
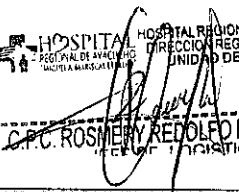




ANEXO N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		COMPRE-SM-4-2023-HRA/OEC-1	
		Fecha de informe		23-08-2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA L, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
3	Antecedentes <p>Mediante el INFORME N° 050-2023/HR“MAMLL” A-DACO. De fecha 09 de agosto del 2023, elaborado por el Departamento de Enfermería específicamente por el servicio de enfermería en Centro Quirúrgico es proveído a esta Unidad de logística para la adquisición de Mandiles Quirúrgico Estéril Descartable talla L, a fin de implementar bienes de fácil desplazamiento y optimizar los recursos, por lo que se realiza la indagación de mercado en cuanto al cumplimiento de la Ley de Contrataciones del Estado por lo que se procede a realizar el estudio de mercado para calcular el valor estimado, las mismas que se encuentran adjunto en el expediente de contratación.</p> <p>Cabe recalcar que el tipo de procedimiento de selección es COMPARACION DE PRECIOS, por lo que se procederá a realizar dicho trámite para posteriormente publicarlo por el SEACE.</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		
	Conforme con la indagación de mercado, se verifica que el plazo de entrega por los postores es como máximo hasta cinco (05) días calendario.				
	b.	Cumplen 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		
	Conforme con la indagación de mercado, se verifico que las características establecidas en las especificaciones técnicas no requieren o no necesitan ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la entidad, ya que existen en el mercado.				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X		
Las características establecidas en las especificaciones técnicas son estándares, conforme se evidencia en las diversas marcas que ofertan las empresas que emitieron cotizaciones.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	  C.P.C. ROSMERY REDOLOFO HUARANCCA JEFE DE LOGISTICA				
	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	COMPRE-SM-4-2023-HRA/OEC-1			
		Fecha	23-08-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20495027377			
		Dirección	Av. DANIEL ALCIDES CARRION S/N 1ra CDRA. DIST ANDRES AVELINO CACERES DORREGARAY – HUAMANGA-AYACUCHO.			
		Teléfono(s)	066-309190			
		Correo electrónico	logistica@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	Manuel Jesús Linares Reymundez			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA RAMOS MEDIC EIRL			
		RUC	20608726293			
		Dirección	JR. AMANCAES 910 URB. CERCADO – AYACUCHO – HUAMANGA – JESUS NAZARENO			
		Teléfono(s)	940698955			
		Correo electrónico	Ramosmedic12@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Huaytalla Ramos Lizbeth Amanda			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA L, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - AYACUCHO			
		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>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCION REGIONAL DE SALUD UNIDAD DE LOGISTICA</p> <p>C.P.C. ROSMERY RETOLFO HUARANCCA JEFE DE LOGISTICA</p> </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	COMPRE-SM-4-2023-HRA/OEC-1		
		Fecha	23-08-2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20495027377		
		Dirección	Av. DANIEL ALCIDES CARRION S/N 1ra CDRA. DIST ANDRES AVELINO CACERES DORREGARAY – HUAMANGA-AYACUCHO.		
		Teléfono(s)	066-309190		
		Correo electrónico	logistica@hrayacucho.gob.pe		
		Persona de contacto	Manuel Jesús Linares Reymundez		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TESA MEDIC E.I.R.L		
		RUC	20609656264		
		Dirección	PJ. NAZARETH MZA D LOTE 14 URB. BETHANIA LIMA – LIMA – EL AGUSTINO		
		Teléfono(s)	917316520		
		Correo electrónico	tesamediceirl@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	Maricruz Delgado Mauli		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA L, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - 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					
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	COMPRE-SM-4-2023-HRA/OEC-1			
		Fecha	23-08-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20495027377			
		Dirección	Av. DANIEL ALCIDES CARRION S/N 1ra CDRA. DIST ANDRES AVELINO CACERES DORREGARAY – HUAMANGA-AYACUCHO.			
		Teléfono(s)	066-309190			
		Correo electrónico	logistica@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	Manuel Jesús Linares Reymundez			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TITAN MEDICAL SAC			
		RUC	20605270825			
		Dirección	BL. VILLA LOS WARPAS MZ A LT 11 SAN JUAN BAUTISTA - HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	993968438			
		Correo electrónico	titanmedicalsac@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	Cordero Flores Kelly Nathaly			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA L, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - AYACUCHO			
		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>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UNIDAD DE LOGISTICA</p> <p>C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

ESPECIFICACIONES TECNICAS

DENOMINACION: ADQUISICION MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA L, PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO-AYACUCHO

1. FINALIDAD PUBLICA

El presente procedimiento de contratación de bienes, busca mantener a la entidad abastecida de MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA L, a fin de poder brindar atención oportuna a los pacientes y usuarios que lo requieran en el Hospital Regional de Ayacucho.

2. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

Objetivo General:

Optimizar la capacidad resolutive de los servicios de salud en el Hospital Regional Miguel A. Mariscal Llerena de Ayacucho para mejorarla capacidad de respuesta de los servicios de salud ante la demanda de los usuarios y pacientes.

Objetivos Específicos:

Mantener operativo a los distintos servicios en su atención a los pacientes y usuarios en el Hospital Regional Miguel A. Mariscal Llerena de Ayacucho.

3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
01	MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA L	12,000	UNIDAD

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA L

EMPAQUE:

- Doble empaque Individual.
- Material del empaque grado médico.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje
- Peel open de apertura uniforme
- Garantiza las propiedades físicas e integridad del producto
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- Rotulado según lo aprobado en su Registro Sanitario

CARACTERISTICAS:

- Tela no tejida de polipropileno 100% SSMMS, SMS, Spulanced de 45 a 60gr/m2, fibra no tejida, repelente a líquidos y fluidos.
- Biodegradable no desprende pelusa, atoxico, hipoalergénico, resistente al uso, resiste al desgarre con tratamiento antiestático.
- Permeable al aire, con doble amarre (Interno y externo).
- Puños de ribb de algodón, traslape, cruce posterior, 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.

- Presenta repelencia y filtración contra microorganismos, protegiendo en todo momento la bioseguridad del usuario.
- CON PROTECCION PECHO Y MANGA

Esta característica es para protección en pecho y manga

- Refuerzo delantero impermeable hasta la cintura (pecho), $\frac{3}{4}$ de la manga refuerzo de color celeste o blanco adherido a la bata no cocido.

PRESENTACION:

- Colores: Celeste, Azul
- Sobre por una unidad, caja por 120 unidades
- Talla: L.
- Tipo de esterilización: rayos gamma o vapor presurizado

CONDICIÓN BIOLÓGICA: ESTERIL

4. REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS

El objeto de contratación no requiere reglamentos técnicos específicos

5. ACONDICIONAMIENTO, MONTAJE O INSTALACIÓN

No aplica en el producto requerido

6. GARANTÍA COMERCIAL

La garantía comercial no aplica en el producto requerido; sin embargo, el postor deberá adjuntar carta de canje del producto, cuando la fecha de vencimiento sea menor o igual a 15 meses.

7. MUESTRAS

No aplica en el producto requerido

8. PRESTACIONES ACCESORIAS

No aplica en el producto requerido

9. REQUISITOS DEL PROVEEDOR

El postor deberá contar con:

- Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento como droguería o laboratorio para comercializar dispositivos médicos, emitida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de salud, Autoridad regional de medicamentos- del Ministerio de Salud, según corresponda.
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, vigente, emitido por la DIGEMID o la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos; o de ser el caso registro sanitario vencido con los documentos que acrediten el trámite de su reinscripción.
- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, expedida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos.
- Certificado de Análisis del Producto Terminado y/o protocolo de análisis del producto, de corresponder.

