

“ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PERECIBLES POR LOS COMITÉS DE GESTIÓN DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS”

Los Comités de Gestión de la ZONA I/HUV y ZONA II/HUV de la UT – HUANCVELICA del Programa Nacional Cuna Más convocan de manera pública a todos los interesados a participar en el Proceso de Selección de Proveedores para Alimentos Perecibles, cuyas bases se encuentran en la directiva “Adquisición de Alimentos por los Comités de Gestión en el Marco del Modelo de Cogestión comunal del Programa Nacional Cuna Más”, versión 5, aprobada mediante RDE N° 1513-2023-MIDIS-PNCM-DE, versión 5, publicada en la página web del Programa Nacional Cuna Más <https://www.gob.pe/cunamas>, normas legales (buscar con el nombre de la directiva).

Todos los postores que desean presentar sus propuestas para participar del proceso deben descargar los formatos editables los cuales se encuentran en el siguiente link: <https://www.cunamas.gob.pe/compras-del-comite-gestion/servicio-de-cuidado-diurno/servicio-alimentario/>, asimismo, presentar sus propuestas en la dirección: Av. Santos Villa N°764 - Distrito de Ascensión

No se aceptarán propuestas que contengan los formatos impresos directamente de la directiva aprobada y publicada. Este concurso se llevará a cabo de acuerdo al cronograma siguiente:

ANEXO N° 3-A

FORMATO CRONOGRAMA DE CONVOCATORIA PÚBLICA	Código	UTAI-FR-118
	Versión	05
	Página	01 de 01


UT/OCT: HUANCVELICA
Provincia/s: HUANCVELICA Y CASTROVIRREYNA
Distrito/s: HUANCVELICA, ASCENSIÓN, ACORIA, HUANDO, YAULI Y CASTROVIRREYNA
Nombre de Zona o Comité de Gestión: ZONA I/HUV
Paquete de alimentos: ALIMENTOS PERECIBLES
Medio por el que se realizará el proceso: PRESENCIAL
Lugar para presentación de propuestas: AV. SANTOS VILLA N° 764 - DISTRITO DE ASCENSIÓN
Fecha para presentación de propuestas: 15/08/2024 AL 21/08/2024
Horario de presentación de propuestas: 8:30 AM HASTA 5:00 PM
Fecha de comunicación de resultados: 05/09/2024 AL 06/09/2024
Ubicación del almacén del postor: DENTRO DEL AMBITO DE HUANCVELICA
Fecha de elaboración del cronograma: 08/08/2024


Actos del proceso	Cronograma: PRIMER proceso*																						
	Fecha 12/08/24	Fecha 13/08/24	Fecha 14/08/24	Fecha 15/08/24	Fecha 16/08/24	Fecha 19/08/24	Fecha 20/08/24	Fecha 21/08/24	Fecha 22/08/24	Fecha 23/08/24	Fecha 26/08/24	Fecha 27/08/24	Fecha 28/08/24	Fecha 29/08/24	Fecha 02/09/24	Fecha 03/09/24	Fecha 04/09/24	Fecha 05/09/24	Fecha 06/09/24	Fecha 09/09/24	Fecha 10/09/24		
Convocatoria y publicación	█																						
Presentación de propuestas				█																			
Evaluación documentaria de requisitos obligatorios									█														
Evaluación de almacenes (presencial)											█												
Evaluación de cotización de precios de alimentos																		█					
Resultados de la selección de proveedores																			█				
Comunicación de resultados																				█			
Firma del Acta de Compromiso																						█	


(* Colocar en letras mayúsculas y con negrita el número del proceso correspondiente a la Zona o CG; por ejemplo: PRIMER, SEGUNDO, etc., según sea el caso.

Este cronograma se elabora en función de los días que establezca la/el especialista en nutrición de la UT/OCT.

La directiva de adquisición de alimentos por los Comités de Gestión en el marco del Modelo de Cogestión Comunal del Programa Nacional Cuna Más se encuentra publicada en <https://www.cunamas.gob.pe/inicio/resoluciones/?tipo=14&anio=2022&codigo=0> <https://www.gob.pe/institucion/cunamas/normas-legales/tipos/46-resolucion-de-direccion-ejecutiva>


 Firma Representante de la Junta Directiva del CG
 Nombres y apellidos: POLO PALO APARI
 DNI: 46314202.


 Firma Representante de la Junta Directiva del CG
 Nombres y apellidos: Katerin Heredia Escapa
 DNI: 75077068


 Firma Representante de la Junta Directiva del CG
 Nombres y apellidos: Lizbeth Katerin Montano Mayhua
 DNI: 72240328

ANEXO N° 1

	FORMATO	Código	UTAI-FR-113
	ZONA O COMITÉ DE GESTIÓN PARA CONVOCATORIA	Versión	04
		Página	01 de 01

UNIDAD TERRITORIAL/OFCINA DE COORDINACIÓN TERRITORIAL: HUANCVELICA
PAQUETE DE ALIMENTOS: ALIMENTOS PERECIBLES
FECHA DE ELABORACIÓN: 08/08/2024

N°	UT/OCT	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	NOMBRE COMITÉ DE GESTIÓN	CUICG	ZONA	NOMBRE SERVICIO ALIMENTARIO	CÓDIGO SA	DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS ALIMENTARIOS	N° DE NIÑAS / NIÑOS*
1	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	VIRGEN DEL CARMEN	137	ZONA I/HUV	VIRGEN DEL CARMEN	834	JR POCOCCHI S/N	84
2	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	VIRGEN DEL PILAR	138	ZONA I/HUV	SA PAMPACHACRA	1756	JR. PANTANO	62
3	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	VIRGEN DEL PILAR	138	ZONA I/HUV	SANTA ANA	2005	AV. LOS CHANCAS S/N SANTA ANA	44
4	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	SANTA BARBARA MANZANAYOCC	145	ZONA I/HUV	TRP_ALQUILER_SA1_SANTA BARBARAMANZANAYOCC	28184	JR. 5 DE AGOSTO, MZ X, LOTE 06	48
5	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	SAN CRISTOBAL	147	ZONA I/HUV	SAN CRISTOBAL	837	JR POCOCCHI S/N	72
6	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	SEÑOR DE ANTACCOCHA	889	ZONA I/HUV	SERVICIO ALIMENTARIO I	1203	SECTOR II ANTACCOCHA	28
7	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	ASCENSION	QUINTA BOLIVIANA	146	ZONA I/HUV	QUINTA BOLIVIANA	836	PSJ. PIRITA S/N	92
8	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	ACORIA	ROSA MERINO	140	ZONA I/HUV	SA PUCULLO	1838	CALLE DE ACORIA PANCCAN DE PUCULLO	44
9	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	ACORIA	SAN FRANCISCO DE ASIS	530	ZONA I/HUV	SAN FRANCISCO DE ASIS	850	JR. ANDRES AVELINO CACERES S/N	40
10	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANDO	SEÑOR DE LOS MILAGROS II	637	ZONA I/HUV	SERVICIO ALIMENTARIO HUANDO	1951	AV. 16 DE NOVIEMBRE S/N HUANDO	52
11	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	YAULI	CAPILLAPATA	523	ZONA I/HUV	CAPILLAPATA	848	JR BOLIVAR S/N	80
12	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	YAULI	CASTILLAPATA	623	ZONA I/HUV	SA AMBATO	1478	BARRIO RODIOPAMPA	31
13	HUANCVELICA	HUANCVELICA	HUANCVELICA	YAULI	VIRGEN DEL ROSARIO	809	ZONA I/HUV	VIRGEN DEL ROSARIO	865	SECTOR MIRAFLORES S/N	48
14	HUANCVELICA	HUANCVELICA	CASTROVIRREYNA	CASTROVIRREYNA	SAN ROQUE	656	ZONA I/HUV	SAN ROQUE II	1877	AV. SAN MARTIN S/N BARRIO YANARUMI	56

(*) Referencial, según meta o requerimiento del CG



Firmado digitalmente por MEJIA PAQUIYAURI Juan Carlos FAU
20546537782 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09.08.2024 17:10:38 -05:00

Firma de el/la jefe/a de la UT o Coordinador/a Territorial



Firmado digitalmente por QUISPE CENTENO Judith Gloria FAU
20546537782 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09.08.2024 17:05:20 -05:00

Firma Especialista en nutrición de la UT y/o OCT

En caso el especialista en nutrición no cuente con firma digital, consignará firma manuscrita y debajo sus nombres y apellidos y DNI.

ANEXO N° 3-A

FORMATO CRONOGRAMA DE CONVOCATORIA PÚBLICA	Código	UTAI-FR-118
	Versión	05
	Página	01 de 01

UT/OCT: HUANCVELICA
Provincia/s: ACOBAMBA
Distrito/s: ACOBAMBA, PAUCARA, POMACCOCHA Y CAJA
Nombre de Zona o Comité de Gestión: ZONA II/HUV
Paquete de alimentos: ALIMENTOS PERECIBLES
Medio por el que se realizará el proceso: PRESENCIAL
Lugar para presentación de propuestas: AV. SANTOS VILLA N° 764 - DISTRITO DE ASCENSIÓN
Fecha para presentación de propuestas: 15/08/2024 AL 21/08/2024
Horario de presentación de propuestas: 8:30 AM HASTA 5:00 PM
Fecha de comunicación de resultados: 05/09/2024 AL 06/09/2024
Ubicación del almacén del postor: DENTRO DEL AMBITO DE HUANCVELICA
Fecha de elaboración del cronograma: 08/08/2024

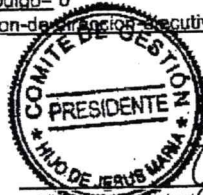
Actos del proceso	Cronograma: PRIMER proceso*																					
	Fecha 12/08/24	Fecha 13/08/24	Fecha 14/08/24	Fecha 15/08/24	Fecha 16/08/24	Fecha 19/08/24	Fecha 20/08/24	Fecha 21/08/24	Fecha 22/08/24	Fecha 23/08/24	Fecha 26/08/24	Fecha 27/08/24	Fecha 28/08/24	Fecha 29/08/24	Fecha 02/09/24	Fecha 03/09/24	Fecha 04/09/24	Fecha 05/09/24	Fecha 06/09/24	Fecha 09/09/24	Fecha 18/09/24	
Convocatoria y publicación																						
Presentación de propuestas																						
Evaluación documental de requisitos obligatorios																						
Evaluación de almácones (presencial)																						
Evaluación de cotización de precios de alimentos																						
Resultados de la selección de proveedores																						
Comunicación de resultados																						
Firma del Acta de Compromiso																						

(*) Colocar en letras mayúsculas y con negrita el número del proceso correspondiente a la Zona o CG: por ejemplo: **PRIMER, SEGUNDO**, etc., según sea el caso.

Este cronograma se elabora en función de los días que establezca la/el especialista en nutrición de la UT/OCT.
 La directiva de adquisición de alimentos por los Comités de Gestión en el marco del Modelo de Cogestión Comunal del Programa Nacional Cuna Más se encuentra publicada en <https://www.cunamas.gob.pe/inicio/resoluciones/?tipo=14&anio=2022&codigo=0>
<https://www.gob.pe/institucion/cunamas/normas-legales/tipos/46-resolucion-de-la-junta-directiva>



Firma Representante de la Junta Directiva del CG
 Nombres y apellidos:
 DNI:

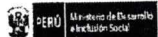


Firma Representante de la Junta Directiva del CG
 Nombres y apellidos: DENIS NAHDERO GUZMAN
 DNI: 42753103



Firma Representante de la Junta Directiva del CG
 Nombres y apellidos: Anabel Ramos Perez
 DNI: 41034457

ANEXO N° 1

	FORMATO	Código	UTAI-FR-113
	ZONA O COMITÉ DE GESTIÓN PARA CONVOCATORIA	Versión	04
		Página	01 de 01

UNIDAD TERRITORIAL/OFCINA DE COORDINACIÓN TERRITORIAL: HUANCVELICA
PAQUETE DE ALIMENTOS: ALIMENTOS PERECIBLES
FECHA DE ELABORACIÓN: 08/08/2024

N°	UT/OCT	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	NOMBRE COMITÉ DE GESTIÓN	CUI CG	ZONA	NOMBRE SERVICIO ALIMENTARIO	CÓDIGO SA	DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS ALIMENTARIOS	N° DE NIÑAS Y NIÑOS*
1	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	ACOBAMBA	ACOBAMBA	HIJO DE JESUS MARIA	402	ZONA II/HUV	HIJO DE JESUS MARIA	874	JR MARIANO MELGAR S/N	112
2	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	ACOBAMBA	CAJA	LAS PRIMAVERAS	403	ZONA II/HUV	CAJA	1623	PQ. DE ARMAS S/N	24
3	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	ACOBAMBA	POMACOCHA	LAS PRIMAVERAS	403	ZONA II/HUV	POMACOCHA	880	PQ. CUICHA S/N	22
4	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	ACOBAMBA	POMACOCHA	LAS PRIMAVERAS	403	ZONA II/HUV	CHOCLOCOCHA	881	JR LOS INCAS S/N	22
5	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	ACOBAMBA	PAUCARA	PORVENIR	554	ZONA II/HUV	SERVICIO ALIMENTARIO TINQUERCCASA	1477	JR. TUPAC AMARU S/N	24
6	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	ACOBAMBA	PAUCARA	PORVENIR	554	ZONA II/HUV	PAUCARA	883	PJE LOS CLAVELES S/N	136

(*) Referencial, según meta o requerimiento del CG



Firmado digitalmente por MEJIA
PAGUIYAUJI Juan Carlos FAU
20546537782 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08.08.2024 17:54:18 -05:00

Firma de el/la jefe/a de la UT o Coordinador/a Territorial



Firmado digitalmente por HUAMAN
RUIZ Marisol FAU 20546537782 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08.08.2024 16:25:02 -05:00

Firma Especialista en nutrición de la UT y/o OCT

En caso el especialista en nutrición no cuente con firma digital, consignará firma manuscrita y debajo sus nombres y apellidos y DNI

ANEXO N° 2-B

	FORMATO COTIZACIÓN DE PRECIOS DE ALIMENTOS PERECIBLES	Código	UTAI-FR-115
		Versión	04
		Página	01 de 01

UNIDAD TERRITORIAL/OFICINA DE COORDINACIÓN TERRITORIAL (1): HUANCVELICA
PROVINCIA/S (2): HUANCVELICA Y CASTROVIRREYNA
DISTRITO/S (3): HUANCVELICA, ASCENSIÓN, ACORIA, HUANDO, YAULI Y CASTROVIRREYNA
NOMBRE DE ZONA O COMITÉ DE GESTIÓN (4): ZONA I/HUV
PAQUETE DE ALIMENTOS (5): ALIMENTOS PERECIBLES
NOMBRE PERSONA NATURAL O RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL CONSORCIO (6):
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL O REPRESENTANTE COMÚN (7):
N° RUC (8):

Grupo de alimento (9)	Nombre del alimento (10)	Unidad de medida (11)	Precio ofertado por unidad de medida en soles (S/) (12)
PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL PERECIBLES	Carne de alpaca (pulpa)	Kg	
	Carne de res (pulpa)	Kg	
	Carne de cerdo (pulpa)	Kg	
	Carne de pollo (pulpa)	Kg	
	Carne de pavita (pulpa)	Kg	
	Bazo de res	Kg	
	Corazón de res	Kg	
	Hígado de res	Kg	
	Bofe de res	Kg	
	Hígado de pollo	Kg	
	Huevo de gallina	Kg	
	Queso madurado tipo andino	Kg	
VERDURAS Y HORTALIZAS	Mix de verdura: (huacatay, paico, muña, hierba buena, cilantro, perejil, oregano)	Kg	
	Acelga	Kg	
	Ají paprika	Kg	
	Ajo	Kg	
	Albahaca	Kg	
	Apio	Kg	
	Arveja guisante	Kg	
	Berenjena	Kg	
	Brocoli	Kg	
	Caigua	Kg	
	Caigua criolla	Kg	
	Calabaza	Kg	
	Cebolla	Kg	
	Cebolla china	Kg	
Choclo	Kg		

	Coliflor	Kg	
	Culantro	Kg	
	Espinaca	Kg	
	Hierbabuena	Kg	
	Huacatay	Kg	
	Kión	Kg	
	Maíz morado	Kg	
	Nabo	Kg	
	Perejil	Kg	
	Pimiento	Kg	
	Porro	Kg	
	Repollo o col	Kg	
	Tomate	Kg	
	Vainitas	Kg	
	Zanahoria	Kg	
	Zapallo	Kg	
	Zapallo (macre)	Kg	
	Zapallo(italiano)	Kg	
RAÍCES Y TUBÉRCULOS	Betarraga	Kg	
	Camote	Kg	
	Camote (amarillo)	Kg	
	Camote (morado)	Kg	
	Mashua	Kg	
	Oca	Kg	
	Olluco	Kg	
	Papa	Kg	
	Papa (amarilla)	Kg	
	Papa (canchan)	Kg	
	Papa (huamantanga)	Kg	
	Papa (huayro)	Kg	
	Papa (huevo de indio)	Kg	
	Papa (perricholi)	Kg	
	Papa (peruanita)	Kg	
	Papa (tomasa)	Kg	
	Papa (yungay)	Kg	
	Yuca	Kg	
	Yuca (amarilla)	Kg	
	FRUTAS	Aguaymanto	Kg
Arándano		Kg	
Carambola		Kg	
Ciruela		Kg	

Cocona	Kg	
Durazno	Kg	
Higo	Kg	
Chirimoya	Kg	
Fresa	Kg	
Granadilla	Kg	
Kiwi	Kg	
Lima	Kg	
Limón	Kg	
Limón dulce	Kg	
Lúcuma	Kg	
Mandarina	Kg	
Mandarina (sin pepa)	Kg	
Mango	Kg	
Mango (criollo)	Kg	
Mango (edwards)	Kg	
Manzana	Kg	
Manzana (chilena)	Kg	
Manzana (Israel)	Kg	
Manzana (delicia)	Kg	
Maracuyá	Kg	
Melón	Kg	
Membrillo	Kg	
Naranja	Kg	
Naranja huando (sin pepa)	Kg	
Naranja tangelo (sin pepa)	Kg	
Naranja de jugo	Kg	
Papaya	Kg	
Palta Hass	Kg	
Palta fuerte	Kg	
Pepino dulce	Kg	
Pera	Kg	
Pera chilena	Kg	
Piña	Kg	
Piña (golden)	Kg	
Piña (hawaiana)	Kg	
Plátano	Kg	
Plátano (bizcocho)	Kg	
Plátano (isla)	Kg	
Plátano (seda)	Kg	
Sandía	Kg	

Uvas	Kg	
Uvas (sin pepa)	Kg	
Granada	Kg	
N° total de alimentos del paquete (13): 112		
Tener en cuenta que el CG realizará el PEDIDO de alimentos con no menos de <u>05</u> (14) días calendarios previos a la fecha de entrega establecida en el cronograma de entrega del acta de compromiso.		
Tener en cuenta que la ENTREGA de alimentos se realizará de manera <u>semanal</u> (15), según el cronograma que se establezca en el acta de compromiso		

Cada UT/OCT elabora este formato considerando el tipo y número de alimentos que considere. Los alimentos declarados por el postor deben corresponder a la totalidad de alimentos del paquete. Este documento tiene carácter de Declaración Jurada, por el cual el postor se compromete que, en caso de convertirse en proveedor, entregará cualquier alimento que haya cotizado y que sea requerido por el CG, así como mantener la vigencia del precio ofertado hasta la finalización del acta de compromiso.

_____, ____ de _____ de _____ (16)

(17)

Firma y sello

Nombres y apellidos completos

DNI: _____

Indicaciones para el llenado del formato COTIZACIÓN DE PRECIOS DE ALIMENTOS PERECIBLES:

Llenado por la UT/OCT:		Llenado por el postor:	
(1)	Coloque el nombre de la UT/OCT según corresponda.	(6)	Coloque el nombre completo de la persona natural o la razón social o el nombre del consorcio, según corresponda.
(2)	Coloque el nombre de la/s provincia/s donde se ubica/n el CG o los CG de la Zona.	(7)	Coloque el nombre completo del representante legal o representante común. En caso de persona natural sin representante legal colocar N.A.
(3)	Coloque el nombre del/de los distrito/s donde se ubica/n el CG o los CG de la Zona.	(8)	Coloque el N° de RUC.
(4)	Coloque el nombre de la Zona o del CG	(12)	Coloque el precio ofertado por unidad de medida de cada alimento en soles y con dos (2) decimales.
(5)	Coloque el nombre del paquete de alimentos	(16)	Coloque el nombre de la ciudad, el día, el mes y el año
(9)	Coloque el nombre de los grupos de alimentos que conforman el paquete	(17)	Coloque la firma y sello, nombres y apellidos completos y DNI del postor. Es obligatorio si lo realizará solo de manera manuscrita. El sello es opcional para las personas naturales que postulan sin representante legal. Si utiliza la firma digital (Reniec), es opcional el registro manuscrito de la información en el cuadro (17), en caso contrario debe invalidar dicho cuadro con una línea oblicua. La omisión de la línea oblicua no invalida el documento.
(10)	Coloque el nombre de los alimentos		Importante:
(11)	Coloque la unidad de medida en Kg.		• Este formato debe corresponder a la versión editable.
(13)	Coloque el N° total de alimentos que conforman el paquete		• No modifique el formato, no borre ninguna palabra, número o párrafo, solo registre la información en los espacios correspondientes. No se considera modificación si el postor borra las líneas de los espacios donde se registra la información
(14)	Coloque el periodo en el que se realizará el pedido de alimentos: cinco (5).		
(15)	Coloque la frecuencia de entrega de alimentos: 2 veces a la semana o semanal o quincenal.		