

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 247

RAZON SOCIAL:	_____	RUC:	_____
DIRECCION:	_____	TELEFONO:	_____
REFERENCIA	REQUERIMIENTO N°: 134		
N° META:	10 - GESTIÓN DE PROYECTOS		

Por medio de la presente sírvase cotizar los siguientes items correspondientes al cuadro de adquisiciones Nro. 308 de fecha 21/03/2024 con precios netos (a 02 dos decimales).

ITEM	CANT	UND	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	PU	SUBTOTAL
1	4.00	CAJA	AMOXICILINA TAB. 500MG. CAJA X 100 UNIDADES.				
2	5.00	CAJA	PARACETAMOL 500MG. TAB. X 100 UNIDADES				
3	5.00	CAJA	NAPROXENO 550 MG CAJA X 100 UND				
4	3.00	CAJA	PARACETAMOL 50 0MG + IBUPROFENO 200 MG X 100 TABLETAS.				
5	10.00	CAJA	LORATADINA 10 MG X 10 TABLETAS				
6	10.00	CAJA	DIMENHIDRINATO 50 MG X 10 TABLETAS				
7	2.00	CAJA	RANITIDINA 300 MG X 100 TAB				
8	3.00	CAJA	OMEPRAZOL 20 MG X 100 TABLETAS				
9	1.00	UND	DIMETICONA 80 MG + PANCREATINA 172 MG X 120 UND				
10	2.00	CAJA	DICLOFENACO SODICO DE 100 MG X 100 TAB				
11	1.00	CAJA	METAMIZOL SODICO 1G/2ML X 25 UND DE AMPOLLAS.				
12	3.00	CAJA	ORFENADRINA DE 60MG/2ML X 25 UND DE AMPOLLAS.				
13	1.00	CAJA	RANITIDINA 50 MG/2 ML X 25 UND DE AMPOLLAS.				
14	1.00	CAJA	DIMENHIDRINATO DE 50 MG/ 5MG X 25 AMPOLLAS.				
15	1.00	CAJA	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML X 25 AMPOLLAS				
16	2.00	CAJA	HIDROXOCOBALAMINA DE 1 MG/ 1ML X 25 AMPOLLAS.				
17	2.00	CAJA	CETIRIZINA 10 MG X 100 TABLETAS				
18	2.00	CAJA	MELOXICON 15 MG X 100UND				
19	10.00	UND	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 20GR %				
20	20.00	UND	DICLOFENACO EN GEL AL 2% DE 50 GR.				
21	20.00	UND	HIDROCORTIZONA 1 % 15G X TUBO.				
22	3.00	UNIDAD	ALCOHOL MEDICINAL DE 120 ML				
23	10.00	UNIDAD	VENDAS ELASTICAS 5X5 YARDAS				
24	10.00	UND	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS				
25	2.00	UND	VENDITAS ADHESIVAS 6MM X100 UND. - CURITAS				
26	2.00	UND	APOSITO ESTERIL GASA + ALGON 10X10 CM. X 20 UNIDADES				

ADQUISICIONES

COTIZADOR

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



Version del Sistema: Willaq 2020
 Usuario del Sistema:
 Impreso por:
 Elaborado por: JIMMY PEREZ
 HASH: 00000023005jaec903c934e31c694e792b27ac0af3cb



ITEM	CANT	UND	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	PU	SUBTOTAL
27	2.00	CAJA	APOSITO ESTERIL GASA + ALGON 7.5X7.5CM. X 20 UNIDADES				
28	10.00	UND	YODOPOVIDONA AL 10% DE 120ML				
29	20.00	UND	NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.03% SOLUCION OFTALMICO				
30	1.00	CAJA	JERINGA DESCARTABLE DE 10 CC. CON AGUJA CAJA X 100 UND				
31	1.00	CAJA	JERINGA DESCARTABLE DE 20 ML CON AGUJA DE 21G X 1 1/2 IN X 100 UND				
32	2.00	CAJA	GUANTES DE LATEX QUIRURGICOS CAJA DE 100 UNIDADES N° 6.5				
33	2.00	CAJA	PALETAS BAJA LENGUA X 100 UND				
34	20.00	UND	VENDA TRIANGULAR 40 X 40 X 56 PULGADAS				
35	10.00	UND	PINZA				
36	10.00	UND	TIJERA PUNTA ROMA				
37	2.00	CAJA	DEXAMETAZONA 4MGX100 TAB				

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: JIMMY PEREZ
 HASH: 00000023005jaec903c934e31c694e792b27ac0af3cb



SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 247

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° 134

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN
FINALIDAD PÚBLICA

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Ver documento adjunto

ITEM	DESCRIPCION / CARACTERISTICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	AMOXICILINA TAB. 500MG. CAJA X 100 UNIDADES.	CAJA	4.00
2	PARACETAMOL 500MG. TAB. X 100 UNIDADES	CAJA	5.00
3	NAPROXENO 550 mg caja x 100 und	CAJA	5.00
4	PARACETAMOL 50 0MG + IBUPROFENO 200 MG X 100 TABLETAS.	CAJA	3.00
5	LORATADINA 10 mg X 10 TABLETAS	CAJA	10.00
6	DIMENHIDRINATO 50 MG x 10 TABLETAS	CAJA	10.00
7	RANITIDINA 300 MG X 100 TAB	CAJA	2.00
8	OMEPRAZOL 20 MG X 100 TABLETAS	CAJA	3.00
9	DIMETICONA 80 mg + PANCREATINA 172 mg x 120 UND	UND	1.00
10	DICLOFENACO SODICO DE 100 MG X 100 TAB	CAJA	2.00
11	METAMIZOL SODICO 1g/2ml x 25 UND de ampollas.	CAJA	1.00
12	ORFENADRINA de 60mg/2ml X 25 UND de ampollas.	CAJA	3.00
13	RANITIDINA 50 mg/2 ml X 25 UND DE AMPOLLAS.	CAJA	1.00
14	DIMENHIDRINATO DE 50 mg/ 5mg X 25 AMPOLLAS.	CAJA	1.00
15	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML X 25 AMPOLLAS	CAJA	1.00
16	HIDROXOCOBALAMINA DE 1 mg/ 1ml X 25 AMPOLLAS.	CAJA	2.00
17	CETIRIZINA 10 MG X 100 TABLETAS	CAJA	2.00
18	MELOXICON 15 mg X 100UND	CAJA	2.00
19	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 20GR %	UND	10.00
20	DICLOFENACO EN GEL AL 2% DE 50 GR.	UND	20.00
21	HIDROCORTIZONA 1 % 15g x tubo.	UND	20.00
22	ALCOHOL MEDICINAL DE 120 ML	UNIDAD	3.00
23	VENDAS ELASTICAS 5X5 YARDAS	UNIDAD	10.00
24	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS	UND	10.00
25	VENDITAS ADHESIVAS 6MM X100 UND. - CURITAS	UND	2.00
26	APOSITO ESTERIL GASA + ALGON 10X10 cm. X 20 UNIDADES	UND	2.00
27	APOSITO ESTERIL GASA + ALGON 7.5X7.5cm. X 20 UNIDADES	CAJA	2.00
28	YODOPOVIDONA AL 10% DE 120ml	UND	10.00
29	NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.03% SOLUCION OFTALMICO	UND	20.00
30	JERINGA DESCARTABLE DE 10 CC. CON AGUJA CAJA X 100 UND	CAJA	1.00
31	JERINGA DESCARTABLE DE 20 ML CON AGUJA DE 21G X 1 1/2 In X 100 UND	CAJA	1.00
32	GUANTES DE LATEX QUIRURGICOS CAJA DE 100 UNIDADES N° 6.5	CAJA	2.00
33	PALETAS BAJA LENGUA x 100 UND	CAJA	2.00
34	VENDA TRIANGULAR 40 x 40 x 56 PULGADAS	UND	20.00
35	PINZA	UND	10.00
36	TIJERA PUNTA ROMA	UND	10.00
37	DEXAMETAZONA 4MGX100 TAB	CAJA	2.00

LUGAR

PLAZO

CONFORMIDAD

FORMA DE PAGO

CONDICIONES DE PAGO

RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

PENALIDAD

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACION DE MEDICAMENTOS

DEPENDENCIA : SSO-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
META PRESUPUESTARIA: 010

1. OBJETO DE LA CONTRATACION.

Adquirir insumos médicos para el uso en caso de una emergencia en obra es necesario para una atención oportuna en general en caso de un accidente en la Sede Plan COPESCO. Con la finalidad de brindar de brindar una infraestructura adecuada para el desarrollo deportivo de la ciudad del Cusco.

2. FINALIDAD PÚBLICA.

Garantizar la seguridad de nuestros trabajadores con la contratación de medicamentos. Siendo estos insumos una medida de prevención de riesgos y dar cumplimiento con la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y el DS-011-2019-TR, reglamento de seguridad y salud en le trabajo durante la construcción.

3. OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICOS

a. OBJETIVO GENERAL







- Adquirir insumos médicos para una atención oportuna en obra en caso de un accidente e incidente con atención primaria u alguna enfermedad común en la Sede Plan COPESCO.

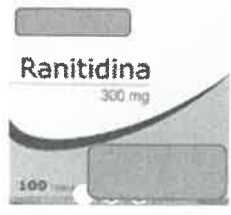
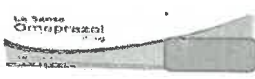





b. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Minimizar los riesgos.
- Proteger la salud de nuestros trabajadores.
- Preservar la integridad física del personal.













4. ESPECIFICACIONES TECNICAS


ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCION	IMAGEN REFERENCIAL	UND	CANTIDAD
01	AMOXICILINA 500 mg X 100 TABLETAS	La amoxicilina, su presentación es en tabletas de 500 ml de concentración, indicado para infecciones respiratorias en una caja viene 100 tabletas de preferencia genérico de tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	04
02	PARACETAMOL DE 500 mg X 100 TABLETAS	Paracetamol pertenece al grupo de medicamentos llamados analgésicos y antipiréticos, su concentración es de 500 mg en cada tableta, en una caja viene 100 tabletas de preferencia genérico, de vigencia mayor de 1 año.		CAJA	05
03	NAPROXENO DE 550 mg X 100 TABLETAS	Naproxeno es un antiinflamatorio no esteroideo que se emplea para el dolor leve o moderado, la fiebre, su concentración es de 550 mg x tableta, en una caja viene 100 tabletas, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	05
04	PARACETAMOL 500 mg + IBUPROFENO 200mg X 100 TABLETAS	Concentración es de PARACETAMOL 500 mg + IBUPROFENO 200mg x tableta, en una caja viene 100 tabletas, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	03
05	LORATADINA 10 mg X 100 TABLETAS	Concentración es LORATADINA 10 mg x tableta, en una caja viene 100 tabletas, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	05
06	DIMENHIDRINATO DE 50 mg X 100 TABLETAS	Concentración es DIMENHIDRINATO de 50 mg x tableta, en una caja viene 100 tabletas, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	01

07	RANITIDINA 300 mg X 100 TABLETAS	Concentración es RANITIDINA 300 mg x tableta, en una caja viene 100 tabletas, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	02
08	OMEPRAZOL DE 20 mg X 100 TABLETAS	Omeprazol contiene 20 mg de concentración por tableta, viene en caja por 100 tabletas genérico, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	03
09	DIMETICONA 80 mg + PANCREATINA 172 mg x 100 TABLETAS	Dimeticona 80 mg + Pancreatina 172 mg de concentración por tableta, viene en caja por 100 TABLETAS, tiempo de vigencia mayor de 1 año.		CAJA	01
10	DICLOFENACO SODICO DE 100 mg X 100 TABLETAS.	Diclofenaco sódico de 100 mg de concentración por tableta, viene en caja por 100 TABLETAS genérico, tiempo de vigencia mayor de 1 año.		CAJA	2
11	METAMIZOL SODICO 1g/2ml x 25 ampollas.	METAMIZOL SODICO 1g/2ml por ampolla, viene 25 ampollas en una caja, de preferencia genérico, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	1
12	ORFENADRINA de 60mg/2ml X 25 ampollas.	ORFENADRINA de 60mg/2ml por ampolla, viene 25 ampollas en una caja, de preferencia genérico, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	3
13	RANITIDINA 50 mg/2 ml X 25 AMPOLLAS.	RANITIDINA 50 mg/2 ml por ampolla, viene 25 ampollas en una caja, de preferencia genérico, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	1

14	DIMENHIDRINATO DE 50 mg/ 5mg X 25 AMPOLLAS.	DIMENHIDRINATO DE 50 mg/ 5mg por ampolla, viene 25 ampollas en una caja, de preferencia genérico, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	1
15	CLORFERAMINA 10mg/ml X 25 AMPOLLAS	CLORFERAMINA 10mg/ml por ampolla, viene 25 ampollas en una caja, de preferencia genérico, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	1
16	HIDROXOCOBALAMINA DE 1 mg/ 1ml X 25 AMPOLLAS.	HIDROXOCOBALAMINA DE 1 mg/ 1ml por ampolla, viene 25 ampollas en una caja, de preferencia genérico, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	2
17	CETIRIZINA 10 MG X 100 TABLETAS	Cetirizina 10 mg de concentración, en una caja vienen 100 tabletas, su mecanismo de acción es en caso de alergias y afecciones respiratorias superiores de preferencia genérico, de vigencia mayor a 1 año.		CAJA	02
18	MELOXICON 15 mg X 100 TABLETAS.	MELOXICON 15 mg de concentración por tableta, viene en caja por 100 unidades genérico, tiempo de vigencia mayor de 1 año.		CAJA	2
19	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 20GR	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 20GR, tiempo de vigencia mayor de 1 año.		UNIDAD	10
20	DICLOFENACO EN GEL AL 2% DE 50 G.	Gel de color blanco; alivio local del dolor y la inflamación leve al 2% de concentración, viene 50 mg cada tubo, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		UNIDAD	20
21	HIDROCORTISONA 1 % 15g x tubo.	Hidrocortisona 1 g/100 g, tiempo de vigencia mayor a 1 año.		UNIDAD	20

22	ALCOHOL MEDICINAL DE 120 ML	Alcohol medicinal de 120 ml antiséptico, que elimina gran cantidad de bacterias		UND	3
23	VENDAS ELASTICAS 5 X 5 YARDAS	Venda elástica de 5 x 5 adhesivas para una compresión prolongada y eficaz, se adhiere fácilmente sin necesidad de utilizar otro método para cerrar el vendaje, muy resistente, vigencia mayor a 1 año.		UND	10
24	VENDAS ELASTICAS 3 X 5 YARDAS	Venda elástica de 3 x 5 adhesivas para una compresión prolongada y eficaz, disponibles en varias medidas de ancho según el tipo de vendaje que aplicar. Se adhiere fácilmente sin necesidad de utilizar otro método para cerrar el vendaje, muy resistente, vigencia mayor a 1 año.		UND	10
25	VENDITAS ADHESIVAS X100 UND. CURITAS 6MM	Una tira adhesiva Sanitaria, apósito adhesivo, curita o tirta, es una cinta adhesiva de corta extensión con un apósito esterilizado en el centro, utilizada para el tratamiento de heridas pequeñas, con vigencia mayor a 1 año.		CAJA	02
26	APOSITO ESTERIL GASA + ALGODON 10X10 cm. CAJA X 20 UNIDADES	Apósitos estériles de 10x10 cm fabricado de algodón, debidamente sellado con registro sanitario, utilizable para manejo de heridas abiertas y hemorragias visibles, vigencia mayor a 1 año.		CAJA	02
27	APOSITO ESTERIL GASA + ALGODON 7.5X7.5cm. CAJA X 20 UNIDADES	Apósitos estériles de 7.5x7.5cm fabricado de algodón, debidamente sellado con registro sanitario, utilizable para manejo de heridas abiertas y hemorragias visibles, vigencia mayor a 1 año.		CAJA	02
28	YODOPOVIDONA AL 10% DE 120ml	Povidona yodada solución de 120ml, antiséptico y desinfectante de amplio espectro contra bacterias, virus, esporas apropiadas en presencia de suero y tejidos lesionados. Con vigencia mayor a 1 año.		UND	10

29	NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.03% SOLUCION OFTALMICO	Tiene acción vasoconstrictora conjuntival y así reduce el enrojecimiento de los ojos y la congestión vascular. Actúa como descongestivo oftálmico.		UND	20
30	JERINGA DE 10 CC CON AGUJA CAJA X 100 UND	Para aspirar o inyectar algún tipo de medicación sea de forma intravenosa o intramuscular; presentación de 10 ml.		CAJA	01
31	JERINGA DE 20 ML CON AGUJA CAJA X 100 UND.	Para aspirar o inyectar algún tipo de medicación sea de forma intravenosa o intramuscular; presentación de 20 ml.		CAJA	01
32	GUANTES DE LATEX QUIRURGICOS CAJA DE 100 UNIDADES N°6.5	Guantes de procedimiento descartable, su presentación es por caja de 100 unidades de guantes de talla 6.5 resistente al agua y fluidos.		CAJA	02
33	PALETAS BAJA LENGUA x 100 UND	Indicado para deprimir la lengua y permitir el examen de la boca y la garganta, material sanitario.		CAJA	2
34	VENDA TRIANGULAR DE TELA DE 40X40X56 PULGADAS	La venda triangular tiene múltiples usos, con ella se pueden realizar vendajes en diferentes partes del cuerpo utilizándolo como cabestrillo, doblado o extendido. Se utiliza para sostener la mano, brazo o antebrazo en caso; de heridas, quemaduras, fracturas, esguinces y luxaciones.		UND	20
35	PINZA	instrumento metálico de dos ramas, que se utiliza para coger, sujetar, comprimir o atraer tejidos en una intervención quirúrgica y para hacer curas estériles.		UND	10
36	TIJERA PUNTA ROMA	Tijera de acero inoxidable, modelo anatómico, punta roma, mediano.		UND	10

37	DEXAMETAZONA DE 4mg X 100 TABLETAS.	DEXAMETAZONA de 4mg de concentración por tableta, viene en caja por 100 TABLETAS genérico, tiempo de vigencia mayor de 1 año		CAJA	2
----	-------------------------------------	--	--	------	---

5. REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR:

- Contar con autorización de DIGEMID para la comercialización de medicamentos
- Contar con RUC activo y habido.
- Contar con RNP- vigente.
- No tener impedimentos para contratar con el estado.

6. PLAZO DE ENTREGA:

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

7. LUGAR DE ENTREGA:

El lugar de entrega de los bienes será en el almacén central Plan COPESCO.
Dirección: Plaza Tupac Amaru S/N – Wánchaq – Cusco – Perú

8. TIEMPO DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:

Los medicamentos deberán tener una fecha de vencimiento mínima de 2 años ó superior

9. CONFORMIDAD:

La conformidad es responsabilidad del área usuaria, el responsable de SSO de Sede Plan COPESCO, con visado del profesional de salud

10.FORMA DE PAGO

El pago será único después de la entrega de los insumos de medicamentos, el contratista deberá presentar la siguiente documentación:

- Carta CCI.
- Factura.
- Guía de Remisión
- Vigencia de Poder de corresponder

11.PENALIDAD

Si el PROVEEDOR incurre en retraso injustificado en la entrega del bien, el PLAN COPESCO le aplicara en todos los casos, una penalidad de acuerdo con lo establecido en el numeral 8.12 (penalidades) de la directiva N°002-2022-PC-Cusco/GGR.

12. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

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

