



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección Regional  
de Salud

U.E. 408 Red de  
Salud San Francisco



UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD  
**SAN FRANCISCO**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**MEMORANDO N° 250-2025-GRA/DIRESA/UERSSAF-ADM.**

**A** : **Bach.Cont. Roger Ludwin YARANGA LAURENTE**  
Jefe de Abastecimiento y Servicio Auxiliares (E)- UERSSAF

**ASUNTO** : **ejecución de acuerdo a la ley de contrataciones del estado y su reglamento**

**REFERENCIA** : **ANEXO N° 01 INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACION DE PRECIOS**

**FECHA** : **San Francisco, 27 de marzo de 2025.**

Por intermedio del presente se le comunica a Usted, que en referencia al documento, se autoriza la **ejecución de acuerdo a la Ley de Contrataciones del Estado y su reglamento**, para **REALIZAR EL PROCESO DE COMPARACION DE PRECIOS N° 01-2025-UERSSAF/OEC.1**, dicha ejecución es en aplicación y en cumplimiento a la norma de la Ley de contrataciones del Estado, texto único ordenado de la ley 30225, así mismo será bajo responsabilidad de acuerdo a la ley de procedimiento administrativo general ley N° 27444 según el presupuesto de gastos de acuerdo al siguiente detalle.

Lo que comunico a usted, para su conocimiento y cumplimiento.

Atentamente,





GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO  
U.E. 408 RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
*W. Condori Quispe*  
CPC. WILFREDO Z. CONDORI QUISPE  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Nuevo Reg. Documento: 09178577

Nuevo Reg. Expediente: 05110425

C.C.  
ARCHIVO  
ADM.

		<b>UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO</b> <b>COMPARACION DE PRECIOS N° 01-2025-UERSSAF/OEC.1</b>			
<b>ANEXO N° 01</b>					
<b>INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS</b>					
1	Datos del documento	Número de informe		N° 001-2025-UERSSAF/UASA-RLYL	
		Fecha de informe		26/03/2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE ADQUISICIÓN DE KIT ANTIGENO FEBRILES PARA LA UNIDAD MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (SISMED), EN ATENCIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO - PROVINCIA LA MAR - DEPARTAMENTO AYACUCHO.		
3	<b>Antecedentes</b> <p>Los bienes solicitados con INFORME N°0062-2025-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDSFCO-DSP-UMID-JMVG; por la UNIDAD MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (SISMED), materia de esta contratación cumple con las condiciones para aplicar el procedimiento de selección Comparación de Precios; a) Como responsable del órgano encargado de las contrataciones, para hacer presente el informe técnico materia del objeto de contratación. b) Con la referencia a la procedencia del empleo del tipo de procedimiento de selección de COMPARACIÓN DE PRECIOS, el mismo que de acuerdo a las condiciones establecidas en el artículo 25° de la Ley 30225 Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias; concordante con lo dispuesto en los artículos 98° y 99° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, modificado con Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, su aplicación resulta procedente, situación que amerita comunicar a su despacho que se efectuara dicha Contratación</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		
		Los bienes solicitados de la presente contratación cumplen con la condiciones de uso y disponibilidad inmediata, así mismo son comercializados en la indagaciones del mercado y sustenta el cumplimiento de la condición.			
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.	X		
		Los bienes solicitados de la presente contratación cumplen con la condiciones de las especificaciones técnicas de fácil obtención en el mercado, debido que la gran cantidad de proveedores cumplen con la existencia en stock de los bienes requeridos.			
c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X			
	Los bienes solicitados de la presente contratación, los precios ofrecidos son estándar en el mercado, en iguales condiciones indagadas por distintos proveedores que presentaron la solicitud de cotización.				
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	<b>Conclusiones:</b> <p>Finalmente consideramos que el Bien a contratar, es procedente adquirirlo bajo el método de contratación comparación de precios por los fundamentos expuestos en los párrafos precedentes; por otro lado; debemos indicar que los sistemas administrativos, nos insta a estar permanentemente actualizado en las herramientas de gestión de la administración pública, con el objetivo de asegurar el uso eficiente de los recursos del estado para el cumplimiento de los objetivos institucionales, bajo esta perspectiva; el procedimiento de selección de la comparación de precios, constituye un instrumento legal de acciones inmediatas, por lo que se procura a contratar el Servicio. Bajo los principios normativos de la ley de contrataciones del estado y la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD - Disposiciones aplicables a la comparación de precios.</p>				
6	<div style="text-align: center;">   <b>RACH ROGER L. VARANGA LAURENTE</b>  <b>JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.A (E)</b> </div>				
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					



## ANEXO N° 02

### Solicitud de cotización


1	Número y fecha del documento	Número	N° 001-2024-UERSSAF-COMPRE/OEC			
		Fecha	27/03/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO			
		RUC	20602971776			
		Dirección	PLAZA 04 DE OCTUBRE S/N SAN FRANCISCO AYNA,			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	<a href="mailto:abastecimiento.uerssaf@gmail.com">abastecimiento.uerssaf@gmail.com</a>			
		Persona de contacto	ROGER L. YARANGA LAURENTE			
3	Datos de postor	Nombre o razón social	CORPORACION MATT MEDIC E.I.R.L.			
		RUC	20603056541			
		Dirección	-			
		Teléfono(s)	995337864			
		Correo electrónico	<a href="mailto:cotizaciones1.mattmedic@gmail.com">cotizaciones1.mattmedic@gmail.com</a>			
		Representante o persona de contacto	SALGADO JAIMES YULI			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE ADQUISICIÓN DE KIT ANTIGENO FEBRILES PARA LA UNIDAD MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (SISMED), EN ATENCIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO - PROVINCIA LA MAR - DEPARTAMENTO AYACUCHO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO U.E. 408 RED DE SALUD SAN FRANCISCO BACH. ROGER L. YARANGA LAURENTE JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.A (E)					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					





## ANEXO N° 02


### Solicitud de cotización

1	Número y fecha del documento	Número	N° 001-2024-UERSSAF-COMPRE/OEC			
		Fecha	27/03/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO			
		RUC	20602971776			
		Dirección	PLAZA 04 DE OCTUBRE S/N SAN FRANCISCO AYNA.			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	<a href="mailto:abastecimiento.uerssaf@gmail.com">abastecimiento.uerssaf@gmail.com</a>			
		Persona de contacto	ROGER L. YARANGA LAURENTE			
3	Datos de postor	Nombre o razón social	KRAFMED S.A.C.			
		RUC	20602697801			
		Dirección	-			
		Teléfono(s)	955276643			
		Correo electrónico	<a href="mailto:ventaskrafmed3@gmail.com">ventaskrafmed3@gmail.com</a>			
		Representante o persona de contacto	TAPIA DIAZ EMERITO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE ADQUISICIÓN DE KIT ANTIGENO FEBRILES PARA LA UNIDAD MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (SISMED), EN ATENCIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO - PROVINCIA LA MAR - DEPARTAMENTO AYACUCHO.			
		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><p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO U.E. 408 RED DE SALUD SAN FRANCISCO</p><p><i>RACIL ROGER L. YARANGA LAURENTE</i></p><p>RACIL ROGER L. YARANGA LAURENTE JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.A. (E)</p></div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div>					



## ANEXO N° 02

### Solicitud de cotización

1	Número y fecha del documento	Número	N° 001-2024-UERSSAF-COMPRE/OEC			
		Fecha	27/03/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO			
		RUC	20602971776			
		Dirección	PLAZA 04 DE OCTUBRE S/N SAN FRANCISCO AYNA.			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	<a href="mailto:abastecimiento.uerssaf@gmail.com">abastecimiento.uerssaf@gmail.com</a>			
		Persona de contacto	ROGER L. YARANGA LAURENTE			
3	Datos de postor	Nombre o razón social	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.			
		RUC	20557788841			
		Dirección	-			
		Teléfono(s)	941337590			
		Correo electrónico	<a href="mailto:ventasjembio6@gmail.com">ventasjembio6@gmail.com</a>			
		Representante o persona de contacto	HURTADO SALGADO HERLINDA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE ADQUISICIÓN DE KIT ANTIGENO FEBRILES PARA LA UNIDAD MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (SISMED), EN ATENCIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO - PROVINCIA LA MAR - DEPARTAMENTO AYACUCHO.			
		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><p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE AYACUCHO U.E. 408 RED DE SALUD SAN FRANCISCO</p><p><i>BACH. ROGER L. YARANGA LAURENTE</i> JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.A (E)</p></div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div>					



ANEXO N° 03

**Cotización y declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	27/03/2025	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE ADQUISICIÓN DE KIT ANTIGENO FEBRILES PARA LA UNIDAD MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (SISMED), EN ATENCIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO - PROVINCIA LA MAR - DEPARTAMENTO AYACUCHO.
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<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 25 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>		
<b>4</b>			
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		



ANEXO N° 04

**Declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	27/03/2025
----------	----------------------------	------------

**Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)**

<b>2</b>	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE ADQUISICIÓN DE KIT ANTIGENO FEBRILES PARA LA UNIDAD MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (SISMED), EN ATENCIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO - PROVINCIA LA MAR - DEPARTAMENTO AYACUCHO.
	2.2	Monto total según informe de indagación	
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	

**Declaración jurada del proveedor**

<b>3</b>	<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 25 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>
----------	---

<b>4</b>	
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>	

*"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  
PARA ADQUISICIÓN DE ANTIGENOS FEBRILES

1. **DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**  
Adquisición de ANTIGENOS FEBRILES.
2. **FINALIDAD PÚBLICA**  
Compra de ANTIGENOS FEBRILES para la atención de los pacientes asegurados de los distintos establecimientos de salud de la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco.
3. **OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**
  - **OBJETIVO GENERAL:** Brindar los ANTIGENOS FEBRILES, necesarios de manera oportuna, para la atención de los pacientes asegurados.
4. **ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL BIEN A ADQUIRIR**
  - 4.1. **ANTIGENOS FEBRILES PARATIFICO (A, B) TIFICO (H, O) Y BRUCELLA KIT 5 FRASCOS X 5 mL**
    - 4.1.1. **CANTIDAD:** 160 KIT
    - 4.1.2. **DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS.**

El suero del paciente se pone en contacto con antígenos específicos. En este caso se utilizan suspensiones de Salmonellas o Brucellas muertos. Si la muestra contiene los anticuerpos correspondientes se producirá una aglutinación visible macroscópicamente.
    - 4.1.3. **REACTIVOS PROVISTOS:**
      - **Antígenos Febriles Salmonella:** suspensión en solución salina con conservantes apropiados, conteniendo los siguientes antígenos bacterianos:
        - Antígenos Paratyphoid A (Salmonella, antígeno flagelar a).
        - Antígenos Paratyphoid B (Salmonella, antígeno flagelar b).
        - Antígenos Typhoid H (Salmonella, antígeno flagelar d).
        - Antígenos Typhoid O (Salmonella, antígeno somático D).
      - **Antígenos Febriles Brucella:** suspensión de antígenos bacterianos (Brucella abortus, cepa 1119-3) en solución fisiológica con conservantes apropiados. La concentración celular de los antígenos se encuentra entre el 4 y el 6%. Las bacterias utilizadas se encuentran en fase lisa.
      - **Antígenos Febriles Controles:**
        - Control Positivo: dilución de suero humano inactivado positivo.
        - Control Negativo: dilución de suero humano negativo.
    - 4.1.4. **REACTIVOS NO PROVISTOS**

Solución fisiológica.

      - **MUESTRA:** Suero
        - a) **Recolección:** debe obtenerse suero límpido en forma estéril. No inactivar ni calentar ya que los anticuerpos son termolábiles.
        - b) **Aditivos:** no se requieren.
        - c) **Sustancias interferentes conocidas:** la hemólisis visible y los quilomicrones pueden dar reacciones inespecíficas.
        - d) **Estabilidad e instrucciones de almacenamiento:** las muestras pueden conservarse 7 días en refrigerador (2-10 °C).
    - 4.1.5. **PRESENTACIÓN**
      - **Salmonella**
        - Paratyphoid A: 1 x 5 ml
        - Paratyphoid B: 1 x 5 ml
        - Typhoid H: 1 x 5 ml
        - Typhoid O: 1 x 5 ml
      - **Brucella :**
        - Brucella abortus: 1 x 5 ml
      - **Controles**



*"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

- o Control Positivo: 1 x 2 ml
- o Control Negativo: 1 x 2 ml
- o Kit de 250 determinaciones
- o Inserto del producto en español

**4.1.6. EMPAQUE**

- Empaque que garantice la integridad del producto.
- Rotulado según normativa vigente.

**4.1.7. FECHA DE VENCIMIENTO:** No menor a los tres años.

**5. GARANTÍA:** Mínimo de un año

**6. DOCUMENTOS ENTREGABLES:**

- ✓ Ficha Técnica del Producto.
- ✓ Autorización Sanitaria de Funcionamiento de la Empresa Proveedora
- ✓ Certificación de BPA
- ✓ Registro Sanitario en vigencia del Producto Farmacéutico/Dispositivo médico ofertado (siempre y cuando lo requiera).

**7. MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**

NO APLICA

**8. CAPACITACION:**

NO APLICA

**9. REQUISITOS DEL PROVEEDOR:**

Registro de RNP, que se dedique al giro de negocio de venta de productos farmacéuticos y/o equipos médicos

**10. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN:**

LUGAR: Almacén especializado de medicamentos de la UERSSAF, distrito de Ayna San Francisco

Plazo de ejecución: una vez generada la O/C 07 días hábiles.

**11. CONFORMIDAD:**

La conformidad referida a la contratación, es emitida por la parte usuaria en un plazo máximo de tres (03) días de producida la recepción



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD EJECUTORA 408 RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
  
JOHNNY MANUEL VÁSQUEZ GUILLEN  
RESPONSABLE BISMED