



DESCRIPCION

COTIZACION DE PROVEEDORES

I T E M	DESCRIPCION	U N I D A D	C A N T I D A D	PROVEEDOR N° 1		PROVEEDOR N° 2		PROVEEDOR N° 3		PROVEEDOR N° 4	
				CODROSEJO E.I.R.L.		CONTRATISTA Y MULTISERVICIOS "P Y E" E.I.R.L.		DIAGNOSTICA DISCOMAR E.I.R.L.		MARCA	
				RUC:	20609142112	RUC:	20601609251	RUC:	20602646301	RUC:	
				PU	PT	PU	PT	PU	PT	PU	PT
1	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 100 ML	UNIDAD	14	OXFORD	90.00	DIAB	98.000	BIODIS	110.00	1,540.00	-
2	ACIDO SULFOSALICILICO P.A. X 100 ML	UNIDAD	100	DIAGEST	13.00	GR	2.600.00	BIODIS	30.00	3,000.00	-
3	AGUA DESTILADA 1 GALON	GL	100	DIAGEST	16.00	GR	1,800.00	MATINAZ	18.00	1,800.00	-
4	ALCOHOL METILICO (METANOL) P.A. 98.5% X 1 L	UNIDAD	5	IMPORTADO	55.00	IMPORTADO	56.00	IMPORTADO	60.00	300.00	-
5	ANTIGENO BRUCELLAS ABORTUS PARA PRUEBA DE ROSA DE BENGALA X 5 ml (160 DOSIS)	UNIDAD	1	MONLAB	85.00	MONLAB	94.000	MONLAB	90.00	90.00	-
6	COLORANTE AZUL BRILLANTE DE CRESIL X 100 ml	UNIDAD	4	DIAGEST	79.00	CR	316.00	BIODIS	84.00	336.00	-
7	COLORANTE GIEMSA X 100 ml	UNIDAD	8	DIAGEST	20.00	LABORATORIOS	24.000	BIODIS	22.00	176.00	-
8	COLORANTE WRIGHT X 250 ml	UNIDAD	14	DIAGEST	40.00	CR	45.000	BIODIS	45.00	630.00	-
9	FORMALDEHIDO 10% X 1 L	UNIDAD	5	IMPORTADO	35.00	ALCOBAMA	40.000	IMPORTADO	38.00	190.00	-
10	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ml (KIT)	UNIDAD	25	EFFECTIVE	80.00	WHER	85.000	DIAB	86.00	2,150.00	-
11	HIDROXIDO DE POTASIO 10% X 100 ml	UNIDAD	10	DIAGEST	10.00	CR	30.000	BIODIS	30.00	300.00	-
12	KIT DE COLOCACION DE ZIEHL NEELSEN (FUSINA BASICA FINICADA + ALCOHOL ACIDO + AZUL DE METILENO) 1 L X 3 FRASCOS	UNIDAD	15	DIAGEST	120.00	LABORATORIOS	142.000	BIODIS	135.00	2,025.00	-
13	KIT DE CONTROLES HEMATOLOGICOS (BAJO, NORMAL Y ALTO) 3 FRASCOS X	UNIDAD	5	RBO	620.00	CR	630.000	BIOTIC	680.00	3,400.00	-
14	LUGOL X 500 ml	UNIDAD	10	DIAGEST	30.00	CR	40.000	BIODIS	35.00	350.00	-
15	PRUEBA PARA HELICOBACTER PYLORI	UNIDAD	450	CR BIOTEC	8.40	MONTEST	8.500	EFFECTIVE	9.00	4,050.00	-
16	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	UNIDAD	1,500	MONTEST	2.00	MONTEST	2.500	MONTEST	3.00	4,500.00	-
17	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	UNIDAD	1,500	CR BIOTEC	6.70	MONTEST	7.000	EFFECTIVE	7.50	11,250.00	-
18	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENEGUE (IgM, IgG Y ANTIGENO) TIPO CASSETTE X 25 DETERMINACIONES	UNIDAD	6	CR BIOTEC	450.00	EFFECTIVE	480.000	EFFECTIVE	462.00	2,772.00	-
19	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR)	UNIDAD	2,100	CR BIOTEC	4.00	MONTEST	5.200	EFFECTIVE	5.00	10,500.00	-
20	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A (IgM X 30 DETERMINACIONES	UNIDAD	8	CR BIOTEC	225.00	MONTEST	228.000	EFFECTIVE	230.00	1,840.00	-
21	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B	UNIDAD	360	CR BIOTEC	4.00	CR BIOTEC	5.000	EFFECTIVE	5.00	1,800.00	-
22	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS C X 30 DETERMINACIONES	UNIDAD	8	MONTEST	225.00	MONTEST	230.000	MONTEST	230.00	1,840.00	-
23	PRUEBA RAPIDA PARA MALARIA	UNIDAD	120	CR BIOTEC	9.50	CR	10.000	IMPORTADO	65.00	2,600.00	-
24	REACTIVO HAYEM X 200 ml	UNIDAD	4	IMPORTADO	40.00	CR	304.00	BIODIS	182.00	910.00	-
25	SET COLORANTE GRAM DE 1 L (4 FRASCOS)	UNIDAD	5	DIAGEST	150.00	CR	108.00	BIODIS	17.00	102.00	-
26	SOLUCION PARA RECUBRIMIENTO DE PLACUETAS X 100 ml	UNIDAD	6	DIAGEST	15.00	CR	18.000	BIODIS	17.00	102.00	-
27	SOLUCION TURK X 200 ml	UNIDAD	15	DIAGEST	15.00	CR	18.000	BIODIS	17.00	102.00	-
28	TIPS AZUL 100 ul - 1000 ul X 500	UNIDAD	13	IMPORTADO	20.00	ISOLAB	25.000	IMPORTADO	25.00	325.00	-
29	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	UNIDAD	4,000	ROCHE	2.30	ACQU CHECK	2.60	ON CALL PLUS	2.50	10,000.00	-
30	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50	UNIDAD	7	ROCHE	115.00	ACQU CHECK	130.00	ROCHE	120.00	840.00	-
ESPECIFICACIONES TECNICAS				N° 1		N° 2		N° 3		N° 4	
PLAZO DE ENTREGA				10 DIAS		10 DIAS		10 DIAS		10 DIAS	
GARANTIA				01 AÑO		01 AÑO		01 AÑO		01 AÑO	
VALORES DE COTIZACION				SI		SI		SI		SI	
INCLUIR IGV				SI		SI		SI		SI	
MONEDA EN SOLES				SI		SI		SI		SI	
IMP VIGENTE				SI		SI		SI		SI	
ADJUDICADO AL PROVEEDOR N°				1		POR TENER EL MEJOR PRECIO Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS EN BENEFICIO DE LA ENTIDAD		MONTO ADJUDICADO		S/ 58,631.00	
OBSERVACION:				EN FORTALECIMIENTO AL ART. 5° (NUMERAL 5.1) INCISO A Y ARTICULO 20 DE LA LCE.		CHIRICHIEROS 15 DE JUNIO DE 2023		FIRMADO N°		3547	

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 404 DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001497

R.U.C.

Señores :
Dirección :
Teléfono :
Nro. Cons. : 700
Fecha : 14/06/2023
Documento : PEDIDO 001547
Concepto : ADQUISICION DE PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B 1 DET PARA LA JURISDICCION DE LA DISA V.C.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
14.00	UNIDAD	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 100 mL		
100.00	UNIDAD	ACIDO SULFOSALICILICO P.A. X 100 mL		
100.00	GALON	AGUA DESTILADA		
5.00	UNIDAD	ALCOHOL METILICO (METANOL) P.A. 99.5% X 1 L		
1.00	UNIDAD	ANTIGENO BRUCELLAS ABORTUS PARA PRUEBA DE ROSA DE BENGALA X 5 mL (160 DOSIS)		
4.00	UNIDAD	COLORANTE AZUL BRILLANTE DE CRESIL X 100 mL		
8.00	UNIDAD	COLORANTE GIEMSA X 100 mL		
14.00	UNIDAD	COLORANTE WRIGHT X 250 mL		
5.00	UNIDAD	FORMALDEHIDO 10% X 1 L		

UNIDAD EJECUTORA : 404 DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001497

R.U.C.

Concepto : ADQUISICION DE PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B 1 DET PARA LA JURISDICCION DE LA DISA V.C.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25.00	UNIDAD	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT)		
10.00	UNIDAD	HIDROXIDO DE POTASIO 10% X 100 mL		
15.00	UNIDAD	KIT DE COLORACION DE ZIEHL NEELSEN (FUCSINA BASICA FENICADA + ALCOHOL ACIDO + AZUL DE METILENO) 1 L X 3 FRASCOS		
5.00	UNIDAD	KIT DE CONTROLES HEMATOLOGICOS (BAJO, NORMAL Y ALTO) 3 FRASCOS X 2 mL		
10.00	UNIDAD	LUGOL X 500 mL		
450.00	DET	PRUEBA PARA HELICOBACTER PYLORI		

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 404 DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001497

Señores :	
Dirección :	
Teléfono :	
Nro. Cons. :	700
Concepto :	ADQUISICION DE PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B 1 DET PARA LA JURISDICCION DE LA DISA V.C.
	Fecha : 14/06/2023
	Documento : PEDIDO 001547
	R.U.C.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,500.00	DET	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) TÉRMINO DE REFERENCIA: CAJA X 50 DETERMINACIONES FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES		
1,500.00	DET	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE (IgM, IgG Y ANTIGENO) TIPO CASSETTE X 25 DETERMINACIONES TÉRMINO DE REFERENCIA: CAJA X 25 DETERMINACIONES FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES		
2,100.00	DET	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) TÉRMINO DE REFERENCIA: CAJA X 30 DETERMINACIONES FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES		
8.00	UNIDAD	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A Igm X 30 DETERMINACIONES PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B TÉRMINO DE REFERENCIA: CAJA X 30 DETERMINACIONES FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 24 MESES		
360.00	DET	CARACTERISTICAS: CAJA X 30 DETERMINACIONES		

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 404 DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001497

Señores :	Dirección :	Teléfono :	Nro. Cons. : 700	Fecha : 14/06/2023	Documento : PEDIDO 001547	R.U.C.
Concepto : ADQUISICION DE PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B 1 DET PARA LA JURISDICCION DE LA DISA V.C.						

CANTIDAD	REQUERIDA	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8.00	UNIDAD	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS C X 30 DETERMINACIONES			
120.00	DET	PRUEBA RAPIDA PARA MALARIA			
		TÉRMINO DE REFERENCIA:			
		CARACTERÍSTICAS: CONTENIDO DE CAJA X 25 DETERMINACIONES			
		FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES			
4.00	UNIDAD	REACTIVO HAYEM X 200 mL			
		TÉRMINO DE REFERENCIA:			
		CARACTERÍSTICAS: FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES			
5.00	UNIDAD	SET COLORANTE GRAM DE 1 L (4 FRASCOS)			
		TÉRMINO DE REFERENCIA:			
		CARACTERÍSTICAS: FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES			
6.00	UNIDAD	SOLUCION PARA RECuento DE PLAQUETAS X 100 mL			
		TÉRMINO DE REFERENCIA:			
		CARACTERÍSTICAS: FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES			
15.00	UNIDAD	SOLUCION TURK X 200 mL			
		TÉRMINO DE REFERENCIA:			
		FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO 18 MESES			
13.00	UNIDAD	TIPS AZUL 100 uL - 1000 uL X 500			
4.000.00	DET	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE			

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 404 DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001497

Señores :	Dirección :	Teléfono :	Nro. Cons. :	Fecha :	Documento :	R.U.C.
			700	14/06/2023	PEDIDO 001547	
Concepto : ADQUISICION DE PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B 1 DET PARA LA JURISDICCION DE LA DISA V.C.						

CANTIDAD	REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7.00		UNIDAD	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50		
				TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS en la siguiente dirección : CHINCHEROS Teléfono : 083-630647

- Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
 - Garantía:
 - La Cotización debe incluir el I.G.V.
 - Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
 - Tipo de Moneda :
 - Validez de la cotización :
 - Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
 - Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Atentamente;

Area de Logística