

COMUNICADO N° 0609 – 2025

SE COMUNICA AL PUBLICO EN GENERAL QUE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR, REALIZA LA CONVOCATORIA DE LOCACION DE SERVICIOS DE SERVICIO PARA LA GESTIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS Y ARCHIVOS.

- **UNIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO POTENCIAL HUMANO.**

DE LA U.E 401 SCCE, POR LO CUAL LOS INTERESADOS DEBERAN PRESENTAR DE MANERA FÍSICA EN SOBRE CERRADO MEDIANTE MESA DE PARTES DE LA U.E 401 SCEE (EN SOBRE CERRADO); O DE MANERA VIRTUAL AL CORREO ELECTRONICO logistica@redsaludcce.gob.pe, CUYA PROPUESTA (COTIZACION, CURRICULUM VITAE DOCUMENTADO, DECLARACIONES JURADAS, CARTA DE AUTORIZACIÓN CCI Y DEMAS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA); DEBERÁN SER PRESENTADOS CORRECTAMENTE ESCANEADOS, NÍTIDOS, Y CON LETRAS LEGIBLES

CON EL SIGUIENTE CRONOGRAMA

- | | |
|----------------------------------|------------|
| - PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA | 27/11/2025 |
| - PRESENTACION DE PROPUESTAS | 28/11/2025 |

**NOTA: LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS SERÁ HASTA LA HORA 09:00 AM,
POSTERIORES A ESA HORA YA NO SERÁN ADMITIDAS.**

NOTA:

ESCRIBIR EN EL ASUNTO:

**EJEMPLO: CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS DE (01)
TÉCNICO EN COMPUTACIÓN, CONTABILIDAD, ADMINISTRACIÓN Y/O
CARRERAS AFINES PARA LA:**

***-* UNIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO POTENCIAL HUMANO.**



NOTA: EN CASO DE PRESENTARSE EN MÁS DE UNA CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS PARA EL MISMO LUGAR Y LA MISMA CONVOCATORIA, NO SE LE CONSIDERA LA POSTULACION SI SE PRESENTARA A LAS DOS O MAS CONVOCATORIAS CON EL MISMO FIN DEL SERVICIO Y EL MISMO LUGAR.

**EN CASO DE PRESENTARSE EN MÁS DE UNA CONVOCATORIA POR LOCACION DE SERVICIOS,
SOLO SERÁ VALIDA LA PRIMERA PROPUESTA PRESENTADA.**

EL ENVIO DEL CV ES PERSONAL, NO SE ACEPTARÁ, CORREOS DE TERCEROS.





UNIDAD EJECUTORA: 401. SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

RUC : 20527179221

DIRECCION : CALLE PAMPACUCHO N° 127 SICUANI - CANCHIS - CUSCO.

TELEFONO : 084-352765

CORREO ELECTRONICO : logistica@redsaludcce.gop.pe

SOLICITUD DE COTIZACION

Numero Cotizacion: 0980 - 2025

DOC. REQ.: 5989

INFORME N° 856-2025-G.R.CUSCO/U.E.401-SCCE/UGYDPHJ.

FECHA

25/11/2025

RAZON SOCIAL:

RUC:

DIRECCION:

CORREO ELECTRONICO :

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI:

TELEFONO FIJO:

TELEFONO MOVIL:

FECHA DE COTIZACION:

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR | Precio por Entregable | PLAZO DE EJECUCION | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO SUB TOTAL |
|------|---|-----------------------|--------------------------|---------------|----------|-----------------|------------------|
| | CONTRATACION DE TÉCNICO EN COMPUTACIÓN, CONTABILIDAD, ADMINISTRACIÓN Y/O CARRERAS AFINES | | | | | | |
| 001 | SERVICIO PARA LA GESTIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS Y ARCHIVOS Contratación por locación de (01) TÉCNICO EN COMPUTACIÓN, CONTABILIDAD, ADMINISTRACIÓN Y/O CARRERAS AFINES para la Unidad de Gestión y Desarrollo Potencial Humano de la UE. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR | | 01 entregables según TDR | SERVICIO | 1 | | |

SE ADJUNTA TERMINOS DE REFERENCIA

PRECIO TOTAL OFERTA S./.

CONDICIONES DE VENTA:

1. Plazo de Entrega: Dias calendarios.
2. Plazo de reposicion del bien o servicio defectuoso: Dias calendarios.
3. Garantia comercial del bien o del servicio:.....meses desde la prestacion del bien o servicio

Importante: Todos los precios unitarios ofertados deben incluir IGV y otros costos; así también se rechazara este documento de presentar enmendaduras o borrones.

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE ESTA, CASO CONTRARIO NO SERA ADMITIDA:

1. Declaracion jurada simple de no estar impedido para contratar con el Estado, si el monto total es > 1 UIT (Art. 30º de la LGCP N° 32069),Adjunto a la presente.
2. Adjuntar documentos y condiciones obligatorias según las especificaciones tecnicas o terminos de referencia o ficha tecnica.
3. Copia simple de RNP vigente, cuando el monto total es > 1 UIT, si esta se omite no se considerara su cotizacion.

PENALIDADES:

Segun LEY GENERAL DE CONTRATACIONES PUBLICAS Y SU REGLAMENTO - LEY N°32069 (APROBADO POR D.S.N° 009-2025-EF)

| | | | | |
|--|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
|  JEFATURA LOGISTICA UNIDAD EJECUTORA DEL U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR | GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR CPC Elizabeth Meza Mendoza JEFE DE ADQUISICIONES |  TCO. Miryam Lesska Collanta Chuquimayta RESPONSABLE DE COTIZACIONES | FIRMA Y SELLO DEL COTIZADOR | FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR |
| VºBº JEFE LOGISTICA | RESPONSABLE DE ADQUISICIONES | | | |



GOBIERNO
REGIONAL
CUSCO



GERENCIA
REGIONAL
DE CUSCO

UNIDAD EJECUTORA
401 SALUD CANAS
CANCHIS ESPINAR

UNIDAD DE GESTIÓN Y
DESARROLLO DE
POTENCIAL HUMANO



"UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR"

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN POR LOCACIÓN DE SERVICIOS

13. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

Contratación del servicio técnico en Computación, Contabilidad, Administración y/o carreras afines; para realizar servicio de elaboración de documentos de Administración, organización, foliación, archivo de documentos, generar registro Excel para distribución de documentos, manejo de archivos en el sistema, Generar registro digital para archivo de documentos y atención al detalle.

14. FINALIDAD PUBLICA:

Cumplir con el manejo de acervo documentario y archivo de documentos en la Unidad de Gestión y Desarrollo Potencial Humano de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar.

15. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN:

Contratar el servicio de (01) técnico en Computación, Contabilidad, Administración y/o carreras afines; para garantizar manejo de acervo documentario y archivo de documentos

16. ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

El servicio implica apoyo en la realización y cumplimiento de todos los servicios de Organización, foliación y archivo de documentos; para lo cual se requiere

16. PERFIL

a) Requisitos mínimos:

- Título de Técnico en Computación, Contabilidad, Administración (ramas afines).
- RUC habilitada y vigente.
- Copia de DNI vigente.
- Registro Nacional de proveedores (RNP)

b) Conocimientos y habilidades técnicas:

- Conocimiento en manejo y elaboración de documentos de Administración
- Conocimiento de paquete ofimático.
- Capacidad para trabajar en equipo.
- Generar registro Excel para archivos
- Registro de archivos para ingreso de documentos
- Manejo de Archivos en libro Excel
- Capacidad de innovación y aprendizaje.
- Persona proactiva.

c) Impedimento para participar en el proceso:

- No tener contrato vigente con la entidad.

17. LUGAR Y PRESTACION DEL SERVICIO:

Cc.
Archivo
UGYDPH/UE401SCCE/LMPP
Sec/Vcch



JR. UCAYALI CON CALLE PAMPAS CUCHO N° 177 BIFRENTE A PLAZOLETA PAMPACUCHO - CUANCAQUERO - CUSCO

OF.

UNIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE POTENCIAL HUMANO



ugydphe401scce.gob.pe



GOBIERNO
REGIONAL
CUSCO



GERENCIA
REGIONAL
DE CUSCO

UNIDAD EJECUTORA
401 SALUD CANAS
CANCHIS ESPINAR

UNIDAD DE GESTIÓN Y
DESARROLLO DE
POTENCIAL HUMANO



"UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR"

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Lugar: Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis Espinar en la Unidad de Gestión y Desarrollo Potencial Humano

18.CONFORMIDAD

La conformidad realizara el área usuaria, previa recepción de informe que de sustento al trabajo realizado.

19.PLAZOS

- 1er entregable hasta los 30 días

20.RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El plazo máximo de responsabilidad del contratista por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los servicios ofertados es de un (01) año.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
X *Juanita H*
Abog. Luz Marina Puga Pillco
(CAC. 6697)
JEFE UG y DPH

Cc.
Archivo
UGDPH/UE401SCCE/LMPP
Sec/Vech

UCAYALI CON CALLE PAMPACUCHO N°117 (REFERENCIA PLAZA DE LA PAMPACUCHO) - SICUANI - CÁNCER - CUSCO

D:

UNIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE POTENCIAL
HUMANO

chumano@redsaludcanas.gob.pe

ANEXO N°01

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:

UNIDAD DE LOGISTICA

UE 401 CANAS CANCHIS ESPINAR

Presente. -

El (la) que suscribe..... identificado(a) con número de DNI Representante legal de la empresa con RUC N° activo y habido, con correo electrónico valido para cualquier notificación : DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- a) Que soy responsable de la veracidad de los documentos que adjunto a la presente para la contratación, siendo de mi entera responsabilidad su autenticidad, por lo que en caso de su cuestionamiento me someto a las responsabilidades civiles, administrativas y/o penales que se generen al respecto.
- b) Que cumple con todos los extremos de los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, que cuento con stock suficiente y a su libre disposición para atender la contratación, y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
- c) Que no percibo ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incursio dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos. Que conozco que las únicas excepciones las constituyen la percepción de ingresos por función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en Tribunales Administrativos o en otros órganos colegiados.
- d) Que no tengo ningún impedimento para contratar con el estado, de acuerdo a lo señalado en el artículo 30 de la Ley N°32069 "Ley General de Contrataciones Públicas".
- e) Que no cuento con inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado al amparo de lo dispuesto por el artículo 263º del TUO de la Ley N°27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".
- f) Que no me encuentro en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.
- g) Que no cuento con antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
- h) Que me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como de respetar el principio de legalidad.
- i) Que conozco lo establecido en el artículo 228º del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas, valga decir, cuento con RNP y pertenezco al rubro objeto de la contratación.
- j) Que de ser seleccionado para la contratación, me comprometo a mantener mi oferta en su integridad hasta el pago correspondiente.
- k) Que me someto a las sanciones contenidas en la Ley General de Contrataciones Públicas "Ley 32069 y su Reglamento", así como el TUO de Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N°27444, cuando corresponda.
- l) Que autorizo ser notificado a mi correo electrónico señalado en la etapa de ejecución contractual (en caso resulte ganador de la buena pro), bajo mi responsabilidad.
- m) Que me comprometo a no divulgar, relevar, entregar o poner a disposición de terceros, salvo autorización expresa de UE 401 Canas Canchis Espinar , la información proporcionada por esta para la prestación del servicio y/o entrega de bienes, y en general toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir como parte de los servicios o bienes que presta o entrega, durante y después de concluida la contratación, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información y a no utilizarla para ningún otro propósito para el que fue requerido.
- n) Que no soy propietario, socio, representante legal, gerente general y no tengo vínculo con otra empresa que cotiza por el mismo objeto de la contratación, al que me presento.



- o) Que autorizo que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI y Banco señalados en el presente documento. Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato, queda cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria, a que se refiere líneas arriba.
- p) Que mi cuenta interbancaria CCI (cuenta corriente) y detracción, se encuentra activa, valida y vinculada a mi RUC, siendo esta de mi entera responsabilidad.
- q) Que consigno válidamente el número del CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) que consta de (20 números) del BANCO:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | |

- r) Que consigno válidamente el número de DETRACCION que consta de (11 números) del BANCO:

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|--|
| | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |

Sicuani;

.....
Firma y sello del Proveedor



CUSCO

Gobierno
Regional
de CuscoServicio de
Salud Canas
Canchis EspinarUNIDAD DE
LOGÍSTICA

UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DECLARACIÓN JURADA DE VINCULACION LABORAL

Yo, _____, Identificado (a) con DNI _____

Nº _____, domiciliado(a) en _____ del

Departamento _____, Provincia _____, Distrito _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO*:

Que, no estoy vinculado/a laboralmente a otra entidad pública o privada, bajo ninguna modalidad que no me permita ejercer legalmente y físicamente el trabajo que se me asigne.

Que, estoy vinculado/a laboralmente a otra entidad pública o privada, comprometiéndome a presentar la carta de renuncia irrevocable, antes de la suscripción del contrato.

Soy personal médico y/o profesional de la salud con especialidad, y la cual me permite brindar mis servicios en dos instituciones del Estado.

(LEY N° 32145 DE REFORMA CONSTITUCIONAL DEL ARTÍCULO 40 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL PERÚ PARA HABILITAR EL DOBLE EMPLEO O CARGO PÚBLICO REMUNERADO AL PERSONAL MÉDICO O ASISTENCIAL DE SALUD)

Manifiesto que lo mencionado corresponde a la verdad de hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso me sujeto a los alcances de lo establecido en el Art. 438º del Código Penal.

Adicionalmente, manifiesto que la contravención de lo declarado bajo juramento, será causal de descalificación y/o resolución de contrato.

FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI:

FECHA:



HUELLA DACTILAR

*Marcar con una X en el recuadro según corresponda a su caso particular