

AREA USUARIA: DIRECTOR EJECUTIVO DE LA U.E 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI

DESCRIPCION GENERAL: SERVICIO DE CONTRATACION DE DE INGENIERO MECANICO Y/O ELECTROMECANICO PARA LA U.E 409 HACR-5.

REFERENCIA: MEMORANDUMS Nº 966-2021 -G.R.CUSCO/DRSC/UE-409-HACRS/DE.

HOJA DE CALIF. Nº : 409-040

COTIZACION : 409-508

HOJA DE CALIFICACION DE SERVICIO DE INGENIERO MECANICO Y/O ELECTROMECANICA
PERFIL REQUERIDO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TITULO PROFESIONAL DE INGENIERIA MECANICO y/o INGENIERO ELECTROMECANICO | HABILITACION DEL COLEGIO PROFESIONAL | CAPACITACION: 1. EQUIPAMIENTO ELECTROMECANICO (51 HRS) 2. MAQUINARIA (RAYOS X TOMOGRAFIA Y BOMBAS DE AGUA) 3. PLANTAS DE OXIGENO CENTRAL AL VACIO, AIRE COMPRIMIDO | EXPERIENCIA LABORAL EN SECTOR PUBLICO 1.- INGENIERO MECANICO =2A 2.- UPERVISOR DE OBRA = 6 M 3.- RESIDENTE= 1A | COMPETENCIA | MONTO OFERTADO | RESULTADOS |
|----|-----------------------|---|--------------------------------------|---|---|-------------|----------------|------------|
| 01 | OSCAR GUEVARA VASQUEZ | SI | SI | 1.- 6 MESES 27 DIAS Y 20 HORAS | 1.- NO ACREDITA | | 12000 | ELEGIBLE |
| | | | | 2.- 4 HORAS | 2.- NO ACREDITA | | | |
| | | | | 3.- 46 HORAS | 3.- NO ACREDITA | | | |
| 02 | WILLY MASA QUIÑONES | SI | SI | 1.- 42 HORAS | 1.- 8 MESES | | 12600 | NO APTO |
| | | | | 2.- NO ACREDITA | 2.- NO ACREDITA | | | |
| | | | | 3.- NO ACREDITA | 3.- NO ACREDITA | | | |
| 03 | REYNALDO FLOREZ LEON | SI | SI | 1.- NO ACREDITA | 1.- 1 MES NO CUMPLE | | 12600 | NO APTO |
| | | | | 2.- NO ACREDITA | 2.- 20 DIAS NO CUMPLE | | | |
| | | | | 3.- NO ACREDITA | 3.- NO CUMPLE | | | |
| 04 | ROMAO ALLERI CRUZ | SI | SI | 1.- 50 HORAS | 1.- 3 AÑOS Y 3 MESES | | 12000 | APTO |
| | | | | 2.- 4 HORAS | 2.- 2 AÑOS , 7 MESES Y 10 DIAS | | | |
| | | | | 3.- 5 HORAS | 3.- 1 AÑO Y 30 DIAS | | | |

SICUANI, 12 OCTUBRE DEL 2021


GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
U.E. Nº 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ
Luis Champi Casa
Area Usaria
ADMINISTRADOR
Firma y Sello


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
U.E. Nº 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ
C.P.C. Mario Junior Valer Ccorahua
LOGISTICA
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA
Firma y Sello


HOSPITAL ALFREDO CALLO
CONTROL INTERNO
Firma y Sello

AREA USUARIA: DIRECTOR EJECUTIVO DE LA U.E 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI
 DESCRIPCION GENERAL: SERVICIO DE CONTRATACION DE 01 INGENIERO CIVIL PARA LA U.E 409 HACR-S.
 REFERENCIA: MEMORANDUMS N° 965-2021-G.R.CUSCO/DRESC/UE 409 HACRS/DF

HOJA DE CALIF. N° 409-039
 COTIZACION: 409-507

HOJA DE CALIFICACION DE SERVICIO DE INGENIERO CIVIL PARA EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ- SICUANI.
 PERFIL REQUERIDO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | TITULO PROFESIONAL DE INGENIERIA CIVIL | HABILITACION DEL COLEGIO PROFESIONAL | CAPACITACION: 1. DISEÑO ESTRUCTURAL 2. AUTOCAD Y OTROS. 3.SIST. DE INFORMACION GEOGRAFICA CON ARC GIS. 4. CONTRATACIONES DEL ESTADO. | EXPERIENCIA LABORAL EN SECTOR PUBLICO 1.- INGENIERO CIVIL =2A 2.- SUPERVISOR DE OBRA = 6 M 3.- RESIDENTE= 1A | COMPETENCIA | MONTO OFERTADO | RESULTADOS |
|----|---------------------|--|--------------------------------------|--|---|-------------|----------------|------------|
| 01 | JORDY BANDA PABLO | SI CUMPLE | SI CUMPLE | 1.- 101 HORAS | 1.- 1 AÑO Y 11 MESES Y 1 DIAS | SI CUMPLE | 13500 | APTO |
| | | | | 2.- 90 HORAS | 2.- 3 MESES Y 15 DIAS | | | |
| | | | | 3.- 78 HORAS | 3.- 5 MESES CON 8 DIAS | | | |
| | | | | 4.- NO ACREDITA | | | | |
| 02 | YUCRA HANCCO FREDY | SI CUMPLE | SI CUMPLE | 1.- 104 HORAS | 1.- 2 AÑOS Y 4 MESES Y 6 DIAS | SI CUMPLE | 13500 | ELEGIBLE |
| | | | | 2.- NO ACREDITA | 2.- 11 MESES Y 23 DIAS | | | |
| | | | | 3.- 8 MESES Y 10 DIAS | 3.- 5 AÑOS Y 20 DIAS | | | |
| | | | | 4.- NO ACREDITA | | | | |

SICUANI, 12 OCTUBRE DEL 2021



Area Usuariá
 Firma y Sello



LOGISTICA
 Firma y Sello



Firma y Sello