

Anexo N° 1

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
ADMINISTRATIVOS

FECHA: 14 JUN 2023

N° EXP. 103-2023-GRJ-DRSJ-RSSMP/ADM/UL-APDCH
N° FOLIO 20
HORA 12/32
FIRMA: [Firma]

INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS					
1	Datos del documento	Número de informe		103-2023-GRJ-DRSJ-RSSMP/ADM/UL-APDCH	
		Fecha de informe		12/06/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA RED SALUD PANGOA		
3	<p>Antecedentes</p> <p>3.1. La Coordinación del SISMED de la Red Salud San Martín de Pangoa, efectuó el Requerimiento de Productos Farmacéuticos a través del Informe N° 103-2023-GRJ-DRSJ-RSSMP/SISMED, para dar cumplimiento a los convenios firmados por el Gobierno Regional y el Seguro Integral de Salud, debiendo tener un mínimo del 90% de disponibilidad de medicamentos, que a la fecha no se puede cumplir por falta de abastecimiento, de parte del CENARES.</p> <p>3.2. Que, el Artículo 25. Comparación de precios La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los de consultoría, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo que señale el reglamento. (Texto modificado por el artículo 1 del Decreto Legislativo N° 1341).</p> <p>3.3. Que, el Artículo 98. Condiciones para el empleo de la Comparación de Precios</p> <p>98.1. Para aplicar el procedimiento de selección de Comparación de Precios, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación:</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) Existen en el mercado; (ii) 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; y, <p>98.3. El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT.</p> <p>3.4. Que de acuerdo a los establecido en el numeral 6.2 de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD – Disposiciones Aplicables a la Comparación de Precios; no corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios que son fabricados o prestados siguiendo la descripción particular o instrucciones de la Entidad tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos.</p> <p>Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes o servicios incluidos en el Listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica y Acuerdo Marco, así como para la adquisición de PRODUCTOS FARMACEUTICOS para la atención de pacientes de la red de Salud San Martín de Pangoa.</p> <p>3.5. Que, habiéndose verificado el cumplimiento de dichas condiciones se ha determinado que dicho pedido cumple con los requisitos para utilizar el procedimiento de selección de COMPARACIÓN DE PRECIOS.</p>				
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	

PLURALIDAD DE POSTORES Y COSTOS ACCESIBLES EN EL MERCADO NACIONAL		
b.	Fáciles de obtener en el mercado	X
PLURALIDAD DE POSTORES Y COSTOS ACCESIBLES EN EL MERCADO NACIONAL		
c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X
PLURALIDAD DE POSTORES Y COSTOS ACCESIBLES EN EL MERCADO NACIONAL		
d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X
PLURALIDAD DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, POSTORES Y COSTOS ACCESIBLES EN EL MERCADO NACIONAL		
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.		
5	Observaciones	
	NINGUNA	
6	<p style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE SALUD DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN UNIDAD EJECUTORA DE SALUD S.M. PANCOA ----- Adm. Angela Paola Duran Chavez CLAD N° 30650 (e) JEFE DE LOGISTICA </p>	
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones		

REG. DOC	06774915
REG. EXP	04658852
FOLIOS	20



UNIDAD DE LOGÍSTICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD S.M. PANGOA
R.U.C. 20600332059



CUADRO COMPARATIVO

DATOS DEL DOCUMENTO:

AREA SOLICITANTE:

COORDINADOR DEL SISMED

DOCUMENTO DE LA REFERENCIA:

INFORME N° 103-2023-GRJ-DRSJ-RSSMP/SISMED - INFORME N° 128-2023-GRJ-DRSJ-RSSMP/SISMED - INFORME N° 105-2023-GRJ-DRSJ-RSSMP/SISMED - INFORME N° 124-2023-GRJ-DRSJ-RSSMP/SISMED

OBJETO DEL BIEN/SERVICIO:

REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

N°	DESCRIPCION	NOMBRE O RAZON SOCIAL		CORPORACION INSUMEDIC S.A.C.				DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C				PACIFICO SALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PACIFICO SALUD S.A.C			
		RUC		20392996401				20603700601				20523097271			
		DIRECCION		CALLE MUGUEL GRAU MZ B LOTE 17 URB. LAS CASUARINAS DE NARANJAL SMP - LIMA				AV. HUSARES DE JUNIN N° 244-246-CHILCA-HUANCAYO-JUNIN				AV. TACNA N° 482 - OF. 301 - LIMA			
		PLAZO		07 DIAS CALENDARIO				07 DIAS CALENDARIO				10 DIAS CALENDARIO			
		CANTIDAD	UNID/MED	P.U	TOTAL	P.U	TOTAL	P.U	TOTAL	P.U	TOTAL	P.U	TOTAL	P.U	TOTAL
1	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TAB F.VENCE : 07/2026	1000	UNIDAD	S/.	0.32 S/.	320.00	S/.	0.20 S/.	200.00	S/.	0.50 S/.	500.00	S/.	0.25 S/.	500.00
2	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TAB F.VENCE : 07/2024	2000	UNIDAD	S/.	0.28 S/.	560.00	S/.	0.18 S/.	360.00	S/.	0.25 S/.	500.00	S/.	0.30 S/.	1,800.00
3	CARBAMAZEPINA 200MG TAB F.VENCE : 06/2024	6000	UNIDAD	S/.	0.22 S/.	1,320.00	S/.	0.20 S/.	1,200.00	S/.	0.60 S/.	1,200.00	S/.	0.35 S/.	650.00
4	CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG + 250MG TAB F.VENCE : 01/2026	2000	UNIDAD	S/.	0.48 S/.	960.00	S/.	0.46 S/.	920.00	S/.	0.60 S/.	1,200.00	S/.	0.35 S/.	650.00
5	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 MG - INYECT - 4 ML F.VENCE : 12/2027	300	UNIDAD	S/.	3.10 S/.	930.00	S/.	3.04 S/.	912.00	S/.	3.50 S/.	1,050.00	S/.	0.65 S/.	780.00
6	GLOBETASOL PROPIONATO 50MG/100G (0.05%) 25 G CREMA F.VENCE : 09/2025	20	UNIDAD	S/.	3.28 S/.	65.60	S/.	3.25 S/.	65.00	S/.	3.70 S/.	74.00	S/.	0.30 S/.	69.00
7	CLONAZEPAM 2 MG TABLET F.VENCE : 02/2025	230	UNIDAD	S/.	0.30 S/.	69.00	S/.	0.23 S/.	52.90	S/.	0.23 S/.	115.00	S/.	0.35 S/.	10.50
8	CLONAZEPAM 500 UG (0.5 MG) TABLET F.VENCE : 06/2025	500	UNIDAD	S/.	0.19 S/.	95.00	S/.	0.18 S/.	90.00	S/.	0.35 S/.	10.50	S/.	0.35 S/.	10.50
9	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 MG TABLET F.VENCE : 09/2025	30	UNIDAD	S/.	0.28 S/.	8.40	S/.	0.27 S/.	8.10	S/.	0.35 S/.	10.50	S/.	0.35 S/.	10.50
10	CLORANFENICOL (COMO PALMITATO) 250MG/5ML 60 ML SUSPE F.VENCE : 04/2026	70	UNIDAD	S/.	8.70 S/.	609.00	S/.	7.92 S/.	554.40	S/.	8.00 S/.	560.00	S/.	0.65 S/.	32.50
11	CLORANFENICOL 500 MG CAP F.VENCE : 05/2025	50	UNIDAD	S/.	0.58 S/.	29.00	S/.	0.55 S/.	27.50	S/.	0.65 S/.	32.50	S/.	0.65 S/.	32.50
12	CLORFENAMINA MALEATO 2MG/5ML 120 ML JARABE F.VENCE : 12/2025	300	UNIDAD	S/.	5.80 S/.	1,740.00	S/.	5.60 S/.	1,680.00	S/.	5.80 S/.	1,740.00	S/.	0.10 S/.	600.00
13	CLORFENAMINA MALEATO 4 MG TABLET F.VENCE : 10/2025	6000	UNIDAD	S/.	0.22 S/.	1,320.00	S/.	0.05 S/.	300.00	S/.	0.10 S/.	600.00	S/.	0.10 S/.	600.00
14	CLOTIRIMAZOL 1G/100G (1%) CRM 20G F.VENCE : 02/2026	800	UNIDAD	S/.	2.50 S/.	2,000.00	S/.	2.35 S/.	1,880.00	S/.	2.90 S/.	2,320.00	S/.	0.15 S/.	180.00
15	DEXAMETASONA 500 UG (0.5 MG) TABLET F.VENCE : 06/2025	1200	UNIDAD	S/.	0.08 S/.	96.00	S/.	0.06 S/.	72.00	S/.	0.15 S/.	180.00	S/.	0.15 S/.	180.00
16	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2ML INY 2ML F.VENCE : 03/2025	1000	UNIDAD	S/.	0.65 S/.	650.00	S/.	0.60 S/.	600.00	S/.	0.78 S/.	780.00	S/.	0.78 S/.	780.00
17	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INY 3ML F.VENCE : 04/2025	5000	UNIDAD	S/.	0.90 S/.	4,500.00	S/.	0.72 S/.	3,600.00	S/.	0.85 S/.	4,250.00	S/.	0.85 S/.	4,250.00
18	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 MG TAB F.VENCE : 12/2025	9000	UNIDAD	S/.	0.62 S/.	5,580.00	S/.	0.60 S/.	5,400.00	S/.	0.80 S/.	7,200.00	S/.	0.80 S/.	7,200.00
19	DIMENHIDRINATO 50 MG INY 5 ML F.VENCE : 03/2026	200	UNIDAD	S/.	1.50 S/.	300.00	S/.	1.46 S/.	292.00	S/.	1.80 S/.	360.00	S/.	1.80 S/.	360.00
20	DOXICICLINA 100 MG TAB F.VENCE : 12/2025	1000	UNIDAD	S/.	0.25 S/.	250.00	S/.	0.20 S/.	200.00	S/.	0.35 S/.	350.00	S/.	0.35 S/.	350.00
21	ESCOPOLAMINA N- BUTILBROMURO 10 MG TAB F.VENCE : 07/2024	1000	UNIDAD	S/.	0.45 S/.	450.00	S/.	0.42 S/.	420.00	S/.	0.65 S/.	650.00	S/.	0.65 S/.	650.00
22	ESCOPOLAMINA N- BUTILBROMURO 20MG/ML INY 1ML F.VENCE : 08/2025	1000	UNIDAD	S/.	2.00 S/.	2,000.00	S/.	1.92 S/.	1,920.00	S/.	2.50 S/.	2,500.00	S/.	2.50 S/.	2,500.00
23	FENITOINA SODICA 100MG TAB F.VENCE : 09/2025	100	UNIDAD	S/.	0.48 S/.	48.00	S/.	0.46 S/.	46.00	S/.	0.68 S/.	68.00	S/.	0.68 S/.	68.00
24	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20MG TAB F.VENCE : 07/2024	3000	UNIDAD	S/.	0.26 S/.	780.00	S/.	0.18 S/.	540.00	S/.	0.25 S/.	750.00	S/.	0.25 S/.	750.00

25	KETOPROFENO 100MG INY 5ML F.VENCE : 06/2025	100	UNIDAD	S/.	2.60	S/.	260.00	S/.	2.17	S/.	217.00	S/.	2.80	S/.	280.00
26	KETOROLACO 100MG TAB F.VENCE : 07/2026	20	UNIDAD	S/.	0.10	S/.	2.00	S/.	0.09	S/.	1.80	S/.	0.20	S/.	4.00
27	LACTULOSA 3.3G/5ML SOL 180ML F.VENCE : 09/2025	200	UNIDAD	S/.	16.50	S/.	3,300.00	S/.	16.00	S/.	3,200.00	S/.	16.60	S/.	3,320.00
28	LEVOTIROXINA SODICA 100UG (0.1MG) TAB F.VENCE : 02/2025	20	UNIDAD	S/.	0.37	S/.	7.40	S/.	0.36	S/.	7.20	S/.	0.52	S/.	10.40
29	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2G/100G GEL 10G F.VENCE : 07/2027	100	UNIDAD	S/.	14.50	S/.	1,450.00	S/.	14.30	S/.	1,430.00	S/.	15.00	S/.	1,500.00
30	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2G/100ML (2%) INY 20ML F.VENCE : 05/2025	500	UNIDAD	S/.	4.00	S/.	2,000.00	S/.	3.95	S/.	1,975.00	S/.	4.50	S/.	2,250.00
31	LOSARTAN POTASICO 50MG TAB F.VENCE : 01/2026	4000	UNIDAD	S/.	0.30	S/.	1,200.00	S/.	0.14	S/.	560.00	S/.	0.38	S/.	1,520.00
32	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUS 30ML F.VENCE : 02/2027	100	UNIDAD	S/.	3.35	S/.	335.00	S/.	3.30	S/.	330.00	S/.	3.70	S/.	370.00
33	METAMIZOL SODICO 1G INY 2ML F.VENCE : 09/2025	3000	UNIDAD	S/.	1.60	S/.	4,800.00	S/.	1.32	S/.	3,960.00	S/.	1.60	S/.	4,800.00
34	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5MG/ML INY 2ML F.VENCE : 04/2026	800	UNIDAD	S/.	1.35	S/.	1,080.00	S/.	1.24	S/.	992.00	S/.	1.35	S/.	1,080.00
35	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250MG/5ML SUS 120ML F.VENCE : 04/2026	50	UNIDAD	S/.	6.52	S/.	326.00	S/.	6.50	S/.	325.00	S/.	7.20	S/.	360.00
36	MIRTAPAZINA 30MG TAB F.VENCE : 07/2025	300	UNIDAD	S/.	1.20	S/.	360.00	S/.	0.88	S/.	264.00	S/.	1.06	S/.	318.00
37	MISOPROSTOL 200UG TAB F.VENCE : 08/2026	600	UNIDAD	S/.	2.60	S/.	1,560.00	S/.	2.30	S/.	1,380.00	S/.	2.70	S/.	1,620.00
38	MUPIROICINA (COMO SAL CALCICA) 2G/100G (2%) CRM 15G F.VENCE : 03/2026	50	UNIDAD	S/.	13.70	S/.	685.00	S/.	13.68	S/.	684.00	S/.	15.00	S/.	750.00
39	NAPROXENO 500 MG TAB F.VENCE : 12/2024	10000	UNIDAD	S/.	0.40	S/.	4,000.00	S/.	0.33	S/.	3,300.00	S/.	0.55	S/.	5,500.00
40	RISPERIDONA 2MG TAB F.VENCE : 09/2024	5000	UNIDAD	S/.	0.40	S/.	2,000.00	S/.	0.34	S/.	1,700.00	S/.	0.60	S/.	3,000.00
				S/.	48,045.40			S/.	41,665.90			S/.	54,341.40		

NOTA:

SE DECLARA GANADOR A:

DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C

POR OFERTA A MENOR PRECIO



UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD
V. PANCOSA
Adm. Angela Paola Duran Chavez
CIAD N° 30650
B. B. LOGISTICA

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número				
		Fecha	07/06/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD SAN MARTÍN DE PANGOA			
		RUC	20600332059			
		Dirección	AV. PANGOA NRO SN SEC. SALUD / PANGOA – SATIPO - JUNÍN			
		Teléfono(s)	964617721			
		Correo electrónico	logisticapangoaue1613@gmail.com			
		Persona de contacto	RICHARD HUAMAN PATRICIO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION INSUMEDIC S.A.C.			
		RUC	20392996401			
		Dirección	CALLE MIGUEL GRAU MZ B LOTE 17 URB LAS CASUARINAS DE NARANJAL SMP			
		Teléfono(s)	953962042			
		Correo electrónico	insumedic.ventas01@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GIOVANNI PASTOR PAREDES CHAUCA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN UNIDAD EJECUTORA DE SALUD S.M. PANGOA</p> <p>Adm. <i>Angela Paola Duran Chavez</i> CIAD N° 30650 (e) JEFE DE LOGÍSTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



**CORPORACIÓN
INSUMEDIC S.A.C**

F. COMERCIAL: JIRON MOQUEGUA 294 OFICINA 208 - LIMA 1

ALMACEN GENERAL: CALLE MIGUEL GRAU MZ B LOTE 17 URB LAS CASUARINAS DE NARANJAL SI

ALMACEN BPA: JR. HUANUCO 1ER PISO N° 3759 URB. PERU (ALT.37 AV. PERU) - SMP

COTIZACIONES: insuMEDIC.ventas01@gmail.com



FECHA:	7/06/2023
RUC N°	20392996401

Sr(es) **RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA**

REF:

Por intermedio de la presente estamos haciendo llegar nuestra cotización en respuesta a su solicitud:

COTIZACION N° 002147 - 2023

ITEM	CANT.	U_MED	DESCRIPCION DEL BIEN	MARCA	P.UNIT	P.TOTAL
1	1000	UNIDAD	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2026	NACIONAL	S/0.32	S/320.00
2	2000	UNIDAD	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2024	NACIONAL	S/0.28	S/560.00
3	6000	UNIDAD	CARBAMAZEPINA 200MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 06/2024	NACIONAL	S/0.22	S/1,320.00
4	2000	UNIDAD	CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG + 250MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 01/2026	NACIONAL	S/0.48	S/960.00
5	300	UNIDAD	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 MG - INYECT - 4 ML FECHA DE VENCIMIENTO: 10/2026	NACIONAL	S/3.10	S/930.00
6	20	UNIDAD	CLOBETASOL PROPIONATO 50MG/100G (0.05%) 25 G CREMA FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2025	NACIONAL	S/3.28	S/65.60
7	230	UNIDAD	CLONAZEPAM 2 MG TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 10/2024	NACIONAL	S/0.30	S/69.00
8	500	UNIDAD	CLONAZEPAM 500 UG (0.5 MG) TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2025	NACIONAL	S/0.19	S/95.00
9	30	UNIDAD	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 MG TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2025	NACIONAL	S/0.28	S/8.40
10	70	UNIDAD	CLORANFENICOL (COMO PALMITATO) 250MG/5ML 60 ML SUSPE FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2026	NACIONAL	S/8.70	S/609.00

U.E. RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA	
S/8.70 UNIDAD	S/609.00 LOGISTICA
RECEPCION	
6 JUN 2023	
N° EXP: 938	FOLIO: 02
HORA: 9:38	FIRMA: [Firma]

11	50	UNIDAD	CLORANFENICOL 500 MG TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2024	NACIONAL	S/0.58	S/29.00
12	300	UNIDAD	CLORFENAMINA MALEATO 2MG/5ML 120 ML JARABE FECHA DE VENCIMIENTO:	NACIONAL	S/5.80	S/1,740.00
13	6000	UNIDAD	CLORFENAMINA MALEATO 4 MG TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 10/2025	NACIONAL	S/0.22	S/1,320.00
14	800	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) 20 G CREMA FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2025	NACIONAL	S/2.50	S/2,000.00
15	1200	UNIDAD	DEXAMETASONA 500 UG (0.5 MG) TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 06/2025	NACIONAL	S/0.08	S/96.00
16	1000	UNIDAD	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2ML INY FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2025	NACIONAL	S/0.65	S/650.00
17	5000	UNIDAD	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML 3 ML INYECT FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2025	NACIONAL	S/0.90	S/4,500.00
18	9000	UNIDAD	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 MG TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2025	NACIONAL	S/0.62	S/5,580.00
19	200	UNIDAD	DIMENHIDRINATO 50 MG INYECT 5 ML FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2026	NACIONAL	S/1.50	S/300.00
20	1000	UNIDAD	DOXICICLINA 100 MG TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2025	NACIONAL	S/0.25	S/250.00
21	1000	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N- BUTILBROMURO 10 MG TABLET FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2024	NACIONAL	S/0.45	S/450.00
22	1000	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N- BUTILBROMURO 20MG/ML INYECT 1 ML FECHA DE VENCIMIENTO: 06/2025	NACIONAL	S/2.00	S/2,000.00
23	100	UNIDAD	FENITOINA SODICA 100MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 09/2025	NACIONAL	S/0.48	S/48.00
24	3000	UNIDAD	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 06/2024	NACIONAL	S/0.26	S/780.00
25	100	UNIDAD	KETOPROFENO 10MG INY 5ML FECHA DE VENCIMIENTO: 06/2025	NACIONAL	S/2.60	S/260.00

26	20	UNIDAD	KETOROLACO 10MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2026	NACIONAL	S/0.10	S/2.00
27	200	UNIDAD	LACTULOSA 3.3G/5ML SOL 180ML FECHA DE VENCIMIENTO: 09/2025	NACIONAL	S/16.50	S/3,300.00
28	20	UNIDAD	LEVOTIROXINA SODICA 100UG (0.1MG) TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2025	NACIONAL	S/0.37	S/7.40
29	100	UNIDAD	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2G/100G GEL 10G FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2026	NACIONAL	S/14.50	S/1,450.00
30	500	UNIDAD	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2G/100ML (2%) INY 20ML FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2025	NACIONAL	S/4.00	S/2,000.00
31	4000	UNIDAD	LOSARTAN POTASICO 50MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2025	NACIONAL	S/0.30	S/1,200.00
32	100	UNIDAD	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUS 30ML FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2026	NACIONAL	S/3.35	S/335.00
33	3000	UNIDAD	METAMIZOL SODICO 1G INY 2ML FECHA DE VENCIMIENTO: 09/2025	NACIONAL	S/1.60	S/4,800.00
34	800	UNIDAD	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5MG/ML INY 2ML FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2025	NACIONAL	S/1.35	S/1,080.00
35	50	UNIDAD	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250MG/5ML SUS 120ML FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2026	NACIONAL	S/6.52	S/326.00
36	300	UNIDAD	MIRTAZAPINA 30MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2025	NACIONAL	S/1.20	S/360.00
37	600	UNIDAD	MISOPROSTOL 200UG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2026	NACIONAL	S/2.60	S/1,560.00
38	50	UNIDAD	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2G/100G (2%) CRM 15G FECHA DE VENCIMIENTO: 01/2026	NACIONAL	S/13.70	S/685.00
39	10000	UNIDAD	NAPROXENO 500 MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 10/2024	NACIONAL	S/0.40	S/4,000.00
40	5000	UNIDAD	RISPERIDONA 2MG TAB FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2024	NACIONAL	S/0.40	S/2,000.00
Precios expresados en Soles e Incluyen el IGV 18%					TOTAL	S/. 48,045.40

LA VALIDEZ DE LA COTIZACION ES DE 3 DIAS CALENDARIOS, PASADA LA FECHA ACTUALIZAR STOCK Y PRECIO

CONDICIONES COMERCIALES:

1. ORDEN DE COMPRA: El Cliente debe emitir la orden de compra a favor de CORPORACION INSUMEDIC SAC
2. FORMA DE PAGO: CONTADO
3. PLAZO DE ENTREGA: 07 DIAS
4. GARANTIA: 12 MESES
5. CONTACTO: SRTA GABY N° CEL : 953962042
6. COTIZ: GHG

DEPOSITOS Y/O TRANSFERENCIAS A NOMBRE DE:

CORPORACION INSUMEDIC SAC - RUC 20392996401

Cta.soles Banco Continental N° 0011-0970-0200007519 CCI INTERBANCARIO: 011-970-000200007519-18

Confiando el presente merezca su aprobación quedamos a su disposición.

ATENTAMENTE:

CORPORACION INSUMEDIC S.A.C.

Giovanni Pastor Paredes Chauca
DIRECTOR GERENTE

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	07/06/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL DE SAN MARTIN DE PANGOA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	48,045.40	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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">  CORPORACIÓN INSUMEDIC SAC JESSICA CH. FLORES FLORES GERENTE GENERAL </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			





RUC N° 20392996401

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

CORPORACION INSUMEDIC S.A.C.

Domiciliado en: CALLE MIGUEL GRAU CASUARINAS DEL NARANJAL (ALT CDRA 8 DE AV TANTAMAYO) /LIMA-LIMA-SAN MARTIN DE PORRES (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 29/06/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 29/06/2016

FECHA IMPRESIÓN: 12/06/2023

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](#)

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20392996401 - CORPORACION INSUMEDIC S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

CORPORACION INSUMEDIC SAC

Fecha de Inscripción:

01/04/2011

Fecha de Inicio de Actividades:

01/04/2011

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

CAL.MIGUEL GRAU MZA. B LOTE. 17 CASUARINAS DEL NARANJAL (ALT CDRA 8 DE AV TANTAMAYO) LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 1 - 3250 - FABRICACIÓN DE INSTRUMENTOS Y MATERIALES MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS

Secundaria 2 - 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

FACTURA

NOTA DE CREDITO

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 25/07/2018

BOLETA PORTAL DESDE 08/08/2019

Emisor electrónico desde:

25/07/2018

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 25/07/2018),BOLETA (desde 08/08/2019),GUIA (desde 04/10/2019)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 12/06/2023 13:07

© 1997 - 2023 SUNAT Derechos Reservados

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número				
		Fecha	07/06/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD SAN MARTÍN DE PANGOA			
		RUC	20600332059			
		Dirección	AV. PANGOA NRO SN SEC. SALUD / PANGOA – SATIPO - JUNÍN			
		Teléfono(s)	964617721			
		Correo electrónico	logisticapangoaue1613@gmail.com			
		Persona de contacto	RICHARD HUAMAN PATRICIO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERÍA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C.			
		RUC	20603700601			
		Dirección	AV. HUSARES DE JUNÍN N° 244 – 246 – CHILCA – HUANCAYO – JUNÍN			
		Teléfono(s)	922028620			
		Correo electrónico	drogueria_medica_hospitalaria@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JORGE PAUCARCHUCO MANRIQUE			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	<div style="text-align: center;">  <p>Adm. Angela Paola Duran Chavez CLAD N° 30650 (e) JEFE DE LOGÍSTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



DROGUERIA MÉDICA HOSPITALARIA S.A.C

DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS
MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, PRODUCTOS DE HIGIENE, TOCADOR,
INSTRUMENTAL MEDICO E INSUMO DE LABORATORIO

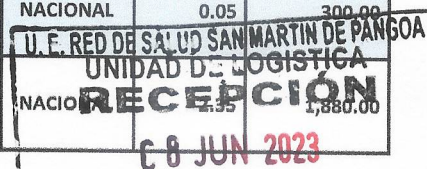


COTIZACIÓN N° 05876 DMH-2023

FECHA:	HUANCAYO, 07 DE JUNIO DEL 2023		
RAZON SOCIAL:	RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA		
NUMERO DE RUC :			
DIRECCION:		EMAIL:	
TELEFONO:		REFERENCIA:	
ATENCION.-	OFICINA DE LOGISTICA		

Mediante el presente documento le hacemos llegar nuestros saludos y a la vez enviamos la solicitud de cotización solicitada, como a continuación se detalla:

ITEM	CANT	U.M	DESCRIPCION	MARCA	PROC.	P. UNT	P. TOTAL
1	1000	UND	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TAB F.VENCE : 07/2026	NACIONAL	NACIONAL	0.20	200.00
2	2000	UND	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TAB F.VENCE : 07/2024	NACIONAL	NACIONAL	0.18	360.00
3	6000	UND	CARBAMAZEPINA 200MG TAB F.VENCE : 06/2024	NACIONAL	NACIONAL	0.20	1,200.00
4	2000	UND	CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG + 250MG TAB F.VENCE : 01/2026	NACIONAL	NACIONAL	0.46	920.00
5	300	UND	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 MG - INYECT - 4 ML F.VENCE : 12/2027	NACIONAL	NACIONAL	3.04	912.00
6	20	UND	CLOBETASOL PROPIONATO 50MG/100G (0.05%) 25 G CREMA F.VENCE : 09/2025	NACIONAL	NACIONAL	3.25	65.00
7	230	UND	CLONAZEPAM 2 MG TABLET F.VENCE: 02/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.23	52.90
8	500	UND	CLONAZEPAM 500 UG (0.5 MG) TABLET F.VENCE : 06/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.18	90.00
9	30	UND	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 MG TABLET F.VENCE : 09/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.27	8.10
10	70	UND	CLORANFENICOL (COMO PALMITATO) 250MG/5ML 60 ML SUSPE F.VENCE : 04/2026	NACIONAL	NACIONAL	7.92	554.40
11	50	UND	CLORANFENICOL 500 MG CAP F.VENCE : 05/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.55	27.50
12	300	UND	CLORFENAMINA MALEATO 2MG/5ML 120 ML JARABE F.VENCE : 12/2025	NACIONAL	NACIONAL	5.60	1,680.00
13	6000	UND	CLORFENAMINA MALEATO 4 MG TABLET F.VENCE: 10/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.05	300.00
14	800	UND	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) CRM 20G F.VENCE : 02/2026	NACIONAL	NACIONAL	1.35	1,080.00



N° EXP: FOLIO:
HORA: FIRMA:

15	1200	UND	DEXAMETASONA 500 UG (0.5 MG) TABLET F.VENCE : 06/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.06	72.00
16	1000	UND	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2ML INY 2ML F.VENCE : 03/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.60	600.00
17	5000	UND	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INY 3ML F.VENCE : 04/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.72	3,600.00
18	9000	UND	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 MG TAB F.VENCE : 12/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.60	5,400.00
19	200	UND	DIMENHIDRINATO 50 MG INY 5 ML F.VENCE : 03/2026	NACIONAL	NACIONAL	1.46	292.00
20	1000	UND	DOXICICLINA 100 MG TAB F.VENCE : 12/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.20	200.00
21	1000	UND	ESCOPOLAMINA N- BUTILBROMURO 10 MG TAB F.VENCE : 07/2024	NACIONAL	NACIONAL	0.42	420.00
22	1000	UND	ESCOPOLAMINA N- BUTILBROMURO 20MG/ML INY 1ML F.VENCE : 08/2025	NACIONAL	NACIONAL	1.92	1,920.00
23	100	UND	FENITOINA SODICA 100MG TAB F.VENCE : 09/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.46	46.00
24	3000	UND	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20MG TAB F.VENCE : 07/2024	NACIONAL	NACIONAL	0.18	540.00
25	100	UND	KETOPROFENO 10MG INY 5ML F.VENCE : 06/2025	NACIONAL	NACIONAL	2.17	217.00
26	20	UND	KETOROLACO 10MG TAB F.VENCE : 07/2026	NACIONAL	NACIONAL	0.09	1.80
27	200	UND	LACTULOSA 3.3G/5ML SOL 180ML F.VENCE : 09/2025	NACIONAL	NACIONAL	16.00	3,200.00
28	20	UND	LEVOTIROXINA SODICA 100UG (0.1MG) TAB F.VENCE : 02/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.36	7.20
29	100	UND	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2G/100G GEL 10G F.VENCE : 07/2027	NACIONAL	NACIONAL	14.30	1,430.00
30	500	UND	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2G/100ML (2%) INY 20ML F.VENCE : 05/2025	NACIONAL	NACIONAL	3.95	1,975.00
31	4000	UND	LOSARTAN POTASICO 50MG TAB F.VENCE : 01/2026	NACIONAL	NACIONAL	0.14	560.00
32	100	UND	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUS 30ML F.VENCE : 02/2027	NACIONAL	NACIONAL	3.30	330.00
33	3000	UND	METAMIZOL SODICO 1G INY 2ML F.VENCE : 09/2025	NACIONAL	NACIONAL	1.32	3,960.00
34	800	UND	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5MG/ML INY 2ML F.VENCE : 04/2025	NACIONAL	NACIONAL	1.24	992.00

35	50	UND	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250MG/5ML SUS 120ML F.VENCE : 04/2026	NACIONAL	NACIONAL	6.50	325.00
36	300	UND	MIRTAZAPINA 30MG TAB F.VENCE : 07/2025	NACIONAL	NACIONAL	0.88	264.00
37	600	UND	MISOPROSTOL 200UG TAB F.VENCE : 08/2026	NACIONAL	NACIONAL	2.30	1,380.00
38	50	UND	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2G/100G (2%) CRM 15G F.VENCE : 03/2026	NACIONAL	NACIONAL	13.68	684.00
39	10000	UND	NAPROXENO 500 MG TAB F.VENCE : 12/2024	NACIONAL	NACIONAL	0.33	3,300.00
40	5000	UND	RISPERIDONA 2MG TAB F.VENCE : 09/2024	NACIONAL	NACIONAL	0.34	1,700.00
			MONTO TOTAL OFERTADO S/.				41,665.90

OJO: MONTO MINIMO ES DE 500.00 SOLES (PASADA LA FECHA ACTUALIZAR EL STOCK Y EL PRECIO.)

DATOS DE LA EMPRESA:

- En caso de ser aprobada la cotización, remitir la Orden de Compra a:

Razon Social : DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C
Ruc : 20603700601
Direccion : Av. Husares de Junin 244-246- Chilca-Huancayo
Email : drogueria_medica_hospitalaria@hotmail.com
Contacto : Cecilia Q.Q
Cel : 922-028620

CONDICIONES DE ENTREGA:

Plazo de entrega : 7 Dias calendarios
Validez de la oferta : 3 Dias calendarios
Lugar de entrega : Almacen designado
Garantia : 15 Meses
Incluye transporte : Si
Precio incluye IGV : Si

Contamo con BPA y autorizacion de funcionamientos otorgados por el MINSA

DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA SAC.

Lic. Jorge Paucaurichico Manrique
GERENTE GENERAL
RUC: 20603700601
AV. HUSARES DE JUNIN 244 - 246-CHILCA-HUANCAYO

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	07/06/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL DE SAN MARTIN DE PANGOA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	41,665.90	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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">  DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA SAC. Lic. Jorge Pauzarchuco Manrique GERENTE GENERAL RUC: 20603700601 AV. HUSARES DE JUNIN 264 - 246 CHILCA - HUANANAYO </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			





RUC N° 20603700601

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

Domiciliado en: AV.HUSARES DE JUNIN NRO. 244 (NRO 244-ALTURA DE LEONCIO PRADO) JUNIN
- HUANCAYO - CHILCA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 13/12/2018

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 13/12/2018

FECHA IMPRESIÓN: 12/06/2023**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](#)

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20603700601 - DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA

Fecha de Inscripción:

16/10/2018

Fecha de Inicio de Actividades:

16/10/2018

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

AV. HUSARES DE JUNIN NRO. 244 (NRO 244-ALTURA DE LEONCIO PRADO) JUNIN - HUANCAYO - CHILCA

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 1 - 4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 21/12/2018

BOLETA PORTAL DESDE 18/08/2020

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 24/05/2021

SEE-FACTURADOR . AUTORIZ DESDE 24/05/2021

Emisor electrónico desde:

21/12/2018

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 21/12/2018), GUIA (desde 08/11/2019), BOLETA (desde 18/08/2020)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 12/06/2023 13:08

© 1997 - 2023 SUNAT Derechos Reservados

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número				
		Fecha	07/06/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD SAN MARTÍN DE PANGOA			
		RUC	20600332059			
		Dirección	AV. PANGOA NRO SN SEC. SALUD / PANGOA – SATIPO - JUNÍN			
		Teléfono(s)	964617721			
		Correo electrónico	logisticapangoaue1613@gmail.com			
		Persona de contacto	RICHARD HUAMAN PATRICIO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PACIFICO SALUD S.A.C.			
		RUC	20523097271			
		Dirección	AV. TACNA N° 482 OF. 392 LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	947641090			
		Correo electrónico	pacifico.salud.ventas01@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GLADYS MENDOZA MALCA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria <p>Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.</p>					
6	<div style="text-align: center;">  Adm. Angela Paola Duran Chavez CLAD N° 30650 (e) JEFE DE LOGÍSTICA </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

**COTIZACIÓN N°04598-PS2023**

RUC: 20523097271

Lima, 07 de junio del 2023

SEÑORES : RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA

REFERENCIA:

ATENCIÓN : OFICINA EJECUTIVA DE LOGISTICA

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a usted a efectos de hacerles llegar la Cotización que a continuación se detalla:



ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA/ PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TAB FECHA.VENCE: 12 MESES	UNIDAD	NACIONAL	1000	0.50	500.00
2.	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	2000	0.25	500.00
3.	CARBAMAZEPINA 200MG TAB FECHA.VENCE: 12 MESES	UNIDAD	NACIONAL	6000	0.30	1800.00
4.	CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG + 250MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	2000	0.60	1200.00
5.	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 MG - INYECT - 4 ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	300	3.50	1050.00
6.	CLOBETASOL PROPIONATO 50MG/100G (0.05%) 25 G CREMA FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	20	3.70	74.00
7.	CLONAZEPAM 2 MG TABLET FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	230	0.30	69.00
8.	CLONAZEPAM 500 UG (0.5 MG) TABLET FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	500	0.23	115.00
9.	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 MG TABLET FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	30	0.35	10.50
10.	CLORANFENICOL (COMO PALMITATO) 250MG/5ML 60 ML SUSPE FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	70	8.00	560.00
11.	CLORANFENICOL 500 MG CAP FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	50	0.65	32.50
12.	CLORFENAMINA MALEATO 2MG/5ML 120 ML JARABE FECHA.VENCE: 18 MESES	UNIDAD	NACIONAL	300	5.80	1740.00
13.	CLORFENAMINA MALEATO 4 MG TABLET FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	6000	0.10	600.00
14.	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) CRM 20G FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	800	2.90	2320.00
15.	DEXAMETASONA 500 UG (0.5 MG) TABLET FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	1200	0.15	180.00

16.	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2ML INY 2ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	1000	0.78	780.00
17.	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INY 3ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	5000	0.85	4250.00
18.	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	9000	0.80	7200.00
19.	DIMENHIDRINATO 50 MG INY 5 ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	200	1.80	360.00
20.	DOXICICLINA 100 MG TAB FECHA.VENCE: 12 MESES	UNIDAD	NACIONAL	1000	0.35	350.00
21.	ESCOPOLAMINA N- BUTILBROMURO 10 MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	1000	0.65	650.00
22.	ESCOPOLAMINA N- BUTILBROMURO 20MG/ML INY 1ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	1000	2.50	2500.00
23.	FENITOINA SODICA 100MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	100	0.68	68.00
24.	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	3000	0.25	750.00
25.	KETOPROFENO 10MG INY 5ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	100	2.80	280.00
26.	KETOROLACO 10MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	20	0.20	4.00
27.	LACTULOSA 3.3G/5ML SOL 180ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	200	16.60	3320.00
28.	LEVOTIROXINA SODICA 100UG (0.1MG) TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	20	0.52	10.40
29.	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2G/100G GEL 10G FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	100	15.00	1500.00
30.	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2G/100ML (2%) INY 20ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	500	4.50	2250.00
31.	LOSARTAN POTASICO 50MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	4000	0.38	1520.00
32.	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUS 30ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	100	3.70	370.00
33.	METAMIZOL SODICO 1G INY 2ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	3000	1.60	4800.00
34.	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5MG/ML INY 2ML FECHA.VENCE: 12 MESES	UNIDAD	NACIONAL	800	1.35	1080.00
35.	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250MG/5ML SUS 120ML FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	50	7.20	360.00
36.	MIRTAZAPINA 30MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	300	1.06	318.00
37.	MISOPROSTOL 200UG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	600	2.70	1620.00
38.	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2G/100G (2%) CRM 15G FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	50	15.00	750.00
39.	NAPROXENO 550 MG TAB FECHA.VENCE: 15 MESES	UNIDAD	NACIONAL	10000	0.55	5500.00

40.	RISPERIDONA 2MG TAB FECHA.VENCE: 12 MESES	UNIDAD	NACIONAL	5000	0.60	3000.00
TOTAL						54341.40

La propuesta económica incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas, y de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener Incidencia sobre el costo de la prestación.

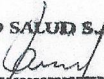
Información de carácter obligatorio:

Plazo de Entrega:	10 DIAS	días calendario
Garantía Ofertada:	18	meses
Forma de Pago:	CONTADO COMERCIAL	
Validez de la Oferta:	02 DIAS	

Información de la Empresa:

Razón Social:	PACIFICO SALUD SAC
RUC:	20523097271
Persona de contacto:	ANDREA G.H
Correo electrónico contacto:	pacifico.salud.ventas01@gmail.com
Teléfono contacto: (fijo, móvil):	947641090

PACIFICO SALUD S.A.C.



Gladys Mendoza Malca

Gerente General

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	07/06/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL DE SAN MARTIN DE PANGOA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	54341.40	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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 align="center"> PACIFICO SALUD S.A.C.  Gladys Mendoza Malca Gerente General </p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			





RUC N° 20523097271

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

PACIFICO SALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PACIFICO SALUD S.A.C

Domiciliado en: MZA, N LOTE, 40 INT. PISO COO. COOPIP LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE
PORRES (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 29/09/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 29/09/2022

FECHA IMPRESIÓN: 12/06/2023

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](#)

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20523097271 - PACIFICO SALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PACIFICO SALUD S.A.C

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

PACIFICO SALUD

Fecha de Inscripción:

02/09/2009

Fecha de Inicio de Actividades:

05/03/2010

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

MZA. N LOTE. 40 INT. PISO COO. COOPI LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad Comercio Exterior:

IMPORTADOR

Sistema Contabilidad:

MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 2 - 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

FACTURA

BOLETA DE VENTA

NOTA DE CREDITO

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 03/05/2018

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 28/01/2019

Emisor electrónico desde:

03/05/2018

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 03/05/2018),BOLETA (desde 28/01/2019),GUIA (desde 10/08/2022)

Afiliado al PLE desde:

01/01/2015

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 12/06/2023 13:09

© 1997 - 2023 SUNAT Derechos Reservados