

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 1106**

<b>RAZON SOCIAL:</b>	_____	<b>RUC:</b>	_____
<b>DIRECCION:</b>	_____	<b>TELEFONO:</b>	_____
<b>REFERENCIA</b>	<b>REQUERIMIENTO N°: 588</b>		
<b>N° META:</b>	<b>11 - REORDENAMIENTO Y REHABILITACIÓN DEL VALLE DEL VILCANOTA - CENTRO DE INTERPRETACIÓN CASA MARTIN PIO CONCHA - MEJORAMIENTO TURÍSTICO</b>		

Por medio de la presente sírvase cotizar los siguientes items correspondientes al cuadro de adquisiciones Nro. **2062** de fecha **07/11/2024** con precios netos (a 02 dos decimales).

ITEM	CANT	UND	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	PU	SUBTOTAL
1	6.00	FRASCO	FRASCOS DE YODOPOVIDONA 120 ML. SOLUCIÓN ANTISÉPTICO				
2	6.00	FRASCO	FRASCO DE AGUA OXIGENADA MEDIANO 250 ML				
3	6.00	FRASCO	FRASCO DE ALCOHOL 96° 250 ML				
4	6.00	CAJA	GUANTES DE LATEX DESCARTABLES CAJA X 100 UNIDADES				
5	3.00	CAJA	PAQUETES DE GASAS ESTÉRILES DE 10X10CM				
6	30.00	UNIDAD	APOSITOS DE GASA Y ALGODON ESTERIL DE 10 CM X 10 CM				
7	12.00	ROLLO	CINTA MEDICA TRANSPARENTE DE POLIETILENO MACRO-PERFORADA HIPOALERGENICA 2.5 CM X 9.1 METROS				
8	12.00	ROLLO	ROLLOS DE VENDA ELASTICA DE 3 PULGADAS X 5 YARDAS				
9	12.00	ROLLO	ROLLOS DE VENDA ELASTICA DE 4 PULGADAS X 5 YARDAS				
10	12.00	ROLLO	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 2 PULG. X 5 YARDAS				
11	6.00	ROLLO	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 5 PULG. X 5 YARDAS				
12	2.00	ROLLO	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 8 PULG. X 5 YARDAS				
13	10.00	UNIDAD	PAQUETE DE ALGODÓN X 100 GR.				
14	5.00	UNIDAD	VENDA TRIANGULAR 40X40X56 PULGADAS				
15	1.00	CAJA	PALETAS BAJA LENGUA X 100 UND				
16	3.00	UNIDAD	FRASCO DE SOLUCIÓN DE CLORURO DE SODIO AL 9/1000 X 1 LITRO				
17	10.00	UNIDAD	GASAS TIPO JELONET (QUEMADURAS) 10CM X 10CMM				
18	8.00	UNIDAD	FRASCOS DE COLIRIO DE 10 ML				
19	2.00	UNIDAD	TIJERA PUNTA ROMA (EXTRICACIÓN)				
20	3.00	UNIDAD	PINZA DE DISECCION SIN DIENTE DE 14 CM EN ACERO INOXIDABLE				
21	3.00	FRASCO	BLOQUEADOR SOLAR FACTOR 50+ 1L FRASCO				
22	2.00	UNIDAD	TERMOMETRO DIGITAL				
23	6.00	CAJA	VENDITAS AUTOADHESIVAS CAJA X 100 UNIDADES				
24	3.00	UNIDAD	CAJA DE PRIMEROS AUXILIOS BOTIQUIN #16 MEDIDAS 40 X 23 X 17 CM				
25	2.00	UNIDAD	FRAZADA DE 1 1/2 PLAZA				

ADQUISICIONES

COTIZADOR

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



Version del Sistema: Willaq 2020  
 Usuario del Sistema:  
 Impreso por:  
 Elaborado por: JON WILFREDO QQUENTA  
 HASH: 00000024949j89f1e419c9fce375b8cc030f1bc8ea26



ITEM	CANT	UND	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	PU	SUBTOTAL
26	1.00	CAJA	PARACETAMOL TABLETA 500 MG CAJA X 100 UNID				
27	1.00	CAJA	IBUPROFENO TABLETA 400 MG CAJA X 100 UNID.				
28	1.00	CAJA	CETIRIZINA TABLETA 10 MG CAJA X100 UNID.				
29	3.00	CAJA	PARACETAMOL 650MG, CLORFENAMINA MALEATO 4MG, DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 20MG, CAFEÍNA CITRATO 30MG, ÁCIDO ASCÓRBICO 250MG SOBRE DE 5 GRAMOS CAJA X 20 SOBRES				
30	3.00	CAJA	PARACETAMOL 650MG, CLORFENAMINA MALEATO 4MG, DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 20MG SOBRE DE 5 GRAMOS CAJA X 20 SOBRES				
31	2.00	CAJA	PARACETAMOL 500MG + CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5MG + MALEATO DE CLORFENAMINA 2MG CAJA X 52 SOBRES (2 TABS CADA SOBRE)				
32	12.00	POTE	SALICILATO DE METILO 20.0G, ALCANFOR 5.0 G, MENTOL 1.0G, ACEITE ESENCIAL DE TREMENTINA 0.8G X POTE 100 GRAMOS				
33	20.00	UND	DICLOFENACO EN GEL AL 1% X 50 G.				
34	2.00	CAJA	SALES PARA REHIDRATACIÓN ORAL SOBRE 27.9G - CAJA X 25 SOBRES				
35	1.00	CAJA	NAPROXENO 550 MG CAJA X 100 UNID.				

**GLOSA :**

**Sírvase completar los siguientes campos :**

LUGAR DE ENTREGA

DIRECCIÓN DE ENTREGA

FECHA DE COTIZACIÓN \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

TIEMPO DE VÁLIDEZ DE LA OFERTA \_\_\_\_\_

PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIO \_\_\_\_\_

TIEMPO DE GARANTÍA COMERCIAL \_\_\_\_\_

PROVEEDOR DEDICADO AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN SI (  ) NO (  )

**NOTA :**

- 1.- NO SE TOMARÁ EN CONSIDERACIÓN LAS COTIZACIONES QUE TENGAN BORRONES, ENMENDADURAS O CORRECCIONES.
- 2.- SÍRVASE INDICAR TODA LAS CONDICIONES REQUERIDAS.
- 3.- DE CONSIDERAR ALGUNA OBSERVACIÓN DEBERÁ DETALLARLO.
- 4.- ADJUNTO DECLARACIÓN JURADA ANEXO 14.
- 5.- EL PRECIO TOTAL DE LA OFERTA Y LOS SUBTOTALES QUE LO COMPONEN SON EXPRESADOS SOLO CON 02 DECIMALES. LOS PRECIOS UNITARIOS PUEDEN SER EXPRESADOS CON MAS DE 02 DECIMALES.

ADQUISICIONES

COTIZADOR

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



Version del Sistema: Willaq 2020  
 Usuario del Sistema:  
 Impreso por:  
 Elaborado por: JON WILFREDO QQUENTA  
 HASH: 00000024949j89f1e419c9fce375b8cc030f1bc8ea26



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 1106**

**ANEXO N° 14**

**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

Señores :

**UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES**

**PLAN COPESCO**

Plaza Túpac Amaru S/N - Wanchaq.-

Presente.-

El que suscribe ..... identificado con DNI N°

..... y RUC N° ..... N° Tel.Cel ..... **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo

siguiente:

- 1.- No haber incurrido, en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- 2.- No tengo impedimento para contratar con el Estado.
- 3.- No tengo impedimento por vínculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguineidad, ni segundo grado de afinidad, con los funcionarios de la entidad o intervinientes, según lo previsto en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 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 seleccionado para la contratación, me comprometo a mantener mi oferta en sus integridad hasta el pago.
- 6.- Me someto a las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado, Ley 30225 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 162° del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante D.S N° 344-2018-EF., y de acuerdo a la Directiva interna de compras menores o iguales a 8 UIT.
- 8.- De ser seleccionado para efectuar la presente contratación, autorizo al Plan COPESCO 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 termino de referencia al que me presento.

**FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR**

**EESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES EN GENERAL**  
**REQUERIMIENTO N° 588**

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN  
FINALIDAD PÚBLICA

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Ver documento adjunto

ITEM	DESCRIPCION / CARACTERISTICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	FRASCOS DE YODOPOVIDONA 120 ML. SOLUCIÓN ANTISÉPTICO	FRASCO	6.00
2	FRASCO DE AGUA OXIGENADA MEDIANO 250 ML	FRASCO	6.00
3	FRASCO DE ALCOHOL 96° 250 ml	FRASCO	6.00
4	GUANTES DE LATEX DESCARTABLES caja X 100 unidades	CAJA	6.00
5	PAQUETES DE GASAS ESTÉRILES DE 10X10CM	CAJA	3.00
6	APOSITOS DE GASA Y ALGODON ESTERIL DE 10 CM X 10 CM	UNIDAD	30.00
7	CINTA MEDICA TRANSPARENTE DE POLIETILENO MACRO-PERFORADA HIPOALERGENICA 2.5 cm X 9.1 metros	ROLLO	12.00
8	ROLLOS DE VENDA ELASTICA DE 3 PULGADAS X 5 YARDAS	ROLLO	12.00
9	ROLLOS DE VENDA ELASTICA DE 4 PULGADASX 5 YARDAS	ROLLO	12.00
10	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 2 PULG. X 5 YARDAS	ROLLO	12.00
11	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 5 PULG. X 5 YARDAS	ROLLO	6.00
12	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 8 PULG. X 5 YARDAS	ROLLO	2.00
13	PAQUETE DE ALGODÓN X 100 GR.	UNIDAD	10.00
14	VENDA TRIANGULAR 40X40X56 PULGADAS	UNIDAD	5.00
15	PALETAS BAJA LENGUA x 100 UND	CAJA	1.00
16	FRASCO DE SOLUCIÓN DE CLORURO DE SODIO AL 9/1000 X 1 LITRO	UNIDAD	3.00
17	GASAS TIPO JELONET (QUEMADURAS) 10CM X 10CMM	UNIDAD	10.00
18	FRASCOS DE COLIRIO DE 10 ML	UNIDAD	8.00
19	TIJERA PUNTA ROMA (EXTRICACIÓN)	UNIDAD	2.00
20	PINZA DE DISECCION SIN DIENTE DE 14 CM EN ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	3.00
21	BLOQUEADOR SOLAR FACTOR 50+ 1L. frasco	FRASCO	3.00
22	TERMOMETRO DIGITAL	UNIDAD	2.00
23	VENDITAS AUTOADHESIVAS caja x 100 unidades	CAJA	6.00
24	CAJA DE PRIMEROS AUXILIOS BOTIQUIN #16 MEDIDAS 40 X 23 X 17 CM	UNIDAD	3.00
25	FRAZADA DE 1 1/2 PLAZA	UNIDAD	2.00
26	PARACETAMOL tableta 500 mg caja x 100 unid	CAJA	1.00
27	IBUPROFENO tableta 400 mg caja x 100 unid.	CAJA	1.00
28	CETIRIZINA tableta 10 mg caja x100 unid.	CAJA	1.00
29	Paracetamol 650mg, Clorfenamina maleato 4mg, Dextrometorfano bromhidrato 20mg, Cafeína citrato 30mg, Ácido ascórbico 250mg Sobre de 5 gramos CAJA X 20 SOBRES	CAJA	3.00
30	Paracetamol 650mg, Clorfenamina maleato 4mg, Dextrometorfano bromhidrato 20mg Sobre de 5 gramos CAJA X 20 SOBRES	CAJA	3.00
31	PARACETAMOL 500MG + CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5MG + MALEATO DE CLORFENAMINA 2MG CAJA X 52 SOBRES (2 TABS CADA SOBRE)	CAJA	2.00
32	SALICILATO DE METILO 20.0G, ALCANFOR 5.0 G, MENTOL 1.0G, ACEITE ESENCIAL DE TREMENTINA 0.8G x Pote 100 gramos	POTE	12.00
33	DICLOFENACO EN GEL AL 1% X 50 G.	UND	20.00
34	Sales para Rehidratación Oral Sobre 27.9G - Caja x 25 Sobres	CAJA	2.00
35	NAPROXENO 550 mg caja x 100 unid.	CAJA	1.00

LUGAR

PLAZO

CONFORMIDAD

FORMA DE PAGO

CONDICIONES DE PAGO

RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

PENALIDAD



**“REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA –  
COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO  
CONCHA”  
CUI 2017492  
ESPECIFICACIONES TECNICAS**



AREA USUARIA	“REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA – COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO CONCHA” CUI 2017492
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	ADQUISICION DE IMPLEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS Y MEDICAMENTOS

**1. NOMBRE DEL PROYECTO:**

“REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA – COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO CONCHA”

**2. UBICACIÓN DEL PROYECTO:**

Departamento : CUSCO  
 Provincia : Urubamba  
 Distrito : Urubamba

**3. FINALIDAD PÚBLICA.**

Adquisición de implementos de primeros auxilios para la obra: “REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA – COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO CONCHA”

Tiene por finalidad la adquisición de medicamentos e implementos de primeros auxilios, que permitan responder eficazmente a lesiones y emergencias en cumplimiento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, la norma G.050 seguridad durante la construcción y el Decreto Supremo 011-2019-TR Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo para el Sector Construcción

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION.**

El objetivo es disponer de implementos de primeros auxilios en caso sea necesario para el tratamiento de lesiones durante el desarrollo y ejecución de todas las partidas en las actividades diarias de la obra: “REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA – COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO CONCHA”.

PLAN COPESCO  
 Ing. Cristian Quispe Quispe  
 Especialista S1  
 CIP 209928

PLAN COPESCO  
 Ing. Brizelda Zuñiga Achañui  
 RESIDENTE DE OBRA  
 CIP 130843

PLAN COPESCO  
 Ing. Narda Villena  
 SUPERVISOR DE OBRA  
 CIP: 86387

Ing. Luis R. Peña Molina  
 ENICO CIRUJANO  
 CIP 47269



"REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA –  
COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO  
CONCHA"  
CUI 2017492  
ESPECIFICACIONES TECNICAS



5. CARACTERISTICAS TECNICAS:

PRIMEROS AUXILIOS

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	REFERENCIA
1	FRASCOS DE YODOPOVIDONA 120 ML. SOLUCIÓN ANTISÉPTICO	FCO	6	
2	FRASCO DE AGUA OXIGENADA, MEDIANO 250 ml	FCO	6	
3	FRASCO DE ALCOHOL 96° 250 ml	FCO	6	
4	GUANTES DE LATEX DESCARTABLES caja X 100 unidades TALLA M, S	CJA	6	
5	PAQUETE DE GASA ESTERIL 10 CM. X 10 CM. Caja x 20 sobres	CJA	3	
6	APÓSITOS DE GASA Y ALGODÓN ESTERIL DE 10 CM X 10 CM	UND	30	
7	CINTA MEDICA TRANSPARENTE DE POLIETILENO MACRO-PERFORADA HIPOALERGENICA 2.5 cm. X 9.1 metros	UND	12	
8	ROLLOS DE VENDA ELASTICA DE 3 PULGADAS X 5 YARDAS	ROLLO	12	



*Soi Kelly*  
Calle Luján S. Peña Molina  
MÉDICO CIRUJANO  
CUI 40159



**"REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA –  
COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO  
CONCHA"  
CUI 2017492  
ESPECIFICACIONES TECNICAS**



9	ROLLOS DE VENDA ELASTICA DE 4 PULGADASX 5 YARDAS	ROLLO	12	
10	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 2 PULG. X 5 YARDAS	ROLLO	12	
11	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 5 PULG. X 5 YARDAS	ROLLO	6	
12	ROLLO DE VENDA ELÁSTICA DE 8 PULG. X 5 YARDAS	ROLLO	2	
13	PAQUETE DE ALGODÓN X 100 GR.	UND	10	
14	VENDA TRIANGULAR 40X40X56 PULGADAS	UND	5	
15	PALETAS BAJA LENGUA (PARA ENTABLILLADO DE DEDOS) caja x 100 unid.	CAJA	1	
16	FRASCO DE SOLUCIÓN DE CLORURO DE SODIO AL 9/1000 X 1 LITRO	UND	3	
17	GASA TIPO JELONET (PARA QUEMADURAS)	UND	10	
18	FRASCOS DE COLIRIO DE 10 ML	UND	8	
19	TIJERA PUNTA ROMA (EXTRICACIÓN)	UND	2	

Ing. Cristian Quispe Quispe  
Especialista SSI  
CIP 209928

Ing. Brizelda Zúñiga Achahual  
RESIDENTE DE OBRA  
CIP 130843

Ing. Narda Viqueza Paz  
RESIDENTE DE OBRA  
CIP 65387

Ing. Luis Peña Molina  
BENEFICARIO  
CIP 40159



**"REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA –  
COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO  
CONCHA"  
CUI 2017492  
ESPECIFICACIONES TECNICAS**



20	PINZA DE DISECCION SIN DIENTE DE 14 CM EN ACERO INOXIDABLE	UND	3	
21	BLOQUEADOR SOLAR FACTOR 50+ 1L frasco	FCO	3	
22	TERMOMETRO DIGITAL	UND	2	
23	VENDITAS AUTOADHESIVAS caja x 100 unidades	CAJA	6	
24	CAJA DE PRIMEROS AUXILIOS / BOTIQUIN # 16 MEDIDAS: 40 CM X 23 CM X 17 CM Material: Polipropileno Color: Blanco, transparente con rojo Rotulado con cruz color roja y letras BOTIQUIN	UND	3	
25	FRAZADA DE 1 1/2 PLAZA Frazada Banderita resistente Medida Plaza y Media 2.00 cm de largo x 1.55 de ancho. Material de Algodón, Acrílico y Poliéster	UND	2	

PLAN COPESCO - PLAN COPESCO - PLAN COPESCO  
Ing. Cristian Quispe Quispe  
Especialista SST  
CIP-209928  
CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO CONCHA

PLAN COPESCO - PLAN COPESCO - PLAN COPESCO  
Ing. Brizelda Angélica Achañui  
RESIDENTE DE OBRA  
CIP: 130843  
CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO CONCHA

PLAN COPESCO - PLAN COPESCO - PLAN COPESCO  
Ing. María Mercedes  
SUPERVISOR DE OBRA  
CIP: 65387  
CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO CONCHA

*Son Roca*  
C. Ing. Soledad Córdova Molina  
INGENIERO CIVIL  
CIP: 130843





“REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA –  
COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO  
CONCHA”  
CUI 2017492  
ESPECIFICACIONES TECNICAS



MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD
1	PARACETAMOL tableta 500 mg caja x 100 unid,	CAJA	1
2	IBUPROFENO tableta 400 mg caja x 100 unid.	CAJA	1
3	CETIRIZINA tableta 10 mg caja x100 unid.	CAJA	1
4	Paracetamol 650mg, Clorfenamina maleato 4mg, Dextrometorfano bromhidrato 20mg, Cafeína citrate 30mg, Ácido ascórbico 250mg Sobre de 5 gramos CAJA X 20 SOBRES	CAJA	3
5	Paracetamol 650mg, Clorfenamina maleato 4mg, Dextrometorfano bromhidrato 20mg Sobre de 5 gramos CAJA X 20 SOBRES	CAJA	3
6	Paracetamol 500mg+Clorhidrato de fenilefrina 5mg+Maleato de clorfenamina 2mg Sobre con dos tabletas CAJA X 52 sobres	CAJA	2
7	SALICILATO DE METILO 20.0G, ALCANFOR 5.0 G, MENTOL 1.0G, ACEITE ESENCIAL DE TREMENTINA 0.8G x Pote 100 gramos	POTE	12
8	DICLOFENACO gel al 1% x 50 g	UNIDAD	20
9	Sales para Rehidratación Oral Sobre 27.9G - Caja x 25 Sobres	CAJA	2
10	NAPROXENO 550 mg caja x 100 unid.	CAJA	1

- LA VIGENCIA DE LOS MEDICAMENTOS DEBERA SER NO MENOR DE 2 AÑOS

6. REQUISITOS DEL PROVEEDOR.

- Contar con RUC activo y habido.
- Contar con RNP.
- No estar impedido para contratar con el estado.
- Proveedor dedicado al objeto de la contratación.
- EL proveedor deberá tener registro DIGEMID para venta de medicamentos.



*Soi...*  
Ing. ...  
CO CUSUJANO  
...



**"REORDENAMIENTO Y REHABILITACION DEL VALLE DEL VILCANOTA –  
COMPONENTE CENTRO DE INTERPRETACION CASA MARTIN PIO  
CONCHA"  
CUI 2017492  
ESPECIFICACIONES TECNICAS**



## 7. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA

### 7.1 LUGAR DE ENTREGA

La entrega de los bienes será en el almacén de obra CASA MARTIN PIO CONCHA av. Ferrocarril s/n costado del centro de salud de Urubamba, Provincia y distrito de Urubamba, previa coordinación del responsable de almacén de obra.

### 7.2 PLAZO DE ENTREGA

Los bienes se entregarán el plazo máximo de entrega será de (5) días calendario, computados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra, se realizará en una entrega en coordinación con el Residente y Supervisor de la Obra, en concordancia con lo establecido con lo establecido en el expediente de contratación.

## 8. CONFORMIDAD

La conformidad del bien del bien será entregada por el Residente de la obra y Supervisor de Obra, previa verificación de que el bien este conforme a lo requerido, se realizaran las mediciones y/o cuantificaciones según corresponda para poder dar la conformidad a la entrega del bien.

## 9. FORMA DE PAGO

El pago será en UNICO PAGO al termino de la entrega de los productos y la conformidad del Residente y Supervisor de Obra.

La documentación que presentará el proveedor para la realización del pago, será:

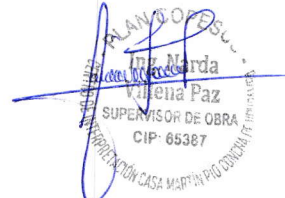
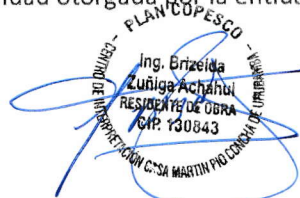
- CCI del contratista.
- Factura
- Guía de Remisión.
- Vigencia de poder de corresponder.

## 10. PENALIDADES.

En caso de incumplimiento, se aplicará penalidad automática, según Directiva N° 002-2022-PLAN COPESCO. Normas para la contratación de Bienes y Servicios, para montos iguales o inferiores a ocho (8) UIT.

## 11. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por un plazo no menor de un (01) año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.



*Lozano*  
Ing. Juan Carlos Molina  
CIP 100 CIPUJANO  
2023-04-23