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>hecha a base de Poliéster</li> <li>color blanco,</li> <li>con un hilado de caucho de primera calidad</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                       | UND | 100 |    |
| 13 | VENDA ELASTICA<br>ADHESIVA 4 in X 5<br>yd                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>hecha a base de Poliéster</li> <li>color blanco,</li> <li>con un hilado de caucho de primera calidad</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                       | UND | 100 |   |
| 14 | VENDITA<br>ADHESIVA 18 mm<br>X 70 mm X 100                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Caja x 100 Und</li> <li>Excelente adhesividad</li> <li>Suave y flexible</li> <li>Almohadilla que protege y no se adhiere a la herida</li> <li>Resistente al agua</li> </ul>                                                                                                                                                                                                           | UND | 30  |  |
| 15 | PARCHE ARNICA<br>GRANDE                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>12 x 18 cm</li> <li>Masa adhesiva</li> <li>Estracto de flor de árnica</li> <li>Uso topico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UND | 100 |  |
| 16 | GASA<br>PARAFINADA<br>10CM X 10 CM                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>La gasa parafinada es un apósito estéril con un tejido abierto (malla).</li> <li>Es usado como apósito primario y su principal característica es brindar humedad a la herida</li> </ul>                                                                                                                                                                                               | UND | 100 |  |

|    |                                                 |                                                                                                                                                                                                             |     |     |                                                                                       |
|----|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 17 | APOSITO DE GASA Y ALGODON ESTERIL 10 cm X 20 cm | <ul style="list-style-type: none"> <li>Gasa estéril</li> <li>Paquete de 1 unidad</li> <li>cubierto de lámina de gasa y algodón</li> </ul>                                                                   | UND | 200 |    |
| 18 | KETOROLACO 10 mg TAB                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se usa para aliviar el dolor de leve a intenso</li> <li>Caja por 100 tab</li> <li>Tableta Recubierta</li> <li>es un antiinflamatorio no esteroideo (AINE)</li> </ul> | UND | 500 |    |
| 19 | IBUPROFENO 400 mg TAB                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>caja por 100 tab</li> <li>Ibuprofeno 400mg tableta recubiertas</li> <li>Analgésico y antiinflamatorio</li> </ul>                                                     | UND | 05  |    |
| 20 | NAPROXENO 500 mg TAB                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Analgésico y antiinflamatorio no esteroide</li> <li>Tableta recubierta</li> <li>ranurado en una de sus caras</li> <li>Caja por 100 tabletas</li> </ul>               | UND | 6   |  |
| 21 | DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL            | <ul style="list-style-type: none"> <li>para tratar el dolor y la inflamación</li> <li>Administración IM</li> <li>Solucion inyectable</li> <li>Presentacion: ampolla</li> </ul>                              | UND | 100 |  |
| 22 | DICLOFENACO 2 g/100 g GEL 50 g                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Diclofenaco al 2%</li> <li>Presentación tubo de 50 gr</li> </ul>                                                                                                     | und | 150 |  |
| 23 | MUPIROCINA 2 g/100 g UNG 15 g                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Antibiótico de amplio espectro, inhibe la síntesis bacteriana</li> <li>Contiene una caja con un tubo de ungüento de 15 gramos</li> </ul>                             | UND | 20  |  |

### 3.3. Embalaje y rotulado (de corresponder)

**El embalaje** El embalaje debe garantizar la integridad del producto a la manipulación, transporte, almacenamiento del bien.

**El rotulado** El rotulado del bien requerido debe proporcionar información lo suficientemente clara y comprensible de modo que no induzca a engaño o error a la entidad

#### IV. MODALIDAD DE PAGO

Suma alzada

## V. GARANTÍA COMERCIAL

Los insumos adquiridos deberán tener un plazo de vencimiento no menor de 3 años.

## VI. PRESTACIONES ACCESORIAS

No corresponde

## VII. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACION

**Lugar:** Almacén del Campamento de la obra: MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSITABILIDAD VIAL INTERURBANA, EN LA VÍA VECINAL CU 902 - TRAMO CCPPS HUAROCONDO Y ZURITE, EN LOS DISTRITOS DE HUAROCONDO Y ZURITE. Ubicado en el centro recreacional Zurite.

**Plazo:** El Plazo de Entrega es de 5 DÍAS CALENDARIOS computados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.

#### VIII. FORMAS CONDICIONES DE PAGO (obligatorio)

**8.1. Formas de pago:** el pago será único después de la entrega total de los bienes

**8.2. Condiciones de pago:** para efectos de pago de las contraprestaciones atendidas el contratista deberá contar con las siguientes documentaciones.

- Guía de Remisión electrónica
- Factura
- Carta CCI
- Vigencia de poder en caso de ser persona jurídica

#### IX. CONFORMIDAD

La recepción será realizada por almacén de obra

**La conformidad** La conformidad: será otorgada por la Residencia con el V°B° del Supervisor de obra, previo informe conformidad del especialista de seguridad y salud, almacenero, verificando la calidad, cantidad y cumplimiento de las condiciones contractuales.

#### X. REQUISITOS DEL PROVEEDOR.

##### 10.1. Capacidad legal

##### Requisitos:

- Contar con RUC activo y habido.
- Contar con RNP- vigente.
- No tener impedimentos para contratar con el estado.
- El proveedor dedicado al objeto de la contratación
- Contar con Registro o Certificado Sanitario vigente a nombre de la empresa, de los productos ofertados expedido por el Ministerio de Salud (DIGEMID)

##### **otras obligaciones del contratista**

- El contratista proveedor debe cumplir con las políticas, estándares y protocolos de seguridad establecidos por el área SST de la obra.
- En la etapa de entrega del bien, el contratista y/o personal deberá contar con Equipos de Protección Personal (EPPS) requeridos para este tipo de trabajo, en cumplimiento de la normativa vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, Ley 29783.

#### XI. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El plazo máximo de responsabilidad del contratista, por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados, será de 01 (un) año, contados a partir de la conformidad.

#### XII. PENALIDADES

##### 12.1. Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de la prestación objeto del contrato, la entidad le aplica una penalidad por mora por cada día de atraso que le sea imputable. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo con la siguiente fórmula:

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| Penalidad Diaria = | 0.10 x Monto |
|                    | F x Plazo    |

Donde F tiene los siguientes valores:

Para bienes y servicios: F = 0.40

#### XIII. GESTIÓN DE RIESGOS

No se identifica el riesgo

#### XIV. ANTICORRUPCIÓN Y ANTISOBORNO

El proveedor 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, a los evaluadores del proceso de contratación o cualquier servidor de la entidad.

Asimismo, 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, 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, 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 LA ENTIDAD.

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.

#### XV. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

En el caso de contratos menores, todos los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación de la presente contratación las partes pactan el trato directo y la conciliación como mecanismo de solución de las controversias.

#### XVI. RESOLUCION CONTRACTUAL:

Cualquiera de las partes puede resolver, total o parcialmente, el contrato en los siguientes supuestos:

- Caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite la continuación del contrato.
- Incumplimiento de obligaciones contractuales, por causa atribuible a la parte que incumple.
- Hecho sobreviniente al perfeccionamiento del contrato, de supuesto distinto al caso fortuito o fuerza mayor, no imputable a ninguna de las partes, que imposibilite la continuación del contrato.
- Por incumplimiento de la cláusula anticorrupción.
- Por la presentación de documentación falsa o inexacta durante la ejecución contractual.
- Por acumulación del monto máximo de penalidad por mora o por el monto máximo para otras penalidades en la ejecución de la prestación a su cargo.

#### XVII. SANCIONES:

El Tribunal de Contrataciones Públicas sanciona a los participantes, postores, proveedores, y subcontratistas, cuando incurran en las infracciones. son aplicables las infracciones previstas en los literales d), e), i), j), l) y m) del párrafo 87.1 del presente artículo, de la Ley General de Contrataciones Públicas.

Firma y Sello Responsable del Área Usuaria

