


Anexo N° 01

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			01	
		Fecha de informe			07/03/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.			
3	Antecedentes					
<p>Que Mediante INORME N° 013-2023/GR-CUSCOGERESA-CUSCO/RSSCVRAEM-SISMED/HNP, la Unidad de Seguros de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM, remite el requerimiento para la ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM, de la META: 124.</p> <p>3.1. Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 25 de la ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, la comparación de precios puede utilizarse para contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintas al de consultoría, que no sean de fábricas o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fácil de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme lo señala el reglamento.</p> <p>3.2. Que según dispuesto por el Art. 98 numeral 98.1 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, 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 sean de disponibilidad inmediata, fáciles de obtener en el mercado, se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado y que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante.</p> <p>3.3. Que de acuerdo a lo establecido en el punto 6.2 de la DIRECTIVA N° 022-2016-OESCE/CD, 6.2 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; en acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos. 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 alimenticios para el programa de vaso de leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial.</p> <p>3.4. Que habiéndose verificado el cumplimiento de dichas condiciones se ha determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el procedimiento de COMPARACION 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	
	<p><i>Según Indagación de mercado (cotizaciones), se tiene el objeto de contratación de servicios con disponibilidad inmediata existen proveedores del rubro, para cumplir la necesidad de bienes solicitado, sin necesidad de realizar adecuaciones y/o modificaciones, toda vez que ello satisface la necesidad.</i></p>					
b. Fáciles de obtener en el mercado				X		



	<i>Existe pluralidad de proveedores en el mercado, con las características estandarizadas</i>		
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X	
	<i>Las especificaciones técnicas del bien objeto de contratación, se encuentra bajo la calidad establecida por el mercado.</i>		
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X	
	<i>Los servicios objeto de la contratación, no requiere fabricación, producción bajo condiciones de particularidades dados por la entidad, toda vez que es un servicio terminado y estandarizado que satisface las necesidades de manera inmediata sin necesidad de ninguna adecuación o modificación alguna.</i>		
	Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.		
5	Observaciones		
	<i>No se registro ningún inconveniente durante la etapa de indagación de mercado y verificación de condiciones para la contratación de servicios bajo la modalidad de Comparación de Precios.</i>		
6			
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones		



INFORME N° 013-2023/GR-CUSCO-GERESA-CUSCO/RSSCVRAEM-SISMED/HNP
SEGÚN EL INFORME
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Nº	33	FECHA	6/03/2023
----	----	-------	-----------

N°	UNIDAD	CANTIDAD	FUENTE N° 1 : COTIZACIONES				FUENTE N° 2 : COTIZACIONES				FUENTE N° 3 : COTIZACIONES				FUENTE N° 4 : COTIZACIONES			
			Costo Unit.	Total	Marca		Costo Unit.	Total	Marca		Costo Unit.	Total	Marca		Costo Unit.	Total	Marca	
			Nombre o Razón Social				CODROIMSEK				FARMA GOD HEALS E.I.R.L.				IMPORT MEDICA M&T S.A.C			
			Representante				JEFYNA CHOQUE CARBAJAL				SUSANA VELEZ/AGORRO BARRIOS				EUGENIO TURCO SOTO			
			Dirección				URB. MARIA PARADO DE BELIDO - AV/ACUCHO				JR. LOS RIOS N° 286-A - LIMA				SSIE. SAN MARCOS N° 133 - PUEBLO LIBRE			
			Diseño				10615649860				20607835307				20600544901			
			Teléfono				9373860154				964617066				994894551			
			DESCRIPCION															
01	UNIDAD	1000	S/	2,350.00	PORTUGAL	S/	2,400.00	FARMADINDUSTRIA	S/	2,400.00	FARMADINDUSTRIA	S/	2,400.00	FARMADINDUSTRIA	S/	2,550.00	GENFAR	
02	UNIDAD	500	S/	1,940.00	DANY	S/	1,950.00	DANY	S/	1,950.00	PORTUGAL	S/	2,000.00	VITALIS	S/	1,960.00	PHARMAGEN	
03	UNIDAD	5,000	S/	0,165.00	RQ FARMA	S/	0,170.00	RQ FARMA	S/	0,170.00	JPS	S/	0,200.00	RQ FARMA	S/	-	-	
04	UNIDAD	6,000	S/	0,135.00	ATORVASTATINA	S/	0,140.00	ATORVASTATINA	S/	0,140.00	PORTUGAL	S/	0,170.00	AC FARMA	S/	0,180.00	GENFAR	
05	UNIDAD	500	S/	1,650.00	DANY	S/	1,700.00	DANY	S/	1,700.00	JPS	S/	2,000.00	LABOT	S/	-	-	
06	UNIDAD	500	S/	9,450.00	PORTUGAL	S/	9,500.00	OCCROP	S/	9,500.00	OCCROP	S/	9,500.00	AC FARMA	S/	11,840.00	PORTUGAL	
07	UNIDAD	5,000	S/	0,060.00	PORTUGAL	S/	0,060.00	PORTUGAL	S/	0,060.00	PORTUGAL	S/	0,070.00	GENFAR	S/	0,070.00	FARMADINDUSTRIA	
08	UNIDAD	1,000	S/	2,780.00	DANY	S/	2,800.00	DANY	S/	2,800.00	PHARMAGEN	S/	2,900.00	DANY	S/	3,260.00	PHARMAGEN	
09	UNIDAD	1,000	S/	0,680.00	DIPHASAC	S/	0,700.00	DIPHASAC	S/	0,700.00	VITALIS	S/	0,800.00	LABOT	S/	0,870.00	LUSA	
10	UNIDAD	1,200	S/	3,680.00	PORTUGAL	S/	3,700.00	PORTUGAL	S/	3,700.00	VITALIS	S/	4,000.00	FARMADINDUSTRIA	S/	4,000.00	FARMADINDUSTRIA	
11	UNIDAD	6,000	S/	0,325.00	DANY	S/	0,330.00	DANY	S/	0,330.00	LUSA	S/	0,350.00	VITALIS	S/	0,350.00	LABOT	
12	UNIDAD	36	S/	12,750.00	DIPHASAC	S/	11,000.00	DIPHASAC	S/	11,000.00	BRAUN	S/	13,500.00	BRAUN	S/	-	-	
13	UNIDAD	200	S/	1,780.00	PORTUGAL	S/	1,800.00	PORTUGAL	S/	1,800.00	LUSA	S/	2,200.00	LABOT	S/	2,500.00	LUSA	
14	UNIDAD	5,000	S/	0,475.00	DIPHASAC	S/	0,480.00	DIPHASAC	S/	0,480.00	PHARMAGEN	S/	0,550.00	PHARMAGEN	S/	0,650.00	VITALIS	
15	UNIDAD	5,000	S/	0,480.00	PORTUGAL	S/	0,500.00	DIPHASAC	S/	0,500.00	DIPHASAC	S/	-	-	S/	0,550.00	MEDIFARMA	
16	UNIDAD	2,000	S/	0,650.00	INDUCUMICA	S/	0,640.00	INDUCUMICA	S/	0,640.00	PORTUGAL	S/	0,420.00	INDUFARMA	S/	-	-	
17	UNIDAD	2,000	S/	0,455.00	PORTUGAL	S/	0,460.00	PORTUGAL	S/	0,460.00	PORTUGAL	S/	0,500.00	GENFAR	S/	0,500.00	GENFAR	
18	UNIDAD	150	S/	3,480.00	PORTUGAL	S/	3,500.00	PORTUGAL	S/	3,500.00	PORTUGAL	S/	-	-	S/	6,000.00	MEDIFARMA	
19	UNIDAD	600	S/	0,825.00	DANY	S/	0,830.00	DANY	S/	0,830.00	FARMADINDUSTRIA	S/	1,100.00	LABOT	S/	-	-	
20	UNIDAD	200	S/	1,530.00	DANY	S/	1,540.00	LIDODENT	S/	1,540.00	LIDODENT	S/	1,600.00	DANY	S/	1,700.00	DANY	
21	UNIDAD	1,000	S/	1,780.00	NEWCAINA	S/	1,800.00	NEWCAINA	S/	1,800.00	PORTUGAL	S/	2,000.00	OQ FARMA	S/	2,200.00	OQ FARMA	
22	UNIDAD	2,000	S/	0,095.00	FARMADINDUSTRIA	S/	0,100.00	PORTUGAL	S/	0,100.00	PORTUGAL	S/	0,100.00	PORTUGAL	S/	0,100.00	GENFAR	
23	UNIDAD	300	S/	3,380.00	RQ FARMA	S/	3,400.00	PORTUGAL	S/	3,300.00	PORTUGAL	S/	3,500.00	MEDIFARMA	S/	3,600.00	GENFAR	
24	UNIDAD	20,000	S/	0,195.00	GENFAR	S/	0,200.00	PORTUGAL	S/	0,200.00	PORTUGAL	S/	0,200.00	PORTUGAL	S/	0,250.00	MEDIFARMA	
25	UNIDAD	22,000	S/	0,335.00	PORTUGAL	S/	0,340.00	FARMADINDUSTRIA	S/	0,420.00	FARMADINDUSTRIA	S/	0,420.00	FARMADINDUSTRIA	S/	0,400.00	GENFAR	
26	UNIDAD	29,250	S/	0,125.00	PORTUGAL	S/	0,130.00	PORTUGAL	S/	0,130.00	FARMADINDUSTRIA	S/	0,150.00	GENFAR	S/	0,150.00	GENFAR	
27	UNIDAD	2,900	S/	0,395.00	UROFARMA	S/	0,400.00	UROFARMA	S/	0,400.00	FARMADINDUSTRIA	S/	0,420.00	MEDROCK	S/	1,218.00	FARMADINDUSTRIA	
			TOTAL				S/ 48,836.75				S/ 57,257.50				S/ 53,045.50			
							S/				S/				S/ 53,599.00			

**PLAZO DE ENRIEGA: 05 DIAS
SE ADJUDICA LA BUENA PRO AL POSTOR:
CODROIMSER**

GOBIERNO DE JALISCO
SECRETARÍA REGIONAL DE ECONOMÍA
UNIDAD ADMINISTRATIVA
DE LA C - ZONA FRANCA

BOCHONTA

Bach. Pont. Huelva-Valencia Huacacachi
JEFE DE LOGÍSTICA

Vº Bº jefe de logística



UNIDAD LOGISTICA <ulkimbirv406@gmail.com>

solicito rellenar los formatos 3 y 4

UNIDAD LOGISTICA <ulkimbirv406@gmail.com>

7 de marzo de 2023, 12:13

Para: codroimser.soluciones@gmail.com, import_medica_MT@hotmail.com, bioanaliticadelperusac@hotmail.com

muy buenas tardes señores a cada uno de ustedes solicito rellenar los formatos adjuntos y firmar con su post firma conforme a lo que se solicita en los anexos.

atte.
unidad de logistica
hever janampa huaccachi
cel. 984692743

2 adjuntos

 **Anexo 03.docx**
22K

 **ANEXO 04 (2).doc**
44K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-RSSCVRAEM/OEC-1			
		Fecha	KIMBIRI 07 DE MARZO DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI - PICHARI			
		RUC	20494981280			
		Dirección	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA DE LA EMPRESA JANAMPA) CUSCO - LA CONVENCION - KIMBIRI			
		Teléfono(s)	317131			
		Correo electrónico	ulkimbirv406@gmail.com			
		Persona de contacto	HEVER JANAMPA HUACCACHI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BIOANALITICA DEL PERU E.I.R.L.			
		RUC	20600544901			
		Dirección	AV. EVITAMIENTO SUR NRO. 852 A.V. EL CEDRON JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO			
		Teléfono(s)	968690053 - 949317378			
		Correo electrónico	bioanaliticadelperusac@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	ZORRILLA BALVIN SUSANA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.			
		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						
	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	07/03/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	53599.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Proforma	
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			
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	07/03/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.
2.2	Monto total según informe de indagación	53599.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA
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 style="text-align: center;"><p>BIOANALITICA DEL PERU S.R.L.</p><p>Susana Zornillo Balvin</p><p>GERENTE GENERAL</p></div> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>	

**COTIZACION N° 48**

06 de Marzo del 2023

Señores:

RED DE SERVICIOS EN SALUD KIMBIRI - PICHARI**Oficina de Logística**Presente. -

De mi especial consideración:

Por medio de la presente le hacemos llegar nuestra cotización:

ITEM Nº	DETALLE	UM	CANT	MARCA	P.U.	TOTAL
				PROCEDENCIA		
1	ALBENDAZOL 100MG/ML SUSP 20ML	UND	1000	GENFAR	2.550	2550.00
2	AMIKACINA (COMO SULFATO) 500MG/ML INYECT 2ML	UND	500	PHARMAGEN	1.955	977.50
3	AMOXICILINA 250 MG TAB	UND	5000			
4	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20MG TAB	UND	6000	GENFAR	0.180	1080.00
5	ATROPINA SULFATO 1MG/ML INYECT 1ML	UND	500			
6	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/ML SUSP 150ML	UND	500	PORTUGAL	11.842	5921.00
7	CAPTOPRIL 25MG TAB	UND	5000	FARMAINDUSTRIA	0.074	370.00
8	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600MG INYECT 4ML	UND	1000	PHARMAGEN	3.255	3255.00
9	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INYECT 1ML	UND	1000	LUSA	0.865	865.00
10	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) CREMA 20G	UND	1200	FARMAINDUSTRIA	4.000	4800.00
11	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2ML INY 2ML	UND	6000	LABOT	0.350	2100.00
12	DEXTROSA 10G/100ML (10%) INYECT 1L	UND	36			
13	DEXTROSA 33.3MG/ML (33%) INYECT 20ML	UND	200	LUSA	2.500	500.00
14	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECT 3ML	UND	5000	VITALIS	0.650	3250.00
16	DOXICILINA 10MG TAB	UND	5000	MEDIFARMA	0.545	2725.00
17	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10MG TAB	UND	2000			
19	FLUCONAZOL 150MG TAB	UND	2000	GENFAR	0.500	1000.00
20	FURAZOLIDONA 50MG/5ML SUSP 120ML	UND	150	MEDIFARMA	6.000	900.00
23	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 MG/ML INYECT 2ML	UND	600			
24	HIDROXICOBALAMINA 1MG/ML INYECT 1ML	UND	200	DANY	1.700	340.00
25	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20MG + 12.5 AEG/ML INYECTA 1.8ML	UND	1000	OQ PHARMA	2.200	2200.00
26	LORATADINA 10MG TAB	UND	2000	GENFAR	0.100	200.00
27	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP 30ML	UND	300	GENFAR	3.600	1080.00
28	METRONIDAZOL 500MG TAB	UND	20000	MEDIFARMA	0.250	5000.00



BIOANALITICA DEL PERU EIRL

3M Ciencia.
Aplicada a la vida.™



Wiener lab
G R O U P

29	NAPROXENO 550 MG TAB	UND	22200	GENFAR	0.400	8880.00
30	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA) 20MG TAB	UND	29250	GENFAR	0.150	4387.50
31	ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB	UND	2900	FARMAINDUSTRIA	0.420	1218.00
					TOTAL	53599.00

- Forma de Pago: Contado Institucional
- Vigencia de Cotización: 15 días Calendarios
- Plazo de Entrega: 05 días Calendarios
- Precios en Nuevos Soles incluido IGV

A la espera de poder atenderlos, quedamos desde ya con ustedes.


Susana J. Córdova Balcón
Gerente General

Jr. Antonio Lobato N° 719 – El Tambo – Huancayo – Junín
Correo: bioanaliticadelperusac@hotmail.com Tel: 968690053 - 949317378
RUC N° 20600544901



RUC N° 20600544901

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

BIOANALITICA DEL PERU E.I.R.L.

Domiciliado en: AV. EVITAMIENTO SUR 852 JUNIN-HUANCAYO-EL TAMBO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 12/10/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 12/10/2016

FECHA IMPRESIÓN: 03/03/2023

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:

20600544901 - BIOANALITICA DEL PERU E.I.R.L.

Tipo Contribuyente:

EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Nombre Comercial:

DROGUERIA BIOANALITICA

Fecha de Inscripción:

22/07/2015

Fecha de Inicio de Actividades:

01/08/2015

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

AV. EVITAMIENTO SUR NRO. 852 A.V. EL CEDRON JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

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

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

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 03/09/2018

BOLETA PORTAL DESDE 06/12/2018

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 12/01/2021

Emisor electrónico desde:

03/09/2018

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 03/09/2018),BOLETA (desde 06/12/2018),GUIA (desde 24/04/2019)

Afiliado al PLE desde:

-


Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 07/03/2023 15:01

© 1997 - 2023 SUNAT Derechos Reservados

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-RSSCVRAEM/OEC-1			
		Fecha	KIMBIRI 07 DE MARZO DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI - PICHARI			
		RUC	20494981280			
		Dirección	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA DE LA EMPRESA JANAMPA) CUSCO - LA CONVENCION - KIMBIRI			
		Teléfono(s)	984692743			
		Correo electrónico	ulkimbirv406@gmail.com			
		Persona de contacto	HEVER JANAMPA HUACCACHI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.			
		RUC	20523290194			
		Dirección	CAL.SAN MARCOS NRO. 133A URB. SAN LUCAS LIMA -			
		Teléfono(s)	01-4603939, 994894551/*535330			
		Correo electrónico	Import_medica_MT@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	MANUELO TURCO LIZ ANGELA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.			
		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 CUSCO SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD CUSCO UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM Bach/Cont. Hever Janampa Huaccachi JEFE DE LOGISTICA</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	07/03/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	52045 50	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA	
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>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	07/03/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.
2.2	Monto total según informe de indagación	52045 50
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA
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>IMPORT MEDICA M&T S.A.C. Eugenio Turco Soto REP. LEGAL RUC 20553230184</p>	
Nombre, firma y sello del proveedor		



IMPORT MEDICA M&T SAC

Trabajando para brindarle un mejor servicio

RUC:20523290194

FECHA: 06/03/2023

Señores: RED DE SALUD KIMBIRI-PICHARI

OFICINA DE LOGISTICA

Mediante el presente nos es grato hacerles llegar nuestra cotización por lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCION	UND DE MEDIDA	MARCA	CANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
1	ALBENDAZOL 100MG/ML SUSP 20ML	UND	FARMAINDUSTRIA	1000	2.40	2400.00
2	AMIKACINA (COMO SULFATO) 500MG/ML INYECT 2ML	UND	VITALIS	500	2.00	1000.00
3	AMOXICILINA 250 MG TAB	UND	IQ FARMA	5000	0.20	1000.00
4	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20MG TAB	UND	AC FARMA	6000	0.17	1020.00
5	ATROPINA SULFATO 1MG/ML INYECT 1ML	UND	LABOT	500	2.00	1000.00
6	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/ML SUSP 150ML	UND	AC FARMA	500	12.00	6000.00
7	CAPTOPRIL 25MG TAB	UND	GENERICO	5000	0.07	350.00
8	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600MG INYECT 4ML	UND	DANY	1000	2.90	2900.00
9	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INYECT 1ML	UND	LABOT	1000	0.80	800.00
10	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) CREMA 20G	UND	FARMAINDUSTRIA	1200	4.00	4800.00
11	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2ML INY 2ML	UND	VITALIS	6000	0.35	2100.00
12	DEXTROSA 10G/100ML (10%) INYECT 1L	UND	BRAUN	36	13.50	486.00
13	DEXTROSA 33.3MG/ML (33%) INYECT 20ML	UND	LUSA	200	2.20	440.00
14	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECT 3ML	UND	PHARMAGEN	5000	0.55	2750.00
16	DOXICILINA 10MG TAB	UND		5000		
17	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10MG TAB	UND	INDUQUIMICA	2000	0.42	840.00
19	FLUCONAZOL 150MG TAB	UND	GENFAR	2000	0.50	1000.00
20	FURAZOLIDONA 50MG/5ML SUSP 120ML	UND		150		
23	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 MG/ML INYECT 2ML	UND	LABOT	600	1.10	660.00
24	HIDROXICOBALAMINA 1MG/ML INYECT 1ML	UND	DANY	200	1.60	320.00
25	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20MG + 12.5 AEG/ML INYECTA 1.8ML	UND	OQ PHARMA	1000	2.00	2000.00
26	LORATADINA 10MG TAB	UND	PORTUGAL	2000	0.10	200.00
27	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP 30ML	UND	MEDIFARMA	300	3.50	1050.00
28	METRONIDAZOL 500MG TAB	UND	PORTUGAL	20000	0.20	4000.00
29	NAPROXENO 550 MG TAB	UND	FARMAINDUSTRIA	22200	0.42	9324.00
30	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA) 20MG TAB	UND	GENFAR	29250	0.15	4387.50
31	ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB	UND	MEDROCK	2900	0.42	1218.00
					TOTAL	52045.50

LOS PRECIOS INCLUYEN I.G.V AL 18%

PLAZO DE ENTREGA A 05 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

VALIDES LA DE OFERTA DE 05 DIAS

GARANTIA 18 MESES

FORMA DE ENTREGA: PUESTO EN ALMACEN DE LA RED DE SALUD KIMBIRI-PICHARI

Sin otro en particular, y a la espera de sus gratas órdenes nos despedimos de ustedes.

Atentamente,



IMPORT-MEDICA MT S.A.
EJECUTIVO ALMACEN
RUC: 20623990184

LIZ ANGELA MANUELO TURCO

EJECUTIVA DE VENTAS

TELEFAX: 01- 4603939 / 994894551 / *535330 / Direc: Psje. San Marcos Nro 133 -Pueblo Libre

import_medica_MT@hotmail.com



RUC N° 20523290194

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

IMPORT MEDICA M&T S.A.C.

Domiciliado en: CALLE SAN MARCOS 133A URBANIZACION SAN LUCAS /LIMA-LIMA-PUEBLO
LIBRE (MAGDALENA VIEJA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 18/04/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 18/04/2016

FECHA IMPRESIÓN: 03/03/2023

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:

20523290194 - IMPORT MEDICA M&T S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

IMPORT MEDICA M&T SAC

Fecha de Inscripción:

18/09/2009

Fecha de Inicio de Actividades:

01/10/2009

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

CAL.SAN MARCOS NRO. 133A URB. SAN LUCAS LIMA - LIMA - PUEBLO LIBRE (MAGDALENA VIEJA)

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

IMPORTADOR

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 - 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS

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

BOLETA DE VENTA

NOTA DE CREDITO

GUIA DE REMISION - REMITENTE**Sistema de Emisión Electrónica:**

FACTURA PORTAL DESDE 04/05/2018

BOLETA PORTAL DESDE 14/11/2019

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 29/01/2021

GUIA DE REMISION DESDE 24/02/2021

Emisor electrónico desde:

04/05/2018

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 04/05/2018), GUIA (desde 15/05/2018), BOLETA (desde 14/11/2019)

Afiliado al PLE desde:

01/01/2015

Padrones:

NINGUNO


Fecha consulta: 07/03/2023 12:25

© 1997 - 2023 SUNAT Derechos Reservados

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-RSSCVRAEM/OEC-1			
		Fecha	KIMBIRI, 07 DE MARZO DEL 2022			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM			
		RUC	20494981280			
		Dirección	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA DE LA EMPRESA JANAMPA) CUSCO - LA CONVENCION - KIMBIRI			
		Teléfono(s)	984692743			
		Correo electrónico	ulkimbirv406@gmail.com			
		Persona de contacto	HEVER JANAMPA HUACCACHI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	REYNA CHOQUE CARBAJAL			
		RUC	10615649860			
		Dirección	URB. MARIA PARADO DE BELLIDO MZ J LOTE 08 – HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	937586054			
		Correo electrónico	Codroimser.soluciones@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	REYNA CHOQUE CARBAJAL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.			
		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 CUSCO OFICINA REGIONAL DE SALUD CUSCO UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO - VRAEM Bach. Cmt. Hever Janampa Huaccachi JEFE DE LOGISTICA</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	07/03/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	48,836.75	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA	
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>Reyna Choque Carbajal GERENTE GENERAL</p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	07/03/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM.
2.2	Monto total según informe de indagación	48,836.75
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA
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>Reyna Choque Carbajal GERENTE GENERAL</p>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

CODROIMSER

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, PRODUCTOS SANITARIOS.
EQUIPAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO,
QUIRURGICO, MOVILIARIO CLÍNICO, MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO
REACTIVOS E INSUMOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLINICO

RUC: 10615649860

PROFORMA N° 32-2023 - CODROIMSER

06 de Marzo del 2023

SEÑORES:

U.E. 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI – PICHARI

RUC: 20494981280

DIRECCIÓN: Jr. INTIRAYMI S/N KIMBIRI- LA CONVENCION- CUSCO

ATENCIÓN.-

Señores mediante la presente les remitimos nuestra cotización de los productos solicitados:

N°	DESCRIPCIÓN	U.M.	MARCA	CANT.	P.U.	PRECIO TOTAL
1	ALBENDAZOL 100MG/ML SUSP 20ML	UND	PORTUGAL	1000	2.350	2350.00
2	AMIKACINA (COMO SULFATO) 500MG/ML INYECT 2ML	UND	DANY	500	1.940	970.00
3	AMOXICILINA 250 MG TAB	UND	IQ FARMA	5000	0.165	825.00
4	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20MG TAB	UND	ATORVASTATINA	6000	0.135	810.00
5	ATROPINA SULFATO 1MG/ML INYECT 1ML	UND	DANY	500	1.650	825.00
6	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/ML SUSP 150ML	UND	PORTUGAL	500	9.450	4725.00
7	CAPTOPRIL 25MG TAB	UND	PORTUGAL	5000	0.060	300.00
8	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600MG INYECT 4ML	UND	DANY	1000	2.780	2780.00
9	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INYECT 1ML	UND	DIPHASAC	1000	0.680	680.00
10	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) CREMA 20G	UND	PORTUGAL	1200	3.680	4416.00
11	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2ML INY 2ML	UND	DANY	6000	0.325	1950.00
12	DEXTROSA 10G/100ML (10%) INYECT 1L	UND	BRAUN	36	12.750	459.00
13	DEXTROSA 33.3MG/ML (33%) INYECT 20ML	UND	DANY	200	1.780	356.00
14	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECT 3ML	UND	DIPHASAC	5000	0.475	2375.00
16	DOXICICLINA 10MG TAB	UND	PORTUGAL	5000	0.480	2400.00
17	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10MG TAB	UND	INDUQUIMICA	2000	0.630	1260.00
19	FLUCONAZOL 150MG TAB	UND	PORTUGAL	2000	0.455	910.00
20	FURAZOLIDONA 50MG/5ML SUSP 120ML	UND	PORTUGAL	150	3.480	522.00
23	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 MG/ML INYECT 2ML	UND	DANY	600	0.825	495.00
24	HIDROXICOBALAMINA 1MG/ML INYECT 1ML	UND	DANY	200	1.530	306.00
25	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20MG + 12.5 AEG/ML INYECTA 1.8ML	UND	NEWCAINA	1000	1.780	1780.00
26	LORATADINA 10MG TAB	UND	FARMAINDUSTRIA	2000	0.095	190.00
27	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP 30ML	UND	IQ FARMA	300	3.380	1014.00
28	METRONIDAZOL 500MG TAB	UND	GENFAR	20000	0.195	3900.00
29	NAPROXENO 550 MG TAB	UND	PORTUGAL	22200	0.335	7437.00

CODROIMSER

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, PRODUCTOS SANITARIOS.
EQUIPAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO,
QUIRURGICO, MOVILIARIO CLÍNICO, MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO
REACTIVOS E INSUMOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLINICO

RUC: 10615649860

30	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA) 20MG TAB	UND	PORTUGAL	29250	0.125	3656.25
31	ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB	UND	EUROFARMA	2900	0.395	1145.50
						TOTAL 48,836.75

CONDICIONES DE VENTA:

PRECIOS EXPRESADOS EN SOLES E INCLUYE IGV

VALIDEZ DE LA OFERTA: 10 DÍAS

ENTREGA DEL PRODUCTO: 05 DIAS DESPUES DE GENERADA LA ORDEN DE COMPRA

De nuestra mayor consideración, estaremos a la espera de su confirmación.

Atte.

CODROIMSER
RUC: 10615649860
Reyna Choque Carhuajal
GERENTE GENERAL

Arch.
CODROIMSER

URB. MARIA PARADO DE BELLIDO MZ J LOTE 08- HUAMANGA - AYACUCHO
Telf. Celular: 937586054 Email: codroimser.soluciones@gmail.com



RUC N° 10615649860

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****CHOQUE CARBAJAL REYNA**

Domiciliado en: AYACUCHO - HUAMANGA - ANDRES AVELINO CACERES (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 28/02/2018

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 28/02/2018

FECHA IMPRESIÓN: 07/03/2023**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:

10615649860 - CHOQUE CARBAJAL REYNA

Tipo Contribuyente:

PERSONA NATURAL CON NEGOCIO

Tipo de Documento:

DNI 61564986 - CHOQUE CARBAJAL, REYNA

Nombre Comercial:

-

Fecha de Inscripción:

23/02/2018

Fecha de Inicio de Actividades:

23/02/2018

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

-

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

Secundaria 2 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

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 01/02/2022

Emisor electrónico desde:

01/02/2022

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 01/02/2022)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 07/03/2023 15:02

© 1997 - 2023 SUNAT Derechos Reservados



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de
Salud

Red de Servicios de
Salud Cusco VRAEM

Dirección de Atención
Integral de Salud

"Cusco capital histórica del Perú"

Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME N° 013 – 2023/GR-CUSCO-GERESA-CUSCO/RSSCVRAEM-SISMED/HNP

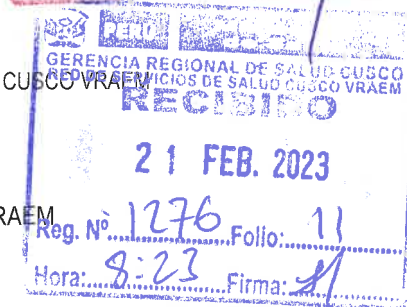
A : LIC. EMILIANO CHUCHON CASTRO
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

ATENCION : ADMINISTRACIÓN - LOGÍSTICA

DE : Q.F. HELDER NAVARRO PARAGUAY
COORDINADOR DE SISMED RED DE SALUD CUSCO VRAEM

ASUNTO : ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Fecha : Kimbiri, 20 de febrero del 2023



Por medio del presente es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarle y a la vez hacer llegar el requerimiento para adquisición de Productos Farmacéuticos, que se encuentran en situación de desabastecido y en Riesgo inminente de desabastecimiento, habiendo evaluado de manera permanente, gestionado la redistribución interna, y aun así se mantiene el riesgo de desabastecimiento, aplicar la excepción establecida en el numeral 6.3.5 de la **Directiva Administrativa N° 248-MINSA/2018/DIGEMID** de la RM ° 116-2018/MINSA, que señala *"excepcionalmente, ante situaciones de Falta de productos o riesgo de desabastecimiento en el almacén de la unidad ejecutora, así como en emergencias, emergencias sanitarias y desastres declarados por Decreto Supremo, la unidad ejecutora, la jefatura de Farmacia o quien haga sus veces está autorizada a adquirir productos incluidos en la compra corporativa nacional o regional, según corresponda, sujeto a deslinde de responsabilidades"*. siendo estos productos indispensables para atención de los pacientes.

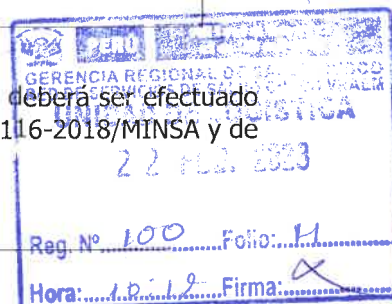


1.- Denominación del Servicio	Adquisición de PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
2.- Finalidad Pública	Garantizar la Disponibilidad de Productos Farmacéuticos, en los Establecimientos de Salud, en el momento oportuno.
3.- Antecedentes	Los PRODUCTOS FARMACÉUTICOS del SISMED, representan un elemento vital en las prestaciones del sistema de salud, el suministro de estos bienes tiene como finalidad, brindar una atención sanitaria oportuna y de calidad a la población en general. También siendo de prioridad la gestión de abastecimiento de los mismos.
4.- Objetivos de la contratación	Adquisición de PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, para los establecimientos de la RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM
5.- Presupuesto: FTE FFTO: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS, Aféctese TRANSFERENCIA N° 00108 RJ 008-2023-SIS, monto para ejecutar 50,000.00 (Ciento Cincuenta mil con 00/100 soles) META: 124,	
6.- Detalle de gasto: Adquisición de PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

Especificación: con fecha de vencimiento no menor de 24 meses. La adquisición deberá ser efectuado cumpliendo las normas vigentes dispuestos por D.S. N° 014 – 2011-SA, R.M. N° 116-2018/MINSA y de

Cc/arch

Dirección: Jr. Iintiraymi S/N - Sector Buenos Aires - Kimbiri- Cusco
"Toda la Vida cuidando la Vida"



Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

entidades con autorización Sanitaria de Funcionamiento y Certificación de BPA Y BPDyT; copia de REGISTRO SANITARIO de cada PRODUCTO. FARMACÉUTICO.

Se adjunta

cuadro de distribución

Pedido siga

Es todo cuanto informo a usted para su atención según corresponde.

Atentamente,

 GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U. 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD
CUSCO VRAEM


Q.F. Heider Navarro Paraguay
D.O.P. 17773
Responsable de Almacén SISMED



PEDIDO DE COMPRA N°

000727

UNIDAD EJECUTORA : 406 UE 406 GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD KIM
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001347

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : P.S. CHIRUMPIARI (I-2)
Entregar a Sr(a) : CALDERON ROJAS RENZO PAUL
Fecha : 20/02/2023
Actividad Operativa : C0001 GERENCIA PERMANENTE
Motivo : COMPRA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0124	20	044	0096	9002	3999999	5000500

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,500.00	UNIDAD
580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL ✓	2.3.1 8.1 2	500.00	UNIDAD
580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INY 1 ML ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
580400170003	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML INY 1 ML ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
580600040004	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUS 20 ML ✓	2.3.1 8.1 2	200.00	UNIDAD
580700100004	AMOXICILINA 250 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
580900030003	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg INY 2 mL ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
581500070006	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML SUS 120 ML ✓	2.3.1 8.1 2	30.00	UNIDAD
581900040002	METRONIDAZOL 500 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	2,000.00	UNIDAD
583100320002	CAPTAPRIL 25 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM ✓	2.3.1 8.1 2	2,550.00	UNIDAD
583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/5 ML SUS 150 ML ✓	2.3.1 8.1 2	50.00	UNIDAD
587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL ✓	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD KIM
Cusco V. 2023
Firma del Solicitante
Responsable de Atención SISMED
Q.F. HERNANDEZ, María del Carmen



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD KIM
Cusco V. 2023
Firma Autorizada
Lic. Adm. Eden Mao Martínez Alca
JEFE DE ADMINISTRACIÓN

PEDIDO DE COMPRA N°

000728

UNIDAD EJECUTORA : 406 UE 406 GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD KIM
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001347

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. LOBO TAHUANTINSUYO (I-3)
Entregar a Sr(a) : MENDOZA ROJAS REMIGIO
Fecha : 20/02/2023
Actividad Operativa : C0001 GERENCIA PERMANENTE
Motivo : COMPRA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
4-13	0124	20	044	0096	9002	3999999	5000500

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL ✓	2.3.1 8.1 2	400.00	UNIDAD
580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL ✓	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INY 1 ML ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
580300200004	LORATADINA 10 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	300.00	UNIDAD
580400170003	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML INY 1 ML ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
580600040004	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUS 20 ML ✓	2.3.1 8.1 2	200.00	UNIDAD
580700100004	AMOXICILINA 250 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
580900030003	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg INY 2 ML ✓	2.3.1 8.1 2	200.00	UNIDAD
581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
581100050001	DOXICICLINA 100 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,500.00	UNIDAD
581800100005	FLUCONAZOL 150 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	300.00	UNIDAD
583100320002	CAPTOPRIL 25 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g ✓	2.3.1 8.1 2	250.00	UNIDAD
583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/5 ML SUS 150 ML ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	500.00	UNIDAD
585100070012	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL ✓	2.3.1 8.1 2	50.00	UNIDAD
585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L ✓	2.3.1 8.1 2	12.00	UNIDAD
585200100002	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD


Firma del Solicitante




Lic. Adm. Eden Mao Martínez Alca
JEFE DE ADMINISTRACIÓN

Firma Autorizada

PEDIDO DE COMPRA N°

000729

UNIDAD EJECUTORA : 406 UE 406 GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD KIM
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001347

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. PICHARI (I-4)
Entregar a Sr(a) : ZEA MARZANO CELIA ELIZABETH
Fecha : 20/02/2023
Actividad Operativa : C0001 GERENCIA PERMANENTE
Motivo : COMPRA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0124	20	044	0096	9002	3999999	5000500

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL ✓	2.3.1 8.1 2	200.00	UNIDAD
580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB ✓	2.3.1 8.1 2	8,400.00	UNIDAD
580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INY 1 ML ✓	2.3.1 8.1 2	400.00	UNIDAD
580300200004	LORATADINA 10 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	500.00	UNIDAD
580400170003	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML INY 1 ML ✓	2.3.1 8.1 2	200.00	UNIDAD
580600040004	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUS 20 ML ✓	2.3.1 8.1 2	300.00	UNIDAD
580600050002	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUS 30 ML ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
580700100004	AMOXICILINA 250 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
580900030001	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL ✓	2.3.1 8.1 2	200.00	UNIDAD
580900040004	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL ✓	2.3.1 8.1 2	500.00	UNIDAD
581100050001	DOXICICLINA 100 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	2,500.00	UNIDAD
581900040002	METRONIDAZOL 500 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	9,000.00	UNIDAD
583100320002	CAPTOPRIL 25 MG TAB ✓	2.3.1 8.1 2	1,900.00	UNIDAD
583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB ✓	2.3.1 8.1 2	2,000.00	UNIDAD
583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM ✓	2.3.1 8.1 2	10,000.00	UNIDAD
583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/5 ML SUS 150 ML ✓	2.3.1 8.1 2	300.00	UNIDAD
585100070012	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL ✓	2.3.1 8.1 2	150.00	UNIDAD
585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L ✓	2.3.1 8.1 2	12.00	UNIDAD
585200100002	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL ✓	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD



PEDIDO DE COMPRA N°

000730

UNIDAD EJECUTORA : 406 UE 406 GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD KIM
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001347

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. MANTARO (I-3)
Entregar a Sr(a) : OSCCO PAHUARA MAC LIZA
Fecha : 20/02/2023
Actividad Operativa : C0001 GERENCIA PERMANENTE
Motivo : COMPRA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0124	20	044	0096	9002	3999999	5000500

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
580100210063	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 12.5 µg/mL INY 1.8 mL	2.3.1 8.1 2	400.00	UNIDAD
580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	2.3.1 8.1 2	2,800.00	UNIDAD
580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	2.3.1 8.1 2	3,000.00	UNIDAD
580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML INY 1 ML	2.3.1 8.1 2	400.00	UNIDAD
580300200004	LORATADINA 10 MG TAB	2.3.1 8.1 2	300.00	UNIDAD
580400170003	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML INY 1 ML	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
580600040004	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUS 20 ML	2.3.1 8.1 2	300.00	UNIDAD
580700100004	AMOXICILINA 250 MG TAB	2.3.1 8.1 2	2,000.00	UNIDAD
580900040004	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	2.3.1 8.1 2	200.00	UNIDAD
581100050001	DOXICICLINA 100 MG TAB	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
581500070006	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML SUS 120 ML	2.3.1 8.1 2	20.00	UNIDAD
581800100005	FLUCONAZOL 150 MG TAB	2.3.1 8.1 2	700.00	UNIDAD
583100320002	CAPTOPRIL 25 MG TAB	2.3.1 8.1 2	2,000.00	UNIDAD
583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	2.3.1 8.1 2	2,000.00	UNIDAD
583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	2.3.1 8.1 2	400.00	UNIDAD
583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	2.3.1 8.1 2	4,000.00	UNIDAD
583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/5 ML SUS 150 ML	2.3.1 8.1 2	50.00	UNIDAD
583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB	2.3.1 8.1 2	500.00	UNIDAD
586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	2.3.1 8.1 2	500.00	UNIDAD



PEDIDO DE COMPRA N°

000731

UNIDAD EJECUTORA : 406 UE 406 GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD KIM
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001347

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : HOSPITAL SAN JUAN DE KIMBIRI - VRAEM (II-E)
Entregar a Sr(a) : SALCEDO TICONA ESTHEFANY RAQUEL
Fecha : 20/02/2023
Actividad Operativa : C0001 GERENCIA PERMANENTE
Motivo : COMPRA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0124	20	044	0096	9002	3999999	5000500

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	2.3.1 8.1 2	9,500.00	UNIDAD
580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	2.3.1 8.1 2	500.00	UNIDAD
580300200004	LORATADINA 10 MG TAB	2.3.1 8.1 2	900.00	UNIDAD
580600050002	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUS 30 ML	2.3.1 8.1 2	200.00	UNIDAD
581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	2.3.1 8.1 2	600.00	UNIDAD
581500070006	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML SUS 120 ML	2.3.1 8.1 2	100.00	UNIDAD
581800100005	FLUCONAZOL 150 MG TAB	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
581900040002	METRONIDAZOL 500 MG TAB	2.3.1 8.1 2	9,000.00	UNIDAD
583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	2.3.1 8.1 2	450.00	UNIDAD
583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	2.3.1 8.1 2	12,700.00	UNIDAD
583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB	2.3.1 8.1 2	1,000.00	UNIDAD
585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	2.3.1 8.1 2	12.00	UNIDAD
586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	2.3.1 8.1 2	1,400.00	UNIDAD
587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	2.3.1 8.1 2	4,000.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD
CUSCO VRAEM
Q.F. Hilda Navarro Paraguay
COP. 17773
Responsable de Atención SISMED
Firma del Solicitante



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD
CUSCO VRAEM

Lic. Adm. Edén Mao Martínez Alca
JEFE DE ADMINISTRACIÓN

Firma Autorizada