

TÉRMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de 01 médicos Urólogo para el servicio de Urología – Dpto. de Cirugía.
2. FINALIDAD PUBLICA	Fortalecer la Operatividad y Gestión Institucional
3. ANTECEDENTES	El HRDT, como establecimiento de Salud de Nivel III-1, desarrolla promoción, prevención, tratamiento y recuperación de salud. Por lo que el Departamento de Cirugía del HRDT, inmersa en estas atenciones, requiere de personal especializado para el manejo de las diferentes enfermedades.
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN	GENERAL: Realizar el tratamiento integral en el campo de la urología de acuerdo a guías y protocolos de atención establecidas. ESPECIFICO: Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones quirúrgicas y actividades de asistencia médica oportuna para la recuperación de la salud del paciente.
5. CANTIDAD	01 MEDICO UROLOGO.
6. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DE EJECIÓN DEL SERVICIO. Descripción del Servicio a Contratar: Contratar a (01) Locador de Servicios como Médicos Especialista en Urología para el Servicio de Urología - Departamento de Cirugía y Especialidades Quirúrgicas. A) PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO: Formación Académica Perfil mínimo: Título de Medico Especialista/ Habilitado por el Colegio Médico/ registro Nacional de Proveedores (RNP). Experiencia Especifica: 01 año de experiencia como especialista ya sea en el sector público o privado. Estudios adicionales requeridos: - Diplomado en Ecografía General y aplicada a Urología. - Cursos en interpretación de Tomografía abdomino – Pélvica. - Curso y/o Rotación en la especialidad de Endourología con antigüedad no mayor de 6 años. B) ALCANCE DEL SERVICIO. Primer entregable hasta en un periodo de 30 días: Interconsultas/ Hospitalización: 07 turnos. Consulta Externa: 100 atenciones mínimas SOP: 10 operaciones- mínimas Procedimientos: 25 ecografías urológicas C) Medidas de Control durante Ejecución Contractual De acuerdo a los criterios del coordinador del servicio respecto a los avances requeridos- D) Confidencialidad: Mantener en reserva información de cada atención realizada. E) FORMAS DE PAGO: El pago se realizará previa presentación de los entregables en la Oficina de Logística -HRDT conforme se detalla: Recibo por Honorarios Electrónico.	

REGIÓN LA LIBERTAD
 Gerencia Regional de Salud
 DR. ATILIO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
 HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Informe de Actividades Realizadas.
Visado por el Coordinador del Servicio.
Contar con Seguro de Salud y Registro de Proveedores.
Lugar de presentación: Departamento de Cirugia.

N) Monto de Servicio:

Presentar Formato de la Oferta de Servicios.

O) Lugar de Presentación:

Dpto. de Cirugia

P) Entregable:

Informe de Actividades realizadas del periodo correspondiente que será presentado en un máximo de 30 días recepcionada la orden de Servicio.

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud
DR. ATILIO ALFONSO ALVAREZ DIAZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
HRA Hospital Regional Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de 03 médicos Cirujanos Generales para el servicio de Cirugía General – Dpto. de Cirugía.
2. FINALIDAD PUBLICA	Fortalecer la Operatividad y Gestión Institucional
3. ANTECEDENTES	El HRDT, como establecimiento de Salud de Nivel III-1, desarrolla promoción, prevención, tratamiento y recuperación de salud. Por lo que el Departamento de Cirugía del HRDT, inmersa en estas atenciones, requiere de personal especializado para el manejo de las diferentes patologías quirúrgicas de origen abdominal.
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN	GENERAL: Realizar el tratamiento integral en el campo de Cirugía General de acuerdo a guías y protocolos de atención establecidas.
	ESPECIFICO: Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones quirúrgicas y actividades de asistencia médica oportuna para la recuperación de la salud del paciente.
5. CANTIDAD	03 MÉDICO CIRUJANO GENERAL
6. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE EJECIÓN DEL SERVICIO. Descripción del Servicio a Contratar: Contratar a (03) Locador de Servicios como Médico Especialista en Cirugía General para el Servicio de Cirugía General - Departamento de Cirugía y Especialidades Quirúrgicas.	
Y) PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO: Formación Académica Perfil mínimo: Título de Médico Especialista/ Habilitado por el Colegio Médico/ Registro Nacional de Proveedores (RNP). Cursos y capacitaciones referentes a la especialidad con una antigüedad no mayor de 05 años Experiencia Específica: 01 año de experiencia como especialista laborando en el sector público o privado. Cursos en soporte Nutricional y/o Falla intestinal con antigüedad no mayor de 5 años.	
Z) ALCANCE DEL SERVICIO. Primer entregable hasta en un periodo de 30 días: Atenciones de emergencia en patología quirúrgicas: 8-15 pacientes en un turno de 6 horas y de 16-30 pacientes en un turno de 12 horas. Cirugías por Turno de emergencia: 1-3 pacientes en un turno de 6 horas y de 2-4 pacientes en un turno de 12 horas. Atenciones en paciente crítico y/o falla intestinal: 1- 4 pacientes por turno. Interconsultas: según la demanda de los servicios. Cirugías electivas: 1 turno a la semana (1-2 pacientes por turno). Hospitalización no crítico: según el número de camas, sería de 15- 18 camas por turno.	
AA) Medidas de Control durante Ejecución Contractual De acuerdo a los criterios del coordinador del servicio respecto a los avances requeridos-	
BB) Confidencialidad: Mantener en reserva información de cada atención realizada.	

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud
DR. ATILIO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

El pago se realizará previa presentación de los entregables en la Oficina de Logística -HRDT conforme se detalla:

Recibo por Honorarios Electrónico.

Informe de Actividades Realizadas.

Visado por el Coordinador del Servicio.

Contar con Seguro de Salud y Registro de Proveedores.

Lugar de presentación: Departamento de Cirugía.

DD) Monto de Servicio:

Presentar Formato de la Oferta de Servicios.

EE) Lugar de Presentación:

Dpto. de Cirugía

FF) Entregable:

Informe de Actividades realizadas del periodo correspondiente que será presentado en un máximo de 30 días recepcionada la orden de Servicio.

REGIÓN LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud
DR. ATILIO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de 02 médicos traumatólogos para el servicio de ortopedia y traumatología – Dpto. de Cirugía.
2. FINALIDAD PUBLICA	Fortalecer la Operatividad y Gestión Institucional
3. ANTECEDENTES	El HRDT, como establecimiento de Salud de Nivel III-1, desarrolla promoción, prevención, tratamiento y recuperación de salud. Por lo que el Departamento de Cirugía del HRDT, inmersa en estas atenciones, requiere de personal especializado para el manejo de las diferentes enfermedades ortopédicas y traumatológicas.
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN	GENERAL: Realizar el tratamiento integral en el campo de la ortopedia y traumatología de acuerdo a guías y protocolos de atención establecidas. ESPECIFICO: Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones quirúrgicas y actividades de asistencia médica oportuna para la recuperación de la salud del paciente.
5. CANTIDAD	02 MÉDICOS TRAUMATÓLOGOS
6. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DE EJECCIÓN DEL SERVICIO. Descripción del Servicio a Contratar: - Contratar a (02) Locador de Servicios como Médicos Especialistas en Traumatología para el Servicio de Ortopedia y Traumatología - Departamento de Cirugía y Especialidades Quirúrgicas. I) PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO: Formación Académica Perfil mínimo: Titulo de Médico Especialista/ Habilitado por el Colegio Médico/ Registro Nacional de Proveedores (RNP). Experiencia Especifica: 02 años de experiencia como especialista ya sea en el sector público o privado. Cursos y capacitaciones referentes a la especialidad con una antigüedad no mayor de 05 años J) ALCANCE DEL SERVICIO. Primer entregable hasta en un periodo de 30 días: Interconsultas/ Hospitalización y emergencia : 11 turnos. Consulta Externa: 6 días en consulta externa: 16 pacientes, según citas programadas SOP: 4 turnos quirúrgicos programados 4 turnos para atención de pacientes por emergencia. K) Medidas de Control durante Ejecución Contractual De acuerdo a los criterios del coordinador del servicio respecto a los avances requeridos- L) Confidencialidad: Mantener en reserva información de cada atención realizada. M) FORMAS DE PAGO: El pago se realizará previa presentación de los entregables en la Oficina de Logística -HRDT conforme se detalla: Recibo por Honorarios Electrónico. Informe de Actividades Realizadas. Visado por el Coordinador del Servicio. Contar con Seguro de Salud y Registro de Proveedores.	

REGIÓN LA LIBERTAD
 Gerencia Regional de Salud

 DR. ATILIO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
 HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Lugar de presentación: Departamento de Cirugía.

N) Monto de Servicio:

Presentar Formato de la Oferta de Servicios.

O) Lugar de Presentación:

Dpto. de Cirugía

P) Entregable:

Informe de Actividades realizadas del periodo correspondiente que será presentado en un máximo de 30 días recepcionada la orden de Servicio.

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud
DR. ATILIO ALFANDRO ALVAREZ DIAZ
JEFE DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
HOSPITAL REGIONAL Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de 01 médicos oftalmólogo para el servicio de Oftalmología - Dpto. de Cirugía.
2. FINALIDAD PUBLICA	Fortalecer la Operatividad y Gestión Institucional
3. ANTECEDENTES	El HRDT, como establecimiento de Salud de Nivel III-1, desarrolla promoción, prevención, tratamiento y recuperación de salud. Por lo que el Departamento de Cirugía del HRDT, inmersa en estas atenciones, requiere de personal especializado para el manejo de las diferentes patologías oftalmológicas
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN	GENERAL: Realizar el tratamiento integral en el campo de oftalmología de acuerdo a guías y protocolos de atención establecidas.
	ESPECIFICO: Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones quirúrgicas y actividades de asistencia médica oportuna para la recuperación de la salud visual del paciente.
5. CANTIDAD	01 MÉDICO OFTALMÓLOGO
6. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE EJECIÓN DEL SERVICIO. Descripción del Servicio a Contratar: Contratar a (01) Locador de Servicios como Médico Especialista en Oftalmología para el Servicio de Oftalmología - Departamento de Cirugía y Especialidades Quirúrgicas.	
Q) PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO: Formación Académica Perfil mínimo: Título de Médico Especialista/ Habilitado por el Colegio Médico/ Registro Nacional de Proveedores (RNP). Cursos y capacitaciones referentes a la especialidad con una antigüedad no mayor de 05 años Experiencia Especifica: 02 años de experiencia como especialista laborando en el sector público o privado.	
R) ALCANCE DEL SERVICIO. Primer entregable hasta en un periodo de 30 días: Interconsultas: 03 turnos. Consulta Externa: 18 días en consulta externa: 288 pacientes, según citas programadas. SOP: 07 turnos quirúrgicos programados, con realización de procedimientos quirúrgicos actualizados y empleo de equipos de tecnología actualizada (FACOEMULSIFICACION)-	
S) Medidas de Control durante Ejecución Contractual De acuerdo a los criterios del coordinador del servicio respecto a los avances requeridos-	
T) Confidencialidad: Mantener en reserva información de cada atención realizada.	
U) FORMAS DE PAGO: El pago se realizará previa presentación de los entregables en la Oficina de Logística -HRDT conforme se detalla: Recibo por Honorarios Electrónico.	

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

DR. ATILIO ALFONSO ALVAREZ DIAZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de 01 médico Neurocirujano para el servicio de Neurocirugía – Dpto. de Cirugía.
2. FINALIDAD PUBLICA	Fortalecer la Operatividad y Gestión Institucional
3. ANTECEDENTES	El HRDT, como establecimiento de Salud de Nivel III-1, desarrolla promoción, prevención, tratamiento y recuperación de salud. Por lo que el Departamento de Cirugía del HRDT, inmersa en estas atenciones, requiere de personal especializado para el manejo de las diferentes enfermedades neuroquirúrgicas.
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN	GENERAL: Realizar el tratamiento integral en el campo de Cirugía Pediátrica de acuerdo a guías y protocolos de atención establecidas. ESPECIFICO: Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones quirúrgicas y actividades de asistencia médica oportuna para la recuperación de la salud del paciente.
5. CANTIDAD	01 MÉDICO NEUROCIRUJANO

6. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE EJECIÓN DEL SERVICIO.

Descripción del Servicio a Contratar:

Contratar a (01) Locador de Servicios como Médico Especialista en Neurocirugía para el Servicio de Neurocirugía - Departamento de Cirugía y Especialidades Quirúrgicas.

OO) PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:

Formación Académica

Perfil mínimo: Título de Médico Especialista/ Habilitado por el Colegio Médico/ Registro Nacional de Proveedores (RNP).

Cursos y capacitaciones referentes a la especialidad con una antigüedad no mayor de 05 años

Experiencia Especifica: 01 año de experiencia como especialista laborando en el sector público o privado.

Cursos en soporte Nutricional y/o Falla intestinal con antigüedad no mayor de 5 años.

PP) ALCANCE DEL SERVICIO.

Primer entregable hasta en un periodo de 30 días:

Interconsultas/ Hospitalización y Emergencia 06 turnos

Consulta Externa: 2 días 20 pacientes según citas programadas.

SOP: 04 turnos quirúrgicos programados o de emergencia.

Atenciones en emergencia 05 turnos.

QQ) Medidas de Control durante Ejecución Contractual

De acuerdo a los criterios del coordinador del servicio respecto a los avances requeridos-

RR) Confidencialidad:

Mantener en reserva información de cada atención realizada.

SS) FORMAS DE PAGO:

El pago se realizará previa presentación de los entregables en la Oficina de Logística -HRDT conforme se detalla:

Recibo por Honorarios Electrónico.

REGION LA LIBERTAD
 Gerencia Regional de Salud
 DR. ARILO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
 HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de 01 médicos Cirujanos Pediatra para el servicio de Cirugía Pediatría – Dpto. de Cirugía.
2. FINALIDAD PUBLICA	Fortalecer la Operatividad y Gestión Institucional
3. ANTECEDENTES	El HRDT, como establecimiento de Salud de Nivel III-1, desarrolla promoción, prevención, tratamiento y recuperación de salud. Por lo que el Departamento de Cirugía del HRDT, inmersa en estas atenciones, requiere de personal especializado para el manejo de las diferentes patologías quirúrgicas Pediátricas y Neonatales de origen abdominal y torácicas.
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN	GENERAL: Realizar el tratamiento integral en el campo de Cirugía Pediátrica de acuerdo a guías y protocolos de atención establecidas. ESPECIFICO: Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones quirúrgicas y actividades de asistencia médica oportuna para la recuperación de la salud del paciente.
5. CANTIDAD	01 MÉDICO CIRUJANO PEDIATRA
6. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE EJECIÓN DEL SERVICIO.	Descripción del Servicio a Contratar: Contratar a (01) Locador de Servicios como Médico Especialista en Cirugía Pediátrica para el Servicio de Cirugía Pediatría - Departamento de Cirugía y Especialidades Quirúrgicas. GG) PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO: Formación Académica Perfil mínimo: Título de Médico Especialista/ Habilitado por el Colegio Médico/ Registro Nacional de Proveedores (RNP). Cursos y capacitaciones referentes a la especialidad con una antigüedad no mayor de 05 años Experiencia Específica: 01 año de experiencia como especialista laborando en el sector público o privado. Cursos en soporte Nutricional y/o Falla intestinal con antigüedad no mayor de 5 años. HH) ALCANCE DEL SERVICIO. Primer entregable hasta en un periodo de 30 días: Atenciones de emergencia en patología quirúrgicas 8 pacientes. Cirugías de emergencia : 1-3 en promedio (abierta o Laparoscópica). Cirugías por Turno: 1-3 en promedio (abierta o laparoscópica). Atenciones en paciente crítico (UCIPED – UCINEO): 05 al mes. Interconsultas: según la demanda de los servicios. Cirugías electivas: 1 turnos a la semana (02 pacientes por turno). Hospitalización no critico: 20 pacientes al mes. II) Medidas de Control durante Ejecución Contractual De acuerdo a los criterios del coordinador del servicio respecto a los avances requeridos- JJ) Confidencialidad: Mantener en reserva información de cada atención realizada. KK) FORMAS DE PAGO:

REGIÓN LA LIBERTAD
 Gerencia Regional de Salud
 DR. ATILIO ALEJANDRO ALVAREZ DIAZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
 HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo

TÉRMINOS DE REFERENCIA

El pago se realizará previa presentación de los entregables en la Oficina de Logística -HRDT conforme se detalla:

Recibo por Honorarios Electrónico.

Informe de Actividades Realizadas.

Visado por el Coordinador del Servicio.

Contar con Seguro de Salud y Registro de Proveedores.

Lugar de presentación: Departamento de Cirugia.

LL) Monto de Servicio:

Presentar Formato de la Oferta de Servicios.

MM) Lugar de Presentación:

Dpto. de Cirugia

NN) Entregable:

Informe de Actividades realizadas del periodo correspondiente que será presentado en un máximo de 30 días recepcionada la orden de Servicio.

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud
DR. ATILIO ALFONSO ALVAREZ DIAZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

OFICINA DE LOGÍSTICA

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE				Sí	No
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Notificación de la orden de servicios
3. Solicitud de subsanación a cumplimiento de Términos de Referencia.
4. Notificación de actuaciones que deriven de ejecución contractual.

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de un (1) día hábil de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA (ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores

**OFICINA DE LOGÍSTICA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO**

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- viii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

**OFICINA DE LOGÍSTICA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado el requerimiento, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el servicio de [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA], de conformidad con los Términos de Referencia que se indican en el requerimiento.

Con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen para efectuar la contratación, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO]

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 4

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
OFICINA DE LOGÍSTICA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con el requerimiento, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL (S/)
TOTAL	

Tiempo de Garantía:Días Cal. Después de otorgada la conformidad.

Vigencia de la Oferta:.....Días Cal.

Forma de Pago: 05 días cal después de otorgada la conformidad por el usuario.

El precio de la oferta en soles incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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