

PROFORMA

Lima, 14 de Junio de 2024.
EQUIPAMIENTO MEDICO FALAV SAC
Contacto: Ernesto Alavedra
RUC: 20552510292


N°	ÍTEM	UND	CANT.	VALOR UNIT.	TOTAL
1	MANDIL DESCARTABLE	UND	10900	S/ 4.70	S/ 51,230.00
				TOTAL	S/ 51,230.00

OBSERVACIONES

1. La cotizacion tiene una validez de 30 dias.

2. Precios incluyen IGV

3.Plazo de entrega 05 días luego de recibir la OC.



ERNESTO SANTIAGO ALAVEDRA LUCERO
Gerente General
EQUIPAMIENTO MEDICO FALAV SAC



RUC N° 20607467529

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L.

Domiciliado en: CAL. PALLASCA NRO. 1414 DPTO. 201 URB. COVIDA ET. DOS LIMA LIMA LOS OLIVOS (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 01/09/2021

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 01/09/2021

FECHA IMPRESIÓN: 04/05/2023

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° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	14/06/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES
	2.2	Monto total según informe de indagación S/ 49,050.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) 025-COT DRSPN-MFO-MANDILES DESCARTABLES
3	Declaración jurada del proveedor 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. 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.	
4	 CYNTHIA TOYAR LOPEZ DE OYANGUREN Gerente General LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L.	
Nombre, firma y sello del proveedor		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	14/06/2024	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<div>Si cumple</div> <div>No cumple</div> <div>X</div>
	2.3	Monto total cotizado	S/ 49,050.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHA TÉCNICA
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>CYNTHIA TOYAR LOPEZ DE OYANGUREN Gerente General LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L.</p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

DECLARACIÓN JURADA PARA LAS CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

Señor: JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA DE LA DIRECCIÓN DE RED DE SALUD PACÍFICO NORTE

Presente .-

De mi consideración: la (el) que suscribe, CYNTHIA BEATRIZ TOVAR LÓPEZ con DNI N° 43234446, Representante Legal de la Empresa LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L., con RUC N° 20607467529 habilitado y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en: Jr. El Cortijo 425 – Surco - Lima **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

1. No tener impedimento para contratar con el Estado.
2. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación.
3. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
4. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, Código civil, entre otras que correspondan.
5. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información a la que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del servicio.
7. No tener dentro de la entidad parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza.



CYNTHIA TOVAR LOPEZ DE OYANGUREN
Gerente General
LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L.

Cynthia Beatriz Tovar López

DNI N° 43234446

RUC N° 20607467529

FICHA TECNICA MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL

Empaque:

- Empaque individual bolsa de polietileno.
- Resistente a la manipulación y transporte y almacenaje.
- Garantiza las propiedades físicas e integridad del producto.
- Exento de rebabas y aristas cortantes.
- Rotulado: de acuerdo a la normatividad vigente.



Material:

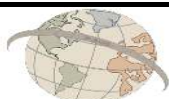
- Tela no tejida de polipropileno SMS.
- Biodegradable, suave al tacto, resistente al desgarró y tensión.
- Atoxico e hipoalergénico.
- Tratamiento antiestático y no inflamable.
- Condición biológica: No estéril.
- Gramaje 40-45 g/m2.

Características:

- Delantero y espalda en una sola pieza, abertura longitudinal en la espalda y totalmente cruzada con traslape.
- Con doble amarre posterior interno y externo.
- Con tiras largas en la cintura.
- Cuello redondo bordeado.
- Color azul.
- Mangas largas.
- Con puños tejidos en algodón doble elástico de punto resistente, sin costura, ligeros y suaves (RIBB) de 6-10 cm.
- Repelente a líquidos y fluidos.
- Permeable al aire, biodegradable, libre de látex.
- No transparente.
- Tratamiento antiestático.
- Hipoalergénico y atoxico.

Medidas:

- S, M, L/ST, XL Y XXL



COTIZACIÓN

LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L.

Jr. El Cortijo 425 - Santiago de Surco - Lima

mfosupplies@gmail.com, cynthiatovar20@gmail.com

Teléfono: 940403466

Contacto: Cynthia Tovar

RUC: 20607467529

FECHA 14/06/2024

COTIZACIÓN # CO - 0125

CLIENTE ID DRSPN01

VALIDO HASTA 14/07/2024

CLIENTE

DIRECCIÓN DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE

ITEM	DESCRIPCIÓN	U. M.	VALOR UNIT.	CANT.	TOTAL
1	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL	UND	S/ 4.50	10900	S/ 49,050.00
				TOTAL	S/ 49,050.00

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. La cotización tiene una validez de 30 días.
2. Precios incluyen IGV
3. Plazo de entrega 05 días luego de recibir la OC.
4. Sujeto a disponibilidad de Stock
5. Precio paquete puede variar de acuerdo al volumen solicitado
6. Depósitos en Banco Interbank a favor de LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L Cuenta CORRIENTE soles: 2003003548757 CCI: 00320000300354875735


CYNTHIA TOVAR LOPEZ DE OYANGUREN
Gerente General
LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L.

Cynthia Beatriz Tovar Lopez de Oyangueren
Gerente General

MFO LAB SUPPLIES E.I.R.L

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

[Cynthia Tovar, Cel. 940403466, E-mail: mfosupplies@gmail.com]

Gracias por hacer negocios con nosotros!



RUC N° 20568780095

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

TECNOLOGIA MEDICA HOSPITALARIA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Domiciliado en: AV.LOS FRESNOS NRO. 1841 INT. 408 URB. PORTADA DEL SOL (PISO 4) LIMA -
LIMA - LA MOLINA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 22/12/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 22/12/2016

FECHA IMPRESIÓN: 01/03/2024

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° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	14-06-2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES
	2.2	Monto total según informe de indagación S/ 51,230.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) COTIZACION N°38-FALAV
3	Declaración jurada del proveedor 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. 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.	
4	<div align="center"> ----- ERNESTO SANTIAGO ALAVEDRA LUCERO Gerente General EQUIPAMIENTO MEDICO FALAV SAC</div> <div align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</div>	

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	14-06-2024	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<div>Si cumple</div> <div>No cumple</div>
			x
	2.3	Monto total cotizado	S/ 51,230.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Ficha tecnica
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div align="center">  <p>ERNESTO SANTIAGO ALAVEDRA LUCERO Gerente General EQUIPAMIENTO MEDICO FALAV SAC</p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

DECLARACIÓN JURADA PARA LAS CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

Señor: JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA DE LA DIRECCIÓN DE RED DE SALUD PACÍFICO NORTE

Presente .-

De mi consideración: la (el) que suscribe, ERNESTO SANTIAGO ALAVEDRA LUCERO con DNI N° 10589086, Representante Legal de la Empresa EQUIPAMIENTO MEDICO FALAV SAC. con RUC N° 20552510292 habilitado y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en: calle Huascar 1140 Jesus María – Lima **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

1. No tener impedimento para contratar con el Estado.
2. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación.
3. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
4. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, Código civil, entre otras que correspondan.
5. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información a la que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del servicio.
7. No tener dentro de la entidad parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza.



ERNESTO SANTIAGO ALAVEDRA LUCERO
Gerente General
EQUIPAMIENTO MEDICO FALAV SAC

(firma y sello)

DNI N° 20552510292

RUC N° 10589086

Mandil descartable

Características: Mandil, mandilón, Bata, Quirúrgico descartable

- Tela no tejida de polipropileno 100% SSMMS, SMS Spulanced de 35 a 60gr/m2, fibra no tejida, repelente a líquidos y fluidos.
- Biodegradable no desprende pelusa, atóxico, bioalérgico, resistente al uso, resistente al desgarro con tratamiento antiestático.
- Permeable al aire, con doble amarre (Interno y externo).
- Puños de rib de algodón, traslape, cuello redondo.
- Impermeable a líquidos, yodo, sangre y alcohol de 70° o 80°.
- 4 tiras de largo para sujetar y tarjeta de transferencia.
- Con cruce en la parte posterior del mandil.
- Manga larga
- Delantero y espalda en una sola pieza.
- Con abertura longitudinal en la espalda y totalmente cruzada.
- Presente repelencia y filtración contra microorganismos, protegiendo en todo momento la bioseguridad del usuario.

PRESENTACION:

- Colores: celeste, azul
- Sobre por una unidad, caja por 120 unidades
- Producto: No Estéril
- Tallas: S, M, L y XL





Cotización N°:	001
Fecha:	14/06/2024

Girar la orden a: TECNOLOGIA MEDICA HOSPITALARIA E.I.R.L. / RUC: 20568780095
Dirección: AV. LOS FRESNOS 1841 URB.PORTADA DEL SOL INT. 408 PISO 4 LA MOLINA - LIMA - LIMA / Teléfono: 959764661
Correo electrónico: apando1968@hotmail.com, gerenciatecnologia@tecmedosp.com
Contacto: Alex Pando

Señores:	DIRECCIÓN DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE	Solicitud de Cotización:
ATENCION	ADQUISICIONES UNIDAD DE LOGÍSTICA	-
Referencia:	COTIZACIÓN DE MATERIAL MEDICO - MANDILES	

Item	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio uni.	Total
1	10900	UNID.	MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	S/. 4.29	S/. 46,761.00
				TOTAL	S/. 46,761.00
* Precios incluyen IGV					

PLAZO DE ENTREGA: 05 DÍAS CALENDARIO

FORMA DE PAGO: CRÉDITO COMERCIAL

GARANTIA: 18 MESES

RNP VIGENTE: SI

VALIDEZ DE OFERTA: 30 DIAS

ALEX POOL PANDO BERRIOS
TECNOLOGÍA MÉDICA HOSPITALARIA E.I.R.L.



RUC N° 20568780095

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

TECNOLOGIA MEDICA HOSPITALARIA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Domiciliado en: AV.LOS FRESNOS NRO. 1841 INT. 408 URB. PORTADA DEL SOL (PISO 4) LIMA -
LIMA - LA MOLINA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 22/12/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 22/12/2016

FECHA IMPRESIÓN: 01/03/2024


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° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	14/06/2024		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 46,761.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHA TECNICA	
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div align="center">  ALEX POOL PANDO BERRIOS Gerente General </div>			
	Nombre, firma y sello del proveedor			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	14/06/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES
	2.2	Monto total según informe de indagación S/ 46,761.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) 001COT TMH - DIRESAPN -TMH
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>ALEX POOL PANTOJA BERRIOS Gerente General</p>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

DECLARACIÓN JURADA PARA LAS CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

Señor: JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA DE LA DIRECCIÓN DE RED DE SALUD PACÍFICO NORTE

Presente .-

De mi consideración: la (el) que suscribe, ALEX POOL PANDO BERRIOS con DNI N° 07864894, Representante Legal de la Empresa TECNOLOGIA MEDICA HOSPITALARIA E.I.R.L., con RUC N° 20568780095 habilitado y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en: Calle Honolulu Mz 3W Lt 7 – La Molina

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. No tener impedimento para contratar con el Estado.
2. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación.
3. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
4. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, Código civil, entre otras que correspondan.
5. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información a la que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del servicio.
7. No tener dentro de la entidad parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza.



Tecnología Médica Hospitalaria E.I.R.L.
ALEX POOL PANDO BERRIOS
Gerente General

ALEX POOL PANDO BERRIOS
Representante Legal
TECNOLOGÍA MÉDICA HOSPITALARIA E.I.R.L.
DNI N° 07864894
RUC N° 20568780095

FICHA RUC : 20607467529
LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L.

Número de Transacción : 565519888

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L.
Tipo de Contribuyente	: 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	: 15/02/2021
Fecha de Inicio de Actividades	: 16/02/2021
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 25/02/2022
Comprobantes electrónicos	: (desde 25/02/2022),FACTURA (desde 25/02/2022)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: MFO
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4752 - VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE FERRETERÍA, PINTURAS Y PRODUCTOS DE VIDRIO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	: 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: 1 - 6231576
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: - 940403466
Teléfono Móvil 2	: 1 - 960866342
Correo Electrónico 1	: cynthiatovar20@gmail.com
Correo Electrónico 2	: mfosupplies@gmail.com

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4752 - VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE FERRETERÍA, PINTURAS Y PRODUCTOS DE VIDRIO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: SANTIAGO DE SURCO
Tipo y Nombre Zona	: CND. EL CORTIJO
Tipo y Nombre Vía	: JR. EL CORTIJO
Nro	: 425
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: 23
Interior	: -
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: ALQUILADO

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	: 12/02/2021
Número de Partida Registral	: 14627364
Tomo/Ficha	: -
Folio	: -
Asiento	: -
Origen del Capital	: NACIONAL
País de Origen del Capital	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo

Afecto desde

Exoneración

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	16/02/2021	-	-	-
RENTA 5TA. CATEG. RETENCIONES	01/08/2022	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	16/02/2021	-	-	-
ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR	01/08/2022	-	-	-

Representantes Legales					
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -43234446	TOVAR LOPEZ CYNTHIA BEATRIZ	TITULAR-GERENTE	28/09/1985	11/02/2021	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
		- - -	- - -	-	

Otras Personas Vinculadas						
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -43234446	TOVAR LOPEZ CYNTHIA BEATRIZ	TITULAR	28/09/1985	11/02/2021	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
		- - -	- - -		-	

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.
 Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

FICHA TÉCNICA

MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL

45 gr

S M S

1 pc

DESCRIPCIÓN:

Mandilón descartable diseñado para el uso del personal sanitario en hospitales, clínicas, consultorios y en quirófanos.

Resistente al desgarre, repelente a líquidos y fluidos, con tratamiento antiestático, permeable al aire, no desprende pelusa, biodegradable, hipoalergénico y atóxico.

INSTRUCCIONES DE USO:

1. Lavarse las manos antes de colocarse el producto.
2. Abrir el empaque.
3. Desechar después de usar.

PRECAUCIONES:

- Evitar exponer el producto más de 1hr luego de retirar el empaque.

ALMACENAMIENTO:

- Almacenar en un lugar seco y fresco.



PRESENTACIÓN:

Empaque individual

NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO

Proceso de producción	Cosido a máquina de tres líneas y máquina plana
Estilo	Puño rib, corbata en cuello y cintura
Tamaños y Medidas	Talla M: 115cm Talla L: 120 cm
Color	Azul
Material	SMS no tejido (45 ± 5 gsm)



Resolución Directoral

Chimbote, 10 de junio del 2024

VISTO:

Nota Informativa N° 1882-2024-CH-RSPN/UL, Nota Informativa N° 01098-2024-CH-RSPN/UPEP, Nota Informativa N° 1928-2024-CH-DRSPN/UL, Nota Informativa N° 474-2024-CH-DRSPN-OA, Memorándum N° 419-2024-CH-DRSPN-D.E. de fecha 06 de junio de 2024; y

CONSIDERANDO:

Que, la Dirección de la Red de Salud Pacifico Norte, Órgano Sectorial del Gobierno Regional de Ancash, cumple la función ejecutiva de prestación de servicios públicos con fines, objetivos y metas definidas en el cumplimiento de las mismas, por lo que es necesario garantizar aplicando una política de gestión acorde a las necesidades y demanda de la población;

Que, los artículos 7 y 9 de la Constitución Política del Perú señalan que todos tienen derecho a la protección de su salud, la del medio familiar y la de la comunidad, y que el Estado determina la política nacional de salud, correspondiendo al Poder Ejecutivo normar y supervisar su aplicación, siendo responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todo el acceso equitativo a los servicios de salud;

Que, los numerales II y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la protección de la salud es de interés público, y que es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad, siendo irrenunciable la responsabilidad del Estado en la provisión de servicios de salud pública. El Estado interviene en la provisión de servicios de atención médica con arreglo a principios de equidad;

Que, el artículo 42.3° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225, aprobado por el D.S. N° 344 – 2018 – EF, señala **"El órgano encargado de las contrataciones, es el responsable de remitir el expediente de contratación al funcionario competente para su aprobación, de acuerdo a sus normas de organización interna.** Para su aprobación, el expediente de contratación contiene: a) el requerimiento, indicando si este se encuentra definido en una ficha de homologación, en el listado de bienes y servicios comunes, o en el catálogo electrónico de Acuerdo Marco; (...) h) la indagación de mercado realizado, y su actualización cuando corresponda; i) el valor referencial o valor estimado, según corresponda, (...) k) la certificación de crédito presupuestario y/o la previsión presupuestal, de acuerdo a la normativa vigente; l) la determinación del procedimiento de selección, el sistema de contratación y, cuando corresponda, la modalidad de contratación con el sustento correspondiente, m) el resumen ejecutivo, cuando corresponda; y, n) otra documentación necesaria conforme a la normativa que regula el objeto de la contratación. (...)





Resolución Directoral

Chimbote, 10 de junio del 2024



Que, así mismo, de conformidad con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082 – 2019 –EF, en el artículo 19° prescribe: Requisito de certificación de crédito presupuestario para convocar procedimientos de selección: "Es requisito para convocar un procedimiento de selección, bajo sanción de nulidad, contar con la certificación de crédito presupuestario, de conformidad con las reglas previstas en la normatividad del Sistema Nacional de Presupuesto Público, así como también en el **Artículo 25° Comparación de precios**: La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los de consultoría, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo que señale el reglamento.



Que, de acuerdo a la Nota Informativa N° 1928-2024-CH-DRSPN/UL, el jefe de la Unidad de Logística, solicita la Aprobación del Expediente de Contratación para el procedimiento de selección de **COMPARACION DE PRECIOS PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO (MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL) PARA LA DIRECCION DE LA RED DE SALUD PACIFICO NORTE**, por el valor estimado de S/ 47,306.00 (Cuarenta y siete mil trescientos seis con 00/100 Soles).



Que, finalmente al haberse cumplido con el procedimiento establecido por el Artículo 41°, 42° y 43° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344 – 2018 – EF, y sus modificaciones y del Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por el Decreto Supremo N° 082 – 2019 – EF, corresponde disponer la aprobación del Expediente de Contratación para el procedimiento de selección por **COMPARACION DE PRECIOS PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO (MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL) PARA LA DIRECCION DE LA RED DE SALUD PACIFICO NORTE**, por el valor estimado de S/ 47,306.00 (Cuarenta y siete mil trescientos seis con 00/100 Soles), la misma que cuenta con Certificación de Crédito Presupuestario N° 000969.



Que, en este contexto, y en uso de sus facultades conferidas en la Resolución Gerencial General Regional N° 257 – 2024 – GRA/GGR, estando autorizado para la Dirección Ejecutiva de la Red de Salud Pacifico Norte, y con el visto de la Oficina de Administración, Asesoría Legal, Unidad de Planeamiento y Presupuesto de la Dirección de Red de Salud Pacifico Norte; resulta necesario expedir la presente Resolución, de acuerdo al Artículo 41, 42 y 43° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado;



Resolución Directoral

Chimbote, 10 de junio del 2024

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN para el procedimiento de selección por COMPARACION DE PRECIOS PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO (MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL) PARA LA DIRECCION DE LA RED DE SALUD PACIFICO NORTE, por el valor estimado de S/ 47,306.00 (Cuarenta y siete mil trescientos seis con 00/100 Soles).



ARTÍCULO SEGUNDO. - ENCARGAR, a la Unidad de Logística continuar y ejecutar los actos administrativos conducentes a la ejecución del procedimiento de selección referido, de conformidad con la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.



ARTÍCULO TERCERO. - NOTIFICAR, la Presente Resolución a la Unidad de Logística, para su conocimiento, cumplimiento y trámite a seguir.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.




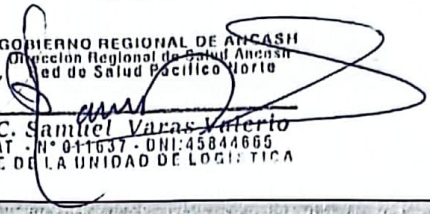
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
Dirección Regional de Salud Ancash
Red de Salud Pacifico Norte

MC. Alex F. Corcuera Cruz
DIRECTOR EJECUTIVO



Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de Informe			ANEXO01-2024-DRSPN/UL-3
		Fecha de Informe			04/06/2024
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación			
		ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO (MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL) PARA LA DIRECCIÓN DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE.			
3	Antecedentes				
	Con NOTA INFORMATIVA N° 021-2024-LAB.SP/USA/ODI/DRSPN/CH de 03.04.2024, suscrita por el Blog. Alfredo Gutiérrez Prado, Jefe de Laboratorio de Salud Pública de la DRSPN, requiere material médico (10900 UND MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL) para la Dirección de Red de Salud Pacífico Norte.				
	Que de acuerdo a lo establecido en el Artículo 25° de la Ley 30225, Ley de Contrataciones con el Estado, refiere lo siguiente: "La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a las consultorías, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo que señale el Reglamento".				
	Que según lo dispuesto en el Artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado, aprobado mediante Decreto 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 (...) El valor referencial de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT".				
4	Que, de acuerdo a lo establecido en el punto 6.2. de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD disposiciones aplicables a la Comparación de Precios; esta refiere lo siguiente: "No corresponde utilizar el procedimiento de Comparación de Precios para la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o, los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento; mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos, tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para las contrataciones de bienes y servicios incluidos en el listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de selección por 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".				
	Que, habiéndose verificado el cumplimiento de dichas condiciones, se ha determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el procedimiento de selección de Comparación de Precios.				
	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general		¿Cumple con la condición?		
			Sí Cumple No Cumple		
4	a.	Disponibilidad inmediata		X	
	De la indagación de mercado realizada a través de cotizaciones obtenidas, se puede determinar que todas las cotizaciones de los proveedores ofrecen la entrega del bien dentro del plazo indicado en las Especificaciones técnicas (05 días calendarios), cuentan con Registro Nacional de Proveedores condición de "activo" y "habido" en su ficha RUC, por lo tanto se estaría cumpliendo con la condición de que los bienes están listos para ser usados y comercializados, no requiriéndose la fabricación o importación a solicitud, adecuación, modificación o de la realización de trámite administrativo u otros necesarios para la ejecución que desnaturalizarían, por lo tanto el bien requerido es de disponibilidad inmediata.				
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados		X	

	siguiendo la descripción particular de la Entidad		
	De la indagación de mercado, se puede determinar que el bien a adquirir se encuentra disponible en el mercado, y son comercializados por diversos proveedores, sin necesidad de ser fabricados, producidos o modificados, por tanto, se puede afirmar que varios proveedores en el mercado local cumplen con los términos de referencia ya que estos han declarado en las cotizaciones el cumplimiento de las especificaciones Técnicas.		
	c. Fácil de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado	X	
	De la indagación de mercado, se puede determinar que el bien a adquirir es fácil de obtener en el mercado, por tanto, existe libertad de concurrencia, igualdad de trato, transparencia y competencia en cuanto a pluralidad de ofertas y estos se prestan bajo una oferta estándar en el mercado, en consecuencia, el bien materia de adquisición si cumple con tal condición Se cuenta un mínimo de tres (3) cotizaciones; ello solicitadas en el numeral 7.1 de la de la Directiva 0022-2016-OSCE/CD "DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS".		
	Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.		
5	Observaciones Se solicita la autorización para la aplicación del procedimiento de selección de Comparación de Precios, según lo expuesto, y de conformidad a la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO (MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL) PARA LA DIRECCIÓN DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE"		
6	 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud Ancash Red de Salud Pacífico Norte  CPC. Samuel Vargas Viterio MAT. N° 011637 - OHI: 45844665 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA		
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones		

ANEXO N° 2

1	Número y fecha del documento	Número	001			
		Fecha	12/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE			
		RUC	20569238537			
		Dirección	Av. Enrique Meigg 835, Chimbote			
		Teléfono (s)	S/N			
		Correo Electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe			
		Persona de contacto	SAMUEL VARAS VALERIO			
3	Datos de Proveedor	Nombre o Razón Social	LAB SUPPLIES MFO E.I.R.L			
		RUC	20607467529			
		Dirección	Jr. El cortijo 425 - Santiago de Surco - Uma			
		Teléfono (s)	940403466			
		Correo Electrónico	mfosupplies@gmail.com			
		Persona de contacto	CYNTHIA TOVAR LOPEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES			
		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						

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Dirección Regional de Salud Ancash
 Red de Salud Pacífico Norte

CPC. Samuel Varas Valerio
 MAT. N° 011637 - DHI: 45944665
 JEFE DE DIVISIÓN DE LOGÍSTICA

ANEXO N° 2

1	Número y fecha del documento	Número	001			
		Fecha	12/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE			
		RUC	20569238537			
		Dirección	Av. Enrique Meigg 835, Chimbote			
		Teléfono (s)	S/N			
		Correo Electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe			
		Persona de contacto	SAMUEL VARAS VALERIO			
3	Datos de Proveedor	Nombre o Razón Social	TECNOLOGÍA MÉDICA HOSPITALARIA E.I.R.L.			
		RUC	20568780095			
		Dirección	Calle Honolulu MZ 03W LT 7 Urb. El Sol de La Molina - Lima - La Molina			
		Teléfono (s)	959764661			
		Correo Electrónico	ventastecnologia@tecmedosp.com			
		Persona de contacto	ALEX POOL PANDO BERRIOS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES			
		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						

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Dirección Regional de Salud Ancash
 Red de Salud Pacífico Norte

CPC. Samuel Varas Valerio
 MAT - N° 011737 - DVE 45844665
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

ANEXO N° 2

1	Número y fecha del documento	Número	001			
		Fecha	12/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE			
		RUC	20569238537			
		Dirección	Av. Enrique Melgg 835, Chimbote			
		Teléfono (s)	S/N			
		Correo Electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe			
		Persona de contacto	SAMUEL VARAS VALERIO			
3	Datos de Proveedor	Nombre o Razón Social	EQUIPAMIENTO MEDICO FALAV SAC			
		RUC	20552510292			
		Dirección	JR. CASTROVIRREYNA NRO. 333 URB. AZCONA - Breña - Lima			
		Teléfono (s)	960866342			
		Correo Electrónico	falavventas@gmail.com			
		Persona de contacto	ERNESTO ALAVEDRA LUCERO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE 10,900 MANDILES DESCARTABLES NO ESTERILES			
		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						


 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Dirección Regional de Salud Ancash
 Red de Salud Pacífico Norte
 CPC. Samuel Varas Valerio
 MAT - N° 011637 - DHI: 45844885
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA