


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24 de octubre del 2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA DEL HCLLH						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS - KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA TALLA L X 5 PIEZAS.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	No Corresponde						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	N/C						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	N/C					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Informe N° 924-10-2023-AEM-SF-HCLLH.		Fecha de recepción	27/10/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-	
		Fecha de la tercera versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-	
		Fecha de la cuarta versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-	
		Fecha de la quinta versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO		X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO		X		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO		X		
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO		X		
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia			
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	-	-	-	-	-	-	-	-
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	-	-	-	-	-	-	-	-
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	-	-	-	-	-	-	-	-
	Consignar una síntesis de las observaciones							



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	NO APLICA						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12/10/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13/10/2023			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
	INKACEUTICAL S.A.C. LABMEDIC SAFE EIRL. DLK MEDICAL EIRL. DROCSA EIRL.	RUC N° 20338022850 RUC N° 20606748460 RUC N° 20606795867 RUC N° 20604339686					
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
	Para los ítems a ser convocados existe la pluralidad de marcas que cumplen con las especificaciones técnicas requeridas por el área usuaria.						
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X		
	Se realizara la contratación por ítem.						
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X		
	En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.						
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X		
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.						
<div style="text-align: center;">  <div> PERÚ MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CARLOS LAMAYO DE LA MUZ UNIDAD DE LOGÍSTICA </div> </div> <div style="text-align: center;"> ABG. RAUL CHUQUIVILCA DE LA CRUZ JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA </div> <div style="text-align: center;"> NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </div>							



ANEXO N° 06
FORMATO DE REQUERIMIENTO DE BIENES
ADJUDICACIÓN SIN PROCESO (APS)

- A. DEPARTAMENTO DE FARMACIA
B. FECHA: 06/10/2023
C. REQUERIMIENTO: INSUMO MÉDICO.
D. Descripción: PARA EL USO DEL SERVICIO DE FARMACIA DEL HCLLH

1. Denominación de la contratación. – Adquisición de insumo médico.
2. Finalidad Pública. -
 - a. "El presente requerimiento tiene finalidad adquirir el insumo médico para garantizar la atención oportuna en el paciente, para el cumplimiento de las funciones y actividades con la Dispensación y/o Expendio del producto farmacéutico por el Servicio de Farmacia, que son propias de la Entidad"
3. Antecedentes. - "La Entidad actualmente cuenta con diversos departamentos y servicios, el cual debe realizar continuos procedimientos en la atención para los usuarios que acuden a su instalación, por lo que es necesario el abastecimiento del producto farmacéutico y su reposición, para el cumplimiento de las funciones y actividades propias de la Entidad".
4. Objetivos de la Contratación. -
 - a. **Objetivo General:** Adquirir insumos médicos, a fin de brindar a la atención oportuna en el proceso de la Dispensación y/o expendio a los usuarios-pacientes atendidos en los departamentos y servicios que cuenta el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.
 - b. **Objetivos Específicos:**
 - i. Emplear el insumo médico con el fin de asegurar la atención en la dispensación y/o expendio a los paciente-usuario.
 - ii. Programar adecuadamente la adquisición del insumo médico.
5. Alcance y descripción de los bienes a contratar. -

5.1. Cantidad requerida, según detalle:

SISMED	SIGA	PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
39151	495500011454	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA TALLA L X 11 PIEZAS	500	UNIDAD
23559	495500011344	KIT PARA CIRUJANO (GORRO, MASCARA, BOTA, CHAQUETA, PANTALON) TALLA L	8000	UNIDAD

5.2. Características y condiciones

5.2.1. Cronograma de entrega, presentación del producto y condición de fecha de vencimiento:

Descripción	Cronograma De Entrega (Cantidades)	Internamiento	Cant. Total	Presentación	Fecha De Vencimiento
	1° Entrega				
KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA TALLA L X 11 PIEZAS	X 500	1er ingreso según fecha de contrato.	500	* De acuerdo con el R.S.	No menor a 12 meses desde la entrega en el almacén.
KIT PARA CIRUJANO (GORRO, MASCARA, BOTA, CHAQUETA, PANTALON) TALLA L	X 8000		8000		

5.2.2 Características técnicas:

- De acuerdo con las fichas anexadas para el requerimiento previsto

5.2.3. Condiciones de Operaciones

El insumo médico debe cumplir con cada una de las características físicas y de calidad según los requisitos establecidos en la Norma a la cual se acogen, acorde a lo autorizado en su Registro Sanitario.

5.2.4. Envase, Embalaje y rotulado.

5.2.4.1. Envase

- **Envase inmediato:** Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso o firmemente adherido.
- **Envase mediato:** Envase autorizado en el Registro Sanitario.





PERU

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludDirección de Redes
Integradas de Salud
Uma NorteHospital Carlos
Lanfranco La Hoz"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

5

FICHA TÉCNICA
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien: KIT PARA CIRUJANO (GORRO, MASCARA, BOTA, CHAQUETA, PANTALON) TALLA L

Denominación técnica: KIT PARA CIRUJANO (GORRO, MASCARA, BOTA, CHAQUETA, PANTALON) TALLA L

Unidad de medida: UNIDAD

Descripción general: Dispositivo médico que permite que el profesional de la salud cuente con elementos para disminuir los riesgos e infecciones que se presentan al contacto con los fluidos o elementos químicos.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1. Del bien

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
• Del KIT PARA CIRUJANO (GORRO, MASCARA, BOTA, CHAQUETA, PANTALON) TALLA L X 05 PIEZAS (dispositivo médico completo)		Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Contiene:	<ul style="list-style-type: none">• 01 Gorro descartable tipo gusano• 01 Cubre calzado antideslizante• 01 Mascarilla tres pliegues• 01 Chaqueta• 01 Pantalón.	
Dimensiones:	<ul style="list-style-type: none">• Talla L	
Acabado	<ul style="list-style-type: none">• Exento de partículas extrañas, exento de rebabas y/o aristas cortantes de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario.	
Condición Biológica:	<ul style="list-style-type: none">• Aséptico	
Biocompatibilidad:	<ul style="list-style-type: none">• No citotóxico, hipoalergénico, no irritante.	
• GORRO		
Material:	<ul style="list-style-type: none">• Tela no tejida de celulosa o polipropileno SMS• Elástico en la circunferencia.• Gramaje: 20 a 30 gramos x m2.	
Características:	<ul style="list-style-type: none">• elástico en la circunferencia.• diámetro: 50 cm.• color celeste o blanco.• que no se desgarre durante su uso.• no desprenda pelusas.	
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">• Adaptable a todo tamaño de cráneo.	
• CUBRE CALZADO		
Material:	<ul style="list-style-type: none">• Tela no tejida de celulosa o polipropileno SMS• Hidrófoba• Gramaje: 30 a 40 gramos x m2.	
Características:	<ul style="list-style-type: none">• Tipo cubre calzado• Con ajuste por elástico.• Plantilla que no se desgarre durante su uso.• Antideslizante.• Color azul o celeste.	
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">• Alto: 19-21 cm• Largo: 38 – 40 cm de punta a talón	
• MASCARILLA		
Material:	<ul style="list-style-type: none">• Tela no tejida quirúrgica, constituido por tres capas protectoras: capa externa repelente al agua y resistencia, capa interna; suave, cómoda, no irritante y membrana de estructura no porosa e impermeable, sin pelusas.• Posee excelentes propiedades de barrera contra los líquidos y patógenos incluidas las bacterias y los virus que causan enfermedades infecciosas.	
Características:	<ul style="list-style-type: none">• De tres pliegues como mínimo con sujetador elástico y clip nasal.• Con una eficacia de filtración mínimo: 98%.• Con barrera viral transpirable.• No desprenda pelusas.	
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">• Estándar	

Av. Sáenz Peña Cdra. 06 – S/N
Puente Piedra - Lima, Perú
T. (511) 548-2010
Anexo:BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludDirección de Redes
Integradas de Salud
Lima NorteHospital Carlos
Lanfranco La Hoz"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

7

• CHAQUETA		
Material:	<ul style="list-style-type: none">Tela no tejida de celulosa o polipropileno SMS, ambos repelentes a líquidos y fluidos corporales.Con tratamiento antiestático.Que no se desgarre durante su uso.Gramaje: 40 a 50 gramos x m2.	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias
Características:	<ul style="list-style-type: none">Escote en VManga corta.Abertura en cada lado de 10cm.Color azul.No transparente.	
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">Talla L (talla completa)	
• PANTALON		
Material:	<ul style="list-style-type: none">Tela no tejida de celulosa o polipropileno SMS, ambos repelentes a líquidos y fluidos corporales.Gramaje: 40 a 60 gramos x m2.	
Características:	<ul style="list-style-type: none">Con tratamiento antiestático.Que no se desgarre durante su uso.Bolsillo en la parte superior derecha, posterior.Color azul.Que no se deteriore durante su uso.No transparente.	
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">Talla L (talla completa)	

El insumo médico debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a doce (12) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo V Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

Condiciones operativas

- Temperatura de almacenamiento requerido no mayor a 30 °C.
- El insumo médico debe cumplir con cada una de las características físicas y de calidad según los requisitos establecidos en la Norma a la cual se acogen, acorde a lo autorizado en su Registro Sanitario.

➤ **ENVIAR MUESTRA** para la evaluación. Una vez evaluado el proveedor tendrá 15 días para el recojo de sus muestras.



SARITA NIZAMA NAMUCHE
QUÍMICO FARMACEÚTICO
C.Q.F.P. 20521





PERÚ

Ministerio
de Salud

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte

Hospital Carlos
Lanfranco La Hoz

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

5.2.4.2. Embalaje

El embalaje deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
 - Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables cuyo mínimo deberá ser seis (06).
 - Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto farmacéutico, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del producto farmacéutico.
- En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja.
 - Asimismo, se deberá consignar el peso bruto de la caja con contenido y sus dimensiones.

5.2.4.3. Rotulado de los envases mediano e inmediato

Los rotulados de los envases mediano e inmediato, deben corresponder al producto farmacéutico terminado de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario; debe ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en alto o bajo relieve.

5.2.4.4. Inserto

Es obligatorio la inclusión del inserto con la información autorizada en su registro sanitario, según corresponda.

5.2.5. Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales

Para la adquisición estos bienes deben cumplir con los requisitos de rotulado, envases, ficha técnica e inserto establecidos en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios". Asimismo, los envases deben contar con el correspondiente rotulado aprobado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.

5.2.6. Garantía comercial

El tiempo de expiración de los insumos médicos no debe ser menores a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega en el Almacén Especializado de Medicamentos, se presentará carta de compromiso de canje, que se utilizará en caso de fecha próxima de vencimiento sea NO MENOR A 11 MESES del insumo médico a partir de la fecha de entrega en el Almacén Especializado de Medicamentos.

ALCANJE DE LA GARANTIA: Cuando el insumo médico presente una inadecuada seguridad, calidad o eficacia para los pacientes, según sea reportado por las entidades supervisoras y adicional cuando se observe cambios para la evaluación técnica - organoléptica de la calidad de los insumos médicos no detectables al momento en que se otorgó la conformidad.

CONDICIONES DE LA GARANTIA: La entidad notificará al contratista para que aplique la garantía comercial, debiendo ser reemplazado en un plazo no mayor a 10 días calendarios desde el día siguiente de la comunicación efectuada.

5.2.7. Lugar y plazo de ejecución de la prestación

Almacén Especializado de Medicamentos del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz - Av. Saenz Peña cuadra 6 s/n Puente Piedra, en horario de atención de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 3:30 p.m.

6. Requisitos del proveedor

Del proveedor:

Fabricante o Distribuidor del Producto Farmacéutico, Dispositivo Médico y Producto Sanitario relacionado al objeto de la contratación.

Adjuntar FICHA TECNICA DEL INSUMO MÉDICO, PROTOCOLO DE ANÁLISIS, RESOLUCIÓN DIRECTORAL DEL REGISTRO SANITARIO DEL INSUMO MÉDICO Y DETALLAR FECHA DE VENCIMIENTO Y ESPECIFICACIONES DE ACUERDO CON EL ANEXO N°6, PUNTO 5.2.2.

7. Medida de Control

7.1. Área que brindará la conformidad:

- Servicio de Farmacia

8. Penalidad

Será deducida y/o calculada según directiva.

9. Forma de Pago

Mediante depósito en cuenta interbancaria aproximadamente a los 15 días calendarios de otorgada la conformidad, salvo que el mercado determine pago contra entrega o por adelantado. También puede darse el caso que el requerimiento tenga varios entregables y los pagos se gestionen por cada entregable.

10. Documentación de Presentación – AL INTERNAR EL INSUMO MEDICO

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento.
- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.
- Registro Sanitario vigente de acuerdo con la normativa o anexas copia de la documentación en trámite para la reinscripción del Registro Sanitario o Ampliación del Registro Sanitario con sello original del director técnico.
- Debe de contar con Protocolo de Análisis, Acta de Muestreo, Informe de Ensayo.
- Protocolo o certificado de análisis del producto terminado.
- Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura.
- Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.
- Carta de Política de Canje.
- Internar el insumo médico después de 5 días calendarios de notificada la Orden de Compra.
- Entrega: 01 entrega.



Av. Sáenz Peña Cdra. 06 – S/N
Puente Piedra - Lima, Perú

SARITIZ MA MAMONIE
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. N° 10821

Karina Buleje Cueto
C.Q.F.P. N° 13105
Jefa del Servicio de Farmacia