

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		005-2024-OGESS-ESPECIALIZADA/LOG	
		Fecha de informe		19/11/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE POLIGELINA 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml PARA LA UNIDAD ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO		
3	Antecedentes				
Mediante NOTA INFORMATIVA N° 0602-2024-OGESS-ESPECIALIZADA-H-II-2-T/SF. el jefe de Servicio de Farmacia solicitó la ADQUISICIÓN DE POLIGELINA 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml PARA LA UNIDAD ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO					
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.			X	
	Los servicios objeto de la presente contratación, son ofertados por diversas empresas, los mismos que se ejecutarán dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación.				
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.			X	
	Los servicios objeto de la contratación cumplen con las condiciones establecidos en los Términos de Referencia y son ofertados por diversos proveedores.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
	Los servicios requeridos se comercializan bajo una oferta estándar en el mercado.				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
Ninguna.					
6	<p align="center">GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN OGESS ESPECIALIZADA</p> <p align="center">Econ. Michel Angelo Laveau Chappa JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				


Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
3	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
4	<p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar lo consignado en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p>
5	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

FORMATO N° 02 SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN				
SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN				
1 NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	53-2024-OGESS ESPECIALIZADA/OL		
	Fecha	19/11/2024		
2	DEPENDENCIA QUE APROBARÁ EL EXPEDIENTE			
	DIRECCIÓN			
3	OBJETO DE LA SOLICITUD			
	Por medio de la presente, el órgano encargado de las contrataciones de la Entidad, solicita la aprobación del expediente contratación del procedimiento que se detalla en el presente documento.			
4	DATOS DEL REQUERIMIENTO			
4.1	DEPENDENCIA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA		
4.2	REQUERIMIENTO	Número	NOTA INFORMATIVA N° 0802-2024-OGESSESPECIALIZADA-H-II-2-T/SF	
		Fecha	10/10/2024	
5	VINCULACIÓN DEL REQUERIMIENTO CON EL POI Y EL PAC			
5.1	POI	Actividad del POI	ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD	
5.2	PAC	N° de referencia del PAC	-	
6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA			
	Código del proyecto	-		
	Fecha del formato de Declaratoria de Viabilidad	-		
	Fecha del formato de Verificación de Viabilidad	-		
7	DATOS DEL VALOR ESTIMADO			
7.1	VALOR ESTIMADO	Número del informe	INFORME DE INTERACCIÓN DE MERCADO N°042-2024/OGESSESPECIALIZADA/MTA	
		Fecha de emisión del informe	22/10/2024	
		Monto del valor estimado	S/. 67,014.00	
		Se actualizó el valor estimado	SI	
			NO	X
7.2	ANTIGÜEDAD DEL VALOR ESTIMADO	28 DÍAS CALENDARIO		
8	DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL			
8.1	CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL	Número de la CCP	2006	
		Fecha de aprobación de la CCP	22/10/2024	
		Número del documento de Previsión Presupuestal	-	
		Fecha del documento	-	
		Fuente(s) de Financiamiento	DYT	
8.2	DEVENGADO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:			
	Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en el presente ejercicio fiscal	X		
	Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en posteriores ejercicios fiscales			
	Las obligaciones contractuales devengarán parte en el presente ejercicio fiscal y parte en el(los) próximo(s) ejercicio(s) fiscal(es)			

FORMATO N° 02
SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN


9	DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			
9.1	DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA		ADQUISICIÓN DE POLIGELINA 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml PARA LA UNIDAD ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO	
9.2	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:			
	Licitación Pública		Adjudicación Simplificada	
	Concurso Público		Selección de Consultores Individuales	
			Subasta Inversa Electrónica	
			Comparación de Precios	X
	EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY:			
	Contratación Directa		Supuesto	
9.3	LA CONTRATACIÓN INCLUYE:			
	Ítem(s)	X	Paquete(s)	
9.4	SISTEMA DE CONTRATACIÓN:			
	A Suma Alzada	X	A Precios Unitarios	
	Esquema Mixto de Tarifas y Suma Alzada		Tarifas	
	En base a Porcentajes		En base a un Honorario Fijo y una Comisión de Éxito	
9.5	MODALIDAD DE EJECUCIÓN:			
	Llave en mano	SI		
		NO	X	
	Concurso oferta	SI		
		NO	X	
		N° Res		
9.6	FÓRMULA DE REAJUSTE		SI	
			NO	X
10	BASE LEGAL			
	Artículo 42 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El órgano encargado de las contrataciones lleva un expediente del proceso de contratación, en el que se ordena, archiva y preserva la información que respalda las actuaciones realizadas desde la formulación del requerimiento del área usuaria hasta el cumplimiento total de las obligaciones derivadas del contrato (...) El órgano encargado de las contrataciones es el responsable de remitir el expediente de contratación al funcionario competente para su aprobación, en forma previa a la convocatoria, de acuerdo a sus normas de organización interna (...)".			
11	OBSERVACIONES			
	Ninguna.			
12	SOLICITUD			
	Por el presente, se solicita la aprobación del expediente de contratación del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS , mencionado en el presente documento.			
13	<p align="center">GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN OGESS ESPECIALIZADA</p> <p align="center">..... Econ. Michel Angelo Leveau Chappa JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p>			
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

FORMATO N° 02 SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN POR EL FUNCIONARIO COMPETENTE		
14 DATOS DE LA APROBACIÓN	Número	53-2024-OGESS ESPECIALIZADA
	Fecha	19/11/2024
15 BASE LEGAL	<p><u>Artículo 41 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:</u> "Para convocar un procedimiento de selección, este corresponde estar incluido en el Plan Anual de Contrataciones, contar con el expediente de contratación aprobado (...)"</p> <p><u>Artículo 42 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:</u> "(...) Para su aprobación, el expediente de contratación contiene: a) El requerimiento, indicando si este se encuentra definido en una ficha de homologación, en el listado de bienes y servicios comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdo Marco; b) La fórmula de reajuste, de ser el caso; c) La declaratoria de viabilidad y verificación de viabilidad, cuando esta última exista, en el caso de contrataciones que forman parte de un proyecto de inversión pública; d) En el caso de obras contratadas bajo la modalidad llave en mano que cuenten con equipamiento, las especificaciones técnicas de los equipos requeridos; e) En el caso de ejecución de obras, el sustento de que procede efectuar la entrega parcial del terreno, de ser el caso; f) El informe técnico de evaluación de software, conforme a la normativa de la materia, cuando corresponda; g) El documento que aprueba el proceso de estandarización, cuando corresponda; h) La indagación de mercado realizado, y su actualización cuando corresponda; i) El valor referencial o valor estimado, según corresponda; j) La opción de realizar la contratación por paquete, lote y tramo, cuando corresponda; k) La certificación de crédito presupuestario y/o la previsión presupuestal, de acuerdo a la normativa vigente; l) La determinación del procedimiento de selección, el sistema de contratación y, cuando corresponda, la modalidad de contratación con el sustento correspondiente; m) El resumen ejecutivo, cuando corresponda; y, n) Otra documentación necesaria conforme a la normativa que regula el objeto de la contratación (...)"</p>	
16 OBSERVACIONES	Ninguna.	
17 DECISIÓN QUE SE ADOPTA	<p>Teniendo a la vista el expediente de la ADQUISICIÓN DE POLIGELINA 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml PARA LA UNIDAD ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO, por el presente documento el funcionario que suscribe aprueba dicho expediente, considerando que la información consignada en la solicitud se ajusta a las disposiciones de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.</p>	
18	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="text-align: left;"> <p>GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN OGESS ESPECIALIZADA</p> <p><i>M.C. Carlos Javier Mego Silva</i></p> <p>CMP 32001 RNE 31921 DIRECTOR</p> </div> </div>	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN		

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	003-2024-OGESS ESPECIALIZADA/LOG			
		Fecha	04/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	937893175			
		Correo electrónico	licitaciones@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	JORGE G. GARCIA CABALLERO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGGER S.A.C.			
		RUC	20608693930			
		Dirección	JR. HUALLAGA NRO. 622 LORETO - ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS			
		Teléfono(s)	949010620			
		Correo electrónico	grupodrogger@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CHAVEZ SAAVEDRA JOB ELIAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicio	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLIGELINA, 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de Referencia	
5	Información complementaria Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN OGESS ESPECIALIZADA Econ. Michel Angelo Gervau Chappa JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	5/11/2024		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE: PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, POLIGELINA, 3.5 G/100 ML (3.5%) – INYECTABLE 500 ML DEL SERVICIO DE FARMACIA– HOSPITAL II-2	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 69,870.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA, ANEXOS FICHA RNP, FICHA RUC, BPA, AUTORIZACION SANITARIA.	
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	 <p>DROGGER S.A.C. <i>Job Elias Chavez Saavedra</i> Gerente General RUC. 20608693930</p>			
	Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Yurimaguas, 05 de Noviembre de 2024

DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL

: OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS
ESPECIALIZADA

RUC

: 20494013453

DIRECCIÓN

: JR. ANGEL DELGADO MOREY NRO. 503 URB. PARTIDO
ALTO SAN MARTIN - SAN MARTIN - TARAPOTO

TELÉFONO

:

ATENCIÓN

:

E-MAIL

: logistica@hospitaltarapoto.gob.pe

RUC: 20608693930

COTIZACION

DG-197-2024

De nuestra Consideración:

Referente a su Solicitud de cotización sobre los productos, les hacemos llegar los mejores precios:


DESCRIPCION	UND. MED	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	
POLIGELINA, 3.5g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml	UNIDAD	FRESENIUS	1,020	68.50	69,870.00
					S/. 69,870.00

DATOS DE COTIZACION

Condicion de Pago : CREDITO COMERCIAL
Plazo de Entrega : 05 dias calendarios recibida la O/C
Valides de la oferta : 15 dias o hasta agotar stock
GARANTIA : 12 MESES DESPUES DEL INGRESO AL ALMACEN
VENCIMIENTO : MAYOR DE 18 MESES
Referencia de solicitud via : Correo Electronico
Lugar de Entrega : Almacen de la Entidad

CUENTA BCP SOLES:

CCI: 0025850098965810528C
CUENTA: 5859896581052


JOH ELASTHAYEZ SAAVEDRA
GERENTE GENERAL
MTC. 20608693930



RUC N° 20608693930

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****DROGGER S.A.C.**

Domiciliado en: JR.HUALLAGA NRO. 622 LORETO - ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 23/07/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 23/07/2022

FECHA IMPRESIÓN: 09/08/2024**Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)

Anexo N° 2

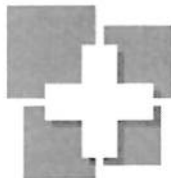
Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024-OGESS ESPECIALIZADA/LOG			
		Fecha	04/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	937893175			
		Correo electrónico	licitaciones@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	JORGE G. GARCIA CABALLERO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.			
		RUC	20608134515			
		Dirección	JR. VENECIA NRO. 268 U.V. VENECIA (EX CARRETERA DE YURIMAGUAS) SAN MARTIN - SAN MARTIN - LA BANDA DE SHILCAYO			
		Teléfono(s)	966867523			
		Correo electrónico	drogueriasanlucas2021@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	RUIZ DÍAZ KATERIN LUCERO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicio	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLIGELINA, 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de Referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN OGESS ESPECIALIZADA Econ. Michel Angelo Leveau Chappa JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	18/11/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, POLIGELINA, 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	70,482.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN N° 00861	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	 <p>Katerin Lucero Ruiz Díaz GERENTE GENERAL</p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



DISTRIBUIDORA Y
DROGUERIA
SAN LUCAS SAC

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN
LUCAS S.A.C.
RUC:20608134515
JR. VENECIA 268- LA BANDA DE SHILCAYO

COTIZACIÓN N° 00861

Banda de Shilcayo, 18 de
noviembre del 2024

DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL : OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE
ALCANCE REGIONAL-OGESS ESPECIALIZADA
RUC : 20494013453
DIRECCIÓN : JR. ANGEL DELGADO MOREY NRO. 503 URB. PARTIDO ALTO

CONDICIÓN DE VENTA

CONDICIÓN DE PAGO : CREDITO
PRECIO : SOLES
ATENCIÓN : LOGISITICA
VALIDEZ DE LA OFERTA : 10 DIAS CALENDARIOS
PLAZO DE ENTREGA : 05 DIAS CALENDARIOS
GARANTIA :

Nos es grato dirigirnos a Uds. para presentarles nuestra cotización por lo siguiente:

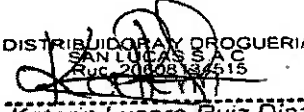
ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	CANT.	U.M	P.U	P.TOTAL
1	POLIGELINA,3.5 G/100 ML (3.5 %) 500 ML	GENERIC	1,020	UND	69.100	70,482.00
PRECIO TOTAL (S/.)						70,482.00

"Para cotizaciones fuera de fecha de vigencia por favor ponerse en contacto con nosotros al correo:
drogueriasanlucas2021@gmail.com, para confirmar disponibilidad de stock"

NOTA:

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.	
CUENTA CORRIENTE:	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE CREDITO DEL PERÚ - BCP
NÚMERO DE CUENTA:	550-4200797-0-46
NÚMERO DE CUENTA:	002-550-004200797046-22

Atentamente:

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA
SAN LUCAS S.A.C.
RUC 20608134515

Kateryn Lucero Ruiz Diaz
GERENTE GENERAL



RUC N° 20608134515

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.**

Domiciliado en: JR.VENECIA NRO. 268 URB. VENECIA (EX CARRETERA YURIMAGUAS) SAN MARTIN - SAN MARTIN - LA BANDA DE SHILCAYO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 04/11/2021

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 04/11/2021

FECHA IMPRESIÓN: 27/03/2024

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2024-OGESS ESPECIALIZADA/LOG			
		Fecha	04/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OGESS ESPECIALIZADA			
		RUC	20494013453			
		Dirección	JR. ANGEL DELGADO MOREY 503 – TARAPOTO			
		Teléfono(s)	937893175			
		Correo electrónico	licitaciones@hospitaltarapoto.gob.pe			
		Persona de contacto	JORGE G. GARCIA CABALLERO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C			
		RUC	20601057027			
		Dirección	JR. FELIPE YAP NRO. 298 DPTO. B URB. MORALES (PISO 2) SAN MARTIN - SAN MARTIN - MORALES			
		Teléfono(s)	994808913			
		Correo electrónico	deimedicons@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	PAREDES ISLA SUSANA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicio	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE POLIGELINA, 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de Referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN OGESS ESPECIALIZADA Econ. Michel Angelo Leveau Chappa JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento	18 DE noviembre de 2024					
2	Cotización						
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de: PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, POLIGELINA. 3.5 g/100 ml (3.5%) –				
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	X	No cumple	
Si cumple		X					
No cumple							
	2.3	Monto total cotizado	67,014.00				
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA N° 01014				
3	Declaración jurada del proveedor						
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>						
4	<div align="center">  </div>						
	Nombre, firma y sello del proveedor						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C

RUC:20601057027 | JR. FELIPE YAP 266 - B- MORALES | TEL/CEL: 042-602115

PROFORMA N° 01014

Morales, 18 de noviembre del 2024

DATOS DEL CLIENTE

SEÑORES : OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE
ALCANCE REGIONAL-OGESS ESPECIALIZADA
CONDICIÓN DE PAGO : CREDITO
PRECIO : SOLES
ATENCIÓN : OFICINA DE LOGISTICA
VALIDEZ DE LA OFERTA : 15 DIAS CALENDARIOS
PLAZO DE ENTREGA : 05 DIAS CALENDARIOS
GARANTIA :

De nuestra consideración, nos es grato presentarle la siguiente cotización.

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	CANT.	U.M	P.U	P.TOTAL
1	POLIGELINA, 3.5 G/100ML (3.5%) 500 ML VENCE: 03/2026 LABORATORIO: FRESENIUS	GENERICO	1,020	UND	65.7	67,014.00
TOTAL (S/.)						67,014.00

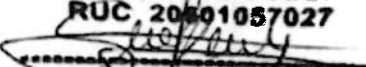
NOTA:

LOS PRECIOS SE ADECUAN ALA OFERTA Y DEMANDA*

De acuerdo con el artículo 54 de la ley N° 29973, ley general de la persona con discapacidad, Nuestra organización es inclusiva y acepta la diversidad, es por ello que tenemos laborando personas con discapacidad. Todo esto acreditada por el ministerio del trabajo y promoción del empleo.

Soluciones Integrales para la salud.

DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C tiene una política de precios autónoma para los productos que comercializa, basada en criterios de mercado y en observancia de la ley y norma.

MEDICONS S.A.C.
RUC. 20601057027

SUSANA PAREDES ISLA
GERENTE GENERAL

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C

Domiciliado en: JR.FELIPE YAP NRO. 266 DPTO. B URB. MORALES (PISO 2) SAN MARTIN - SAN MARTIN - MORALES (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 01/06/2024

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 01/06/2024

FECHA IMPRESIÓN: 19/11/2024

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	4/11/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE POLIGELINA 3.5 g/100 ml (3.5%) – INYECTABLE 500 ml PARA LA UNIDAD ESPECIALIZADA HOSPITAL II-2 TARAPOTO						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE INSUMOS						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N° 0602-2024-OGESSE ESPECIALIZADA-H-II-2-T/SF.	Fecha de recepción	10/10/2024			
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		
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							
	N° 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							
N° ítem	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							
N° ítem	Ajustes realizados al requerimiento						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		4/11/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		18/11/2024	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.							
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO		SI				NO	
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN		SI				NO	
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	
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
<p align="center"> GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN OGESS ESPECIALIZADA Econ. Michel Angelo Laveau Chappa JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA </p>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							