



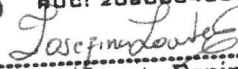
Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		0019-2023-REGION-A/DIRES-A-D-RSCN/UL	
		Fecha de informe		14/03/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO		
3	Antecedentes LA UNIDAD DE LOGISTICA RECEPCIONO EL OFICIO N° 02-2023-REGION ANCASH-DIRES-A-RSCN-D/DDEI/LAB/C, EMITIDO POR LA TEC. FLORA VEGA CHAVARRIA, COORDINADORA DE LABORATORIOS, DONDE SOLICITA LA ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA QUE SE PUEDA BRINDAR LA ATENCIÓN OPORTUNA A LOS PACIENTES DEL SIS.				
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	
	LA ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO ES DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA, DEBIDO A QUE EXISTE OFERTA EN EL MERCADO.				
	b. Fáciles de obtener en el mercado			X	
	LA ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO ES FÁCIL SU OBTENCIÓN EN EL MERCADO PORQUE EXISTEN MUCHAS EMPRESAS DEDICADAS A ESTE RUBRO.				
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado			X	
	SE COMERCIALIZA BAJO OFERTA ESTÁNDAR ESTABLECIDO POR EL MERCADO, POR SER UN BIEN COMÚN, QUE NO TIENE TEMPORADA QUE AFECTEN SU COMERCIALIZACIÓN.				
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante			X	
LA ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO NO SE FABRICA, PRODUCEN, SUMINISTRAN O PRESTAN SIGUIENDO ALGUNA DESCRIPCIÓN PARTICULAR DADA POR NUESTRA ENTIDAD.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones NINGUNA.				
6	<div style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Red de Salud Conchucos Norte - Pucallpa Cadenas Castillo CNI N° 71960329 JEFE DE LOGISTICA </div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-RSCN/U.LOG.			
		Fecha	14/03/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE			
		RUC	20205422332			
		Dirección	PASAJE ROSENDO VIA N°100			
		Teléfono(s)	(043) 411003			
		Correo electrónico	kevin_cadenas@hotmail.com – krledwards20@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ALFAMEDICA S.A.C.			
		RUC	20608048627			
		Dirección	LOS ROBLES MZA. Ñ7 LOTE. 07 A.H. ALBERTO			
		Teléfono(s)	932257373			
		Correo electrónico	Alfamedicasac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JOSEFINA LOARTE ESPINOZA			
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	 <p>GOBIERNO REGIONAL Red de Salud Conchucos Norte</p> <p>CADENAS CASTILLO KARL KEVIN EDUARDO DNI N° 71960329 JEFE DE LOGÍSTICA</p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	20 03 - 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	Compra de materiales e insumos medicos	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	SI
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	Cincuenta y cuatro mil seiscientos sesenta y tres con 90/100 soles	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Cotización # 1023	
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;">  ALFAMEDICA S.A.C. <small>RUC: 20608048627</small>  Josefina Loarte Espinoza <small>GERENTE GENERAL</small> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		



ALFAMEDICA

RUC. 20608048627

DIRECCIÓN: LOS ROBLES MZA. Ñ7 LOTE. 07
(LIMA - HUAURA - HUACHO)
alfamedicasac@gmail.com
CEL: 932 257 373

COTIZACIÓN

N° CO 0001223

FECHA DE EMISIÓN: martes, 28 de Marzo de 2023

SEÑOR(ES): DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE
RUC: 20205422332
DIRECCIÓN: CAL.HUAJTACHACRA NRO. S/N URB. BUENA VISTA - ANCASH - POMABAMBA - POMABAMBA
ATENCIÓN: AREA DE COMPRAS

* Validez de la cotización: 3 días
* Días de entrega: 20 en días calendario
ASESOR COMERCIAL:
LOARTE ESPINOZA JOSEFINA

TEM	CANT	UM	DESCRIPCION DE ARTICULO	MARCA/ PROCE.	PRECIO	TOTAL
1	4.00	FCO	REACTIVO DE TURK POR 1 LT	BIODISC-NACIONAL	47.00	188.0
2	3.00	FCO	FORMOL AL 40% POR 1LT	NACIONAL	40.00	120.0
3	2.00	SET	CONTROL HEMATOLOGICO 3 NIVELES X 2.5ML	ULTIMATE-COLOMBIA	762.00	1,524.0
4	5.00	FCO	COLORANTE WRIGHT POR 1 LT	BIODISC-NACIONAL	98.00	490.0
5	2.00	FCO	DESHIDROGENASA LACTICA POR 100 ML "AA LIQUIDA"	WIENER-ARGENTINA	380.00	760.0
6	1.00	FCO	CREATININA X 240 DET ML LIQUIDO - TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	150.00	150.0
7	2.00	FCO	COLESTEROL ENZIMATICO 2 X 500 ML (1000 ML) - TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	1,050.00	2,100.0
8	2.00	FCO	TRIGLICERIDOS (TG GPO/PAP) 4 X 100 ML (400 ML) C/ESTANDAR "AA LIQUIDA"	WIENER-ARGENTINA	1,400.00	2,800.0
9	3.00	FCO	UREASA PARA UREA ENZIMATICA POR 100 DET - TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	105.00	315.0
10	1.00	FCO	PROTEINAS TOTALES Y ALBUMINA POR 140 DET - TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	230.00	230.0
11	4.00	FCO	TGP POR 200 DETERMINACIONES COLORIMETRICO- TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	190.00	760.0
12	8.00	FCO	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS POR100 DET.	MEDI TEST	85.00	680.0
13	2.00	FCO	ACIDO URICO ENZIMATICO POR 500 ML - LINEA TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	490.00	980.0
14	4.00	FCO	TGO (AST) UV POR 200 DETERMINACIONES - TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	190.00	760.0
15	4.00	FCO	FOSFATASA ALCALINA POR 200 DETERMINACIONES - TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	190.00	760.0
16	3.00	FCO	AMILASA 405 3 POR 10 ML "AA LIQUIDA"	WIENER-ARGENTINA	370.00	1,110.0
17	4.00	FCO	BILIRRUBINA T&D POR 200 DET - TRADICIONAL	WIENER-ARGENTINA	160.00	640.0
18	1.00	FCO	LIPASA 1X20 + 1X12 ML "AA LIQUIDA"	WIENER-ARGENTINA	605.00	605.0
19	10.00	FCO	ALCOHOL ETILICO 96° X 1 LT	ALKOFARMA-NACIONAL	14.00	140.0
20	6.00	KIT	GRUPO SANGUINEOX10 ML ANTI: A-B-D-FAC: RH	DIALAB	99.00	594.0
21	1.00	FCO	REACTIVO ALBUMINA BOVINA 22% \times 10ML	VOXTUR - INDIA	100.00	100.0
22	2.00	FCO	COOMBS SUERO FRASCO X 10ML	VOXTUR - INDIA	100.00	200.0
23	4.00	FCO	LISANTE (LYSE) X 500 ML -PARA EQUIPO RAYTO MODELO RT-7600	ULTIMATE-COLOMBIA	865.00	3,460.0
24	2.00	GAL	DILUYENTE X 20 LITROS «ULTIMATE» PARA EQUIPO RAYTO RT-7600	ULTIMATE-COLOMBIA	540.00	1,080.0
25	4.00	FCO	DETERGENTE POR 1 LITRO- PARA EQUIPO RAYTO MODELO RT-7600	ULTIMATE-COLOMBIA	540.00	2,160.0
26	2.00	FCO	DISCO DE SENSIBILIDAD DE SULFA+TRIME 23.75 UG+1.25UG POR 50	BIODISC-NACIONAL	15.00	30.0
27	5.00	SET	KIT DE ANTIGENOS FEBRILES (H,O,A,B,BRUCELAS) POR 5 ML	VOXTUR - INDIA	245.00	1,225.0
28	3.00	FCO	ESTANDAR DE BILIRRUBINA 1 POR 5 ML	WIENER-ARGENTINA	90.00	270.0
29	3.00	FCO	FACTOR REUMATOIDEO DIRECTO LATEX X 100 TEST	IMPORTADO	200.00	600.0
30	10.00	FCO	PROTEINA C REACTIVA - TURBITEST POR 60ML "AA LIQUIDA"	WIENER-ARGENTINA	900.00	9,000.0
31	8.00	CAJ	PRUEBA RAPIDA DE H. PYLORI EN SUERO POR 30 CASSET	CTK BIOTECH-USA	265.00	2,120.0
32	1.00	FCO	ASO LATEX POR 50 DET	WIENER-ARGENTINA	220.00	220.0
33	5.00	FCO	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA ACUCHECK ACTIVE POR 50ND	ROCHE-SUIZA	215.00	1,075.0
34	5.00	FCO	TIRA REACTIVA / GLUCOSA EN SANGRE POT 50 DET. PERFORMA	ROCHE-SUIZA	155.00	775.0
35	1.00	FCO	GLUCOSA ENZIMATICA POR 1000 ML "AA LIQUIDA"	WIENER-ARGENTINA	760.00	760.0
36	1.00	FCO	AGAR MACCONKEY POR 500 MG	BIOPROTECH	600.00	600.0
37	1.00	FCO	AGAR TIOSULFATO CITRATO SACAROSA POR 500GR	BIOPROTECH	1,730.00	1,730.0
38	1.00	FCO	AGAR SALMONELLA SHIGELLA POR 500 GR	BIOPROTECH	580.00	580.0
39	2.00	SET	CONTROL /QUIMICA CLINICA NORMAL PATALOGICO STANDATROL S-E 6POR 5ML	WIENER-ARGENTINA	570.00	1,140.0
40	500.00	UND	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO DE 13*100MM POR 01	PETRIX	2.50	1,250.0
41	1,000.00	UND	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO DE 12*75MM	PYREX	1.00	1,000.0

TEM	CANT	UM	DESCRIPCION DE ARTICULO	MARCA/ PROCE.	PRECIO	TOTAL
42	5.00	UND	TUBO DE WINTROBE DE ESCALA 0-100 MM POR 01	IMPORTADO	24.00	120.0
43	30.00	FCO	TUBO CAPILAR CON HEPARINA POR 100	MARIENFELD	21.00	630.0
44	300.00	UND	FRASCO /MUESTRA DE HECES C/ESPATULA POR 30ML	IMPORTADO	0.80	240.0
45	500.00	UND	FRASCO C/TAPA ROSCA ESTERIL T/VERDE X 100.120ML	SAMPLIX/NACIONAL	0.75	375.0
46	10.00	UND	LAMINILLA NEUBAUER X 1 UND	BOECO-ALEMAN	10.00	100.0
47	40.00	PQT	LAMINA CUBRE OBJETO (22*25) POR 100 UND	SUPERIOR	6.00	240.0
48	20.00	PQT	PAPEL FILTRO 10CM X 18CM POR 100 UND	IMPORTADO	140.00	2,800.0
49	21.00	UND	PLACA PETRI DE PLASTICO 15X90 MM POR 01	IMPORTADO	2.50	52.5
50	7.00	UND	PLACA EXCAVADA DE PLASTICO /AGLUTINACIONES 24 HOYOS	IMPORTADO	70.00	490.0
51	7.00	UND	PLACA DE PORCELANA 12 EXCAVACIONES PARA GRUPO SANGUINEO POR 01	IMPORTADO	120.00	840.0
52	1,000.00	UND	PLACA PETRI DE PLASTICO 150 X 20MM POR 01	IMPORTADO	2.50	2,500.0
53	10.00	UND	PLASTILINA PARA CAPILAR POR 01	VITREX	26.00	260.0
54	8.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /AMARILLO X 1000 UND	IMPORTADO	47.00	376.0
55	7.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /AZUL X 500 UND	IMPORTADO	47.00	329.0
56	8.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /BLANCO X 1000 UND	IMPORTADO	28.80	230.4
REGISTROS: 56 SON: SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON 90/100 SOLES					TOTAL	54,663.90

* Precios unitario en soles: Incluye IGV


* Forma de pago: Crédito comercial

DEPOSITE SUS PAGOS EN NUESTRA CUENTA BANCARIA:

CTA. CTE BCP: 335-9393493-003

CCI BCP: 00233500939349300388

Josefina Lourte

 **ALFAMEDICA**
RUC. 20608048627



RUC N° 20608048627

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

ALFAMEDICA S.A.C.

Domiciliado en: LOS ROBLES MZA. Ñ7 LOTE. 07 A.H. ALBERTO FUJIMORI SCT.SANT (ALTURA DEL TANQUE DE AGUA) LIMA HUAURA HUACHO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 17/07/2021

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 17/07/2021

FECHA IMPRESIÓN: 30/03/2023

Nota:


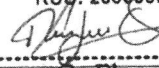
Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

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

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-RSCN/U.LOG.		
		Fecha	14/03/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE		
		RUC	20205422332		
		Dirección	PASAJE ROSENDO VIA N°100		
		Teléfono(s)	(043) 411003		
		Correo electrónico	kevin_cadenas@hotmail.com – krledwards20@gmail.com		
		Persona de contacto			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ATLANTHIMEDIC S.A.C.		
		RUC	20600592930		
		Dirección	JR. SORIANO INFANTE N° 870 BAR. BELEN - HUARAZ		
		Teléfono(s)	983463134		
		Correo electrónico	atlanthimedic@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	ROSMERY GIANINA FLORES QUITO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL de Ancash Red de Salud Conchucos Norte - Huanabamba</p> <p>CADENAS CASTILLO KARL KEVIN EDUARDO DNI N° 71960329 JEFE DE LOGISTICA</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	28/03/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIALES E INSUMOS MEDICOS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	s/ 51,890.63	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN N° 1-0005803	
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: right;">  ATLANTHIMEDIC S.A.C. RUC: 20800592930  <hr/> Rosmery G. Flores Quito GERENTE GENERAL </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		



ATLANTHIMEDIC S.A.C.

Una familia altamente comprometida con la salud

DISTRIBUCIÓN:

Material Médico, Hospitalario, Laboratorio y Equipamiento

Jr. Soriano Infante N° 870 - Bar. Belén - Huaraz - Huaraz - Ancash

Cel: 983463134

E-mail: atlantimedic@gmail.com

R.U.C. 20600592930

COTIZACIÓN

1 - 0005803

SEÑORES:

DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE

PEDIDO DE COMPRA - ENTREGA DIRECTA

ATE.: OFICINA DE LOGISTICA

PRESENTE.-

Huaraz, 28 de Marzo de 2023

ITEM	CANT.	U.M.	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO	TOTAL
1	4.00	FCO	SOLUCION DE TURK X 1 LT	BIODISC	45.00	180.00
2	3.00	FCO	FORMOL 40% X 1LT	ALKOFARMA/NACIONAL	35.00	105.00
3	2.00	KIT	CONTROL HEMATOLOGICO 3 DIFF KIT (BAJO/MEDIO/ALTO) X 2.5 MLC/U)	RAYTO	760.00	1,520.00
4	5.00	FCO	COLORANTE WRIGHT X 1 LT	BIODISC	98.00	490.00
5	2.00	FCO	DESHIDROGENASA LACTICA X 100ML (AA LIQUIDA)	WIENER/ARGENTINA	376.00	752.00
6	1.00	FCO	REACTIVO CREATININA DIRECTA X 240 DET (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	150.00	150.00
7	2.00	FCO	COLESTEROL ENZIMÁTICO (1X1000 ML) (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	1,030.00	2,060.00
8	2.00	FCO	REACTIVO TRIGLICERIDO 4 X 100 ML C/ESTANDAR (AA LIQUIDA)	WIENER/ARGENTINA	1,390.00	2,780.00
9	3.00	FCO	UREASA PARA EL REACTIVO DE UREA ENZIMATICA X 100 DET (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	105.00	315.00
10	1.00	FCO	REACTIVO DE PROTEÍNAS TOTALES Y ALBÚMINA X 140DET (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	230.00	230.00
11	4.00	UND	TRANSAMINASA TGP X 200 DET COLORIMETRICO (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	182.00	728.00
12	8.00	UND	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DET.	MEDI TEST	82.00	656.00
13	2.00	FCO	REACTIVO DE ACIDO URICO ENZIMATOCIP X 500ML (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	489.00	978.00
14	4.00	FCO	TRANSAMINASA TGO X 200 DET COLORIMETRICO (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	163.00	652.00
15	4.00	FCO	FOSFATASA ALCALINA OPTIMIZADA X 200DET (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	188.00	752.00
16	3.00	UND	REACTIVO DE AMILASA 405 3 X 10 ML (30 ML) (AA LIQUIDA)	WIENER/ARGENTINA	378.00	1,134.00
17	4.00	FCO	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA X 200 DET (LINEA TRADICIONAL)	WIENER/ARGENTINA	156.00	624.00
18	1.00	FCO	REACTIVO DE LIPASA (1X20 + 1X12 ML) (AA LIQUIDA)	WIENER/ARGENTINA	602.00	602.00
19	10.00	FCO	ALCOHOL 96° X 1 LT	ALKOFARMA/NACIONAL	14.40	144.00
20	6.00	KIT	GRUPO SANGUINEOX10 ML(ANTI: A-B-D-FAC: RH	DIAGAST	96.00	576.00
21	1.00	FCO	ALBUMINA BOVINA 22% X 10ML	ELITECH	80.00	80.00
22	2.00	UND	REACTIVO ANTI GLOBULINA HUMANA-COOMBS X 10ML	DIAGAST	100.00	200.00
23	4.00	FCO	SOLUCION LISANTE/PARA EQUIPO RAYTO X 500ML	ULTIMATE/COLOMBIA	864.00	3,456.00
24	2.00	GAL	DILUYENTE X 20 LITROS «ULTIMATE» PARA EQUIPO RAYTO RT-7600	ULTIMATE/COLOMBIA	540.00	1,080.00
25	4.00	FCO	DETERGENTE (CLEANSER) X 1 LITRO- PARA EQUIPO RAYTO MODELO RT-7600	ULTIMATE/COLOMBIA	540.00	2,160.00
26	2.00	FCO	DISCO DE SENSIBILIDAD DE SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 23.75 UG+1.25UG X100 DI	BIODISC	16.00	32.00
27	5.00	UND	KIT DE ANTIGENOS FEBRILES (H,O,A,B,BRUCELAS) X 5 ML	CDI	242.00	1,210.00
28	3.00	FCO	ESTANDAR DE BILIRRUBINA 1X5ML	WIENER/ARGENTINA	85.20	255.60
29	3.00	UND	FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 100 TEST (SPEAN REACT)	ELITECH	197.00	591.00
30	10.00	FCO	PROTEINA C REACTIVA PCR TURBITEST X 60ML (AA LIQUIDA)	WIENER/ARGENTINA	882.71	8,827.10
31	8.00	CAJ	PRUEBA RAPIDA DE H. PYLORY EN SUERO X 30 CASETT	CTK BIOTECH/USA	260.00	2,080.00
32	1.00	FCO	ASO LATEX X 50 DET	WIENER/ARGENTINA	220.00	220.00
33	5.00	CAJ	TIRA REACTIVA/GLUCOSA EN SANGRE X ACUCHECK ACTIVE 50 UND	ROCHE	207.00	1,035.00
34	5.00	UND	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50 DET. ACCU-CHEK PERFORMA	ROCHE	153.00	765.00
35	1.00	FCO	GLUCOSA ENZIMATICA X 1000 ML (4 X 250 ML) (AA LIQUIDA)	WIENER/ARGENTINA	753.00	753.00


ITEM	CANT.	U.M.	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO	TOTAL
36	1.00	UND	AGAR MACCONKEY X 500 MG	HIMEDIA	580.00	580.00
37	1.00	FCO	AGAR TIOSULFATO CITRATO BILIS SACAROSA X 500GR	BD	1,728.50	1,728.50
38	1.00	FCO	AGAR SALMONELLA SHIGELLA 500GR	HIMEDIA	580.00	580.00
39	2.00	FCO	CONTROL DE QUÍMICA CLÍNICA NORMAL7 PATOLÓGICO STANDATROL S-E 6X5ML (DOS N	WIENER/ARGENTINA	573.00	1,146.00
40	500.00	UND	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO DE 13*100MM X 01 UND	PYREX	2.00	1,000.00
41	1,000.00	UND	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO DE 12*75MM X 01 UND	PYREX	1.00	1,000.00
42	5.00	UND	TUBO DE WINTROBE DE ESCALA 0-100MM X 01 UND	IMPORTADO	23.60	118.00
43	30.00	FCO	CAPILARES CON HEPARINA X 100 UND	MARIENFELD	22.00	660.00
44	300.00	UND	FRASCO CHICO PARA MUESTRA DE HECES C/ESPATULA 30ML	BIODES	0.72	216.00
45	500.00	UND	FRASCO C/TAPA ROSCA ESTERIL T/VERDE X 100.120ML	SAMPLIX/NACIONAL	0.75	375.00
46	10.00	UND	LAMINILLA NEUBAUER X 1 UND (BOECO-ALEMAN)	BOECO/ALEMAN	8.80	88.00
47	40.00	PQT	LAMINILLA CUBRE OBJETO 25*25 MM X 100UND	COVER GLASS	6.00	240.00
48	20.00	CAJ	PAPEL FILTRO 10CM X 18CM X 100 UND	IMPORTADO	130.00	2,600.00
49	21.00	SET	PLACA PETRI DE PLASTICO 15X 90MM X 01 UND	IMPORTADO	2.40	50.40
50	7.00	UND	PLACA EXCAVADA DE PLASTICO PARA AGLUTINACIONES 24 HOYOS	IMPORTADO	67.00	469.00
51	7.00	UND	PLACA PORCELANA 12 EXCAVACIONES PARA GRUPO SANGUÍNEO	IMPORTADO	108.00	756.00
52	1,000.00	UND	PLACA PETRI DE PLASTICO 150 X 20MM UN	IMPORTADO	1.00	1,000.00
53	10.00	UND	PLASTILINA PARA CAPILAR X 01 UND	VITREX	26.00	260.00
54	8.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /AMARILLO X 1000 UND	BIOTEC	45.00	360.00
55	7.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /AZUL DE 100 UL - 1000 UL BOLSA X 500 PZAS	BIOTEC	45.00	315.00
56	8.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /BLANCO X 1000 UND	GLOBAL ROLL	22.00	176.00
					TOTAL	51,890.63

- Nota:
 - * LOS PRECIOS INCLUYEN IGV: 18%
 - * VALIDEZ DE LA OFERTA: 10 días
 - * RUC: 20600592930
 - * PLAZO DE ENTREGA: 15 días hábiles

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedamos de ustedes.



ATLANTHIMEDIC S.A.C.
 RUC: 20600592930



ÁREA DE VENTAS



RUC N° 20600592930

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

Domiciliado en: JIRON SORIANO INFANTE 870 BARRIO BELEN /ANCASH-HUARAZ-HUARAZ
(Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 07/01/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 07/01/2017

FECHA IMPRESIÓN: 30/03/2023**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](#)

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-RSCN/U.LOG.			
		Fecha	14/03/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE			
		RUC	20205422332			
		Dirección	PASAJE ROSENDO VIA N°100			
		Teléfono(s)	(043) 411003			
		Correo electrónico	kevin_cadenas@hotmail.com – krledwards20@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	KOPHARM E.I.R.L			
		RUC	20607897612			
		Dirección	VIVIENDA APROVIED-22 MZA. K LOTE. 10			
		Teléfono(s)	985223609			
		Correo electrónico	kopharmeir@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	DERLIN CELICA PERALES BRAVO			
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 Red de Salud Conchucos Norte</p> <p>CADENAS CASTILLO KARY KEVIN EDUARDO DNI N° 71960329 JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	28 de marzo del 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de los Materiales e insumos médicos	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 64,681.10	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Cotización 2607	
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;">   Derlin C. Perales Bravo <small>GERENTE GENERAL</small> Nombre, firma y sello del proveedor </div>		



KOPHARM E.I.R.L.

ASOC. PRO VIVIENDA MZ K LOT 10 PUENTE PIEDRA - LIMA

Cel: 985223609 - kopharmeirl@gmail.com

CONSULTORA FARMACEÚTICA
OPERADOR LOGÍSTICO
DROGUERÍA

RUC 20607897612

COTIZACIÓN

0002607

CLIENTE: DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE
RUC: 20205422332
DIRECCIÓN: CAL.HUAJTACHACRA NRO. S/N URB. BUENA VISTA - ANCASH - POMABAMBA - POMA

FECHA EMISIÓN: 28/03/2023
MONEDA: SOLES

ITEM	CANT.	UM.	DESCRIPCIÓN	MARCA	P/U	IMPORTE
1	4.00	FCO	REACTIVO DE TURK X 1 LT	BIOPACK	47.00	188.00
2	3.00	FCO	FORMOL 40% X 1LT	NACIONAL	35.00	105.00
3	2.00	CAJ	CONTROL HEMATOLOGICO/BAJO,MEDIO,ALTO X 2.5 ML C/U 3 DIFE	RAYTO	770.00	1,540.00
4	5.00	FCO	COLORANTE WRIGHT X 1 LT	BIOPACK	100.00	500.00
5	2.00	CAJ	DESHIDROGENASA LACTICA AA LIQUIDA X 100ML	WIENER/ARGENTINA	375.00	750.00
	1.00	UND	CREATININA X 250 ML LIQUIDO "AA" CINETICO C/ STANDAR	WIENER/ARGENTINA	294.80	294.80
7	2.00	UND	COLESTEROL ENZIMATICO 2 X 500 ML (1000 ML) LIQUIDO "AA"	WIENER/ARGENTINA	1,513.00	3,026.00
8	2.00	UND	TRIGLICERIDOS (TG GPO/PAP) 4 X 100 ML (400 ML) C/ESTANDAR LIQUIDO "AA"	WIENER/ARGENTINA	1,952.00	3,904.00
9	3.00	CAJ	UREASA/REACTIVO DE UREA ENZIMATICA X 100 DET. LINEA TRAD.	WIENER/ARGENTINA	105.00	315.00
10	1.00	CAJ	REACTIVO DE PROTEINAS TOTALES Y ALBUMINA X 140 DET. LINEA TRAD.	WIENER/ARGENTINA	235.00	235.00
11	4.00	CAJ	TRANSAMINASA TGP X 200 DETERMINACIONES COLORIMETRICO AA LIQUIDA	WIENER/ARGENTINA	609.00	2,436.00
12	8.00	FCO	TIRA REACTIVA / ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DET.	MEDI TEST	82.00	656.00
13	2.00	CAJ	REACTIVO DE ACIDO URICO ENZIMATICO X 500 ML LINEA TRAD.	WIENER/ARGENTINA	490.00	980.00
14	4.00	UND	TRANSAMINASA TGO (AST) UV X 200 DETERMINACIONES LIQUIDO "AA" CINETICO	WIENER/ARGENTINA	609.00	2,436.00
15	4.00	UND	FOSFATASA ALCALINA (ALP 405) X 200 ML LIQUIDO CINETICO	WIENER/ARGENTINA	305.80	1,223.20
16	3.00	CAJ	AMILASA 405 3 X 10 ML (30 ML) LIQUIDO CINETICO.	WIENER/ARGENTINA	375.00	1,125.00
17	4.00	CAJ	BILIRRUBINA TOTAL & DIRECTA X 200 DET LINEA TRAD.	WIENER/ARGENTINA	160.00	640.00
18	1.00	CAJ	LIPASA 1X20+1X12ML "AA LIQUIDA"	WIENER/ARGENTINA	610.00	610.00
19	10.00	FCO	ALCOHOL ETILICO 96° X 1 LT	ALKOFARMA/NACIONAL	12.00	120.00
20	6.00	KIT	GRUPO SANGUINEOX10 MLANTI: A-B-D-FAC: RH	DIALAB	100.00	600.00
	1.00	UND	REACTIVO ALBUMINA BOVINA 22% X10ML	ELITECH	100.00	100.00
22	2.00	UND	REACTIVO ANTI GLOBULINA HUMANA-COOMBS X 10ML	ELITECH	100.00	200.00
23	4.00	FCO	SOLUCION LISANTE X 500 ML PARA EQUIPO RAYTO	ULTIMATE	870.00	3,480.00
24	2.00	GAL	DILUYENTE X 20LT PARA EQUIPO RAYTO	ULTIMATE	540.00	1,080.00
25	4.00	FCO	DETERGENTE X 1LT PARA EQUIPO RAYTO	ULTIMATE	550.00	2,200.00
26	2.00	FCO	DISCO DE SENSIBILIDAD DE SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA X50 UND	BIOPACK	20.00	40.00
27	5.00	KIT	KIT DE ANTIGENOS FEBRILES (H,O,A,B,BRUCELAS) X 5 ML	DELTALAB	250.00	1,250.00
28	3.00	FCO	ESTANDAR DE BILIRRUBINA 1X5ML	WIENER/ARGENTINA	90.00	270.00
29	3.00	UND	FACTOR REUMATOIDEO DIRECTO LATEX X 100 TEST (FR)	VEDALAB/FRANCIA	190.00	570.00
30	10.00	CAJ	PROTEINA C REACTIVA X 60 ML AA LIQUIDA	WIENER/ARGENTINA	885.00	8,850.00
31	8.00	CAJ	PRUEBA RAPIDA DE H. PYLORI EN SUERO X 30 CASETT	CTK BIOTECH/USA	260.00	2,080.00
32	1.00	CAJ	ASO LATEX X 50 DET.	WIENER/ARGENTINA	220.00	220.00
33	5.00	UND	TIRAS ACCU CHEK ACTIVE X50 UND	ROCHE	200.00	1,000.00
34	5.00	UND	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50 DET. ACCU-CHEK PERFORMA	ROCHE	160.00	800.00
35	1.00	UND	GLUCOSA ENZIMATICA X 1000 ML (4 X 250 ML) LIQUIDA "AA"	WIENER/ARGENTINA	919.60	919.60
36	1.00	FCO	AGAR MACCONKEY X 500MG	BIOGEN	600.00	600.00
37	1.00	FCO	AGAR TIOSULFATO CITRATO BILIS SACAROSA X 500 GR	BIOGEN	1,700.00	1,700.00
38	1.00	FCO	AGAR SALMONELLA SHIGELLA X 500 GR	BIOGEN	600.00	600.00
39	2.00	CAJ	STANDATROL S-E2 NIVELES 6X 5ML	WIENER/ARGENTINA	575.00	1,150.00

ITEM	CANT.	UM.	DESCRIPCIÓN	MARCA	P/U	IMPORTE
40	500.00	UND	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO DE 13*100MM X 1 UND	PYREX	2.00	1,000.00
41	1,000.00	UND	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO DE 12*75MM	PYREX	1.30	1,300.00
42	5.00	SET	TUBO WINTROBE DE ESCALA 0-100 MM X 1 UND	IMPORT/PAKISTAN	24.00	120.00
43	30.00	FCO	CAPILARES CON HEPARINA X 100 UND	MARIENFELD	22.00	660.00
44	300.00	UND	FRASCO DE HECES CON ESPATULA X1UND	SAMPLIX/NACIONAL	0.75	225.00
45	500.00	UND	FRASCO C/TAPA ROSCA ESTERIL T/VERDE X 100.120ML	SAMPLIX/NACIONAL	0.75	375.00
46	10.00	UND	MICROPIPETA AUTOMATICA 100-1000 UL X 01 UND	BOECO/ALEMAN	550.00	5,500.00
47	40.00	PQT	LAMINILLA CUBRE OBJETO 25*25 MM X 100UND	COVER GLASS	6.00	240.00
48	20.00	PQT	PAPEL FILTRO 10X18 CM X 100 UND	IMPORT/PAKISTAN	130.00	2,600.00
49	21.00	UND	PLACA PETRI DE PLASTICO 15X90 MM X 01 UN	IMPORTADO	2.50	52.50
50	7.00	UND	PLACA EXCAVADA 24 HOYOS (AGLUTINACIONES)	IMPORT/PAKISTAN	70.00	490.00
51	7.00	UND	PLACA DE PORCELANA /12 EXCAVACIONES (GRUPO SANGUINEO)	IMPORT/PAKISTAN	100.00	700.00
52	1,000.00	UND	PLACA PETRI DE PLASTICO 150X20MM X 1 UND	IMPORT/PAKISTAN	1.50	1,500.00
53	10.00	UND	PLASTILINA SELLADORA DE CAPILARES X 1 UND	VITREX	25.00	250.00
54	8.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /AMARILLO X 1000 UND	BIOTEC	45.00	360.00
55	7.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /AZUL X 500 UND	BIOTEC	45.00	315.00
56	8.00	BOL	TIPS PARA PIPETA /BLANCO X 1000 UND	BIOTEC	25.00	200.00

IMPORTE EN LETRAS: SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 10/100 SOLES

GRAVADA S/ 54,814.4

IGV 18.00 % S/ 9,866.6

TOTAL S/ 64,681.1

> VALIDEZ DE LA OFERTA: 10 días a partir de la fecha

> PLAZO DE ENTREGA: 10 días hábiles

> LOS PRECIOS INCLUYEN IGV: 18%

>



KOPHARM E.I.R.L.
Derlin Perales Bravo
Representante



RUC N° 20607897612

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****KOPHARM E.I.R.L.**

Domiciliado en: ASOC.PRO- VIVIENDA APROVI MZA. K LOTE. 10 ASOC. PRO VIVIENDA APROVI
(PUENTE PIEDRA) LIMA LIMA PUENTE PIEDRA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 14/05/2021

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 14/05/2021

FECHA IMPRESIÓN: 30/03/2023**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](#)