



I T E M	DESCRIPCION DEL ITEM	COTIZACION DE PROVEEDORES									
		PROVEEDOR N°1		PROVEEDOR N°2		PROVEEDOR N°3		PROVEEDOR N°4			
		RUC:	P.U.	RUC:	P.U.	RUC:	P.U.	RUC:	P.U.	P.T.	P.T.
1	AMILASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	20603564589	298.00	20604743380	299.00	20602646301	299.00	20601603251	298.00	1,495.00	1,490.00
2	ANTIESTREPTOLISINA "O" (ASO LATEX) X 100 DETERMINACIONES		268.00		268.00		268.00		268.00	2,690.00	2,680.00
3	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTHROMBINA X 100 DETERMINACIONES		155.00		155.00		155.00		155.00	800.00	810.00
4	SAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO X 150 DETERMINACIONES		175.00		175.00		175.00		175.00	880.00	880.00
5	FACTOR REUMATOIDEAL X 50 DETERMINACIONES		95.00		95.00		95.00		95.00	2,860.00	2,860.00
6	GLUCOSA ENZIMATICA X 1000 DETERMINACIONES		460.00		460.00		460.00		460.00	110.00	111.00
7	GLUCOSA ENZIMATICA X 400 DETERMINACIONES		148.00		148.00		148.00		148.00	8,797.00	8,797.00
8	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT)		80.00		80.00		80.00		80.00	1,085.00	1,092.00
9	ANTIGENO FEBRILES PARATIFICO (A,B) TIFICO (H,O) Y BRUCELLA 5 FRASCOS X 5		440.00		440.00		440.00		440.00	2,970.00	3,000.00
10	LIPASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES		498.00		498.00		498.00		498.00	8,880.00	8,870.00
11	REACTIVO CIANOMETAHEMOGLOBINA C/ESTANDAR X 1 L		150.00		150.00		150.00		150.00	14,056.00	14,000.00
12	SOLUCION DE LIMPIEZA PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 100 mL		320.00		320.00		320.00		320.00	156.00	157.00
13	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA		540.00		540.00		540.00		540.00	642.00	640.00
14	REACTIVO PROTEINURIA 24 HORAS		260.00		260.00		260.00		260.00	10,980.00	11,000.00
15	UREA CINETICA AUTOMATIZADA		1,090.00		1,090.00		1,090.00		1,090.00	2,660.00	2,680.00
		S/ 73,750.00		S/ 74,899.00		S/ 75,461.00		S/ 76,052.00			

CONDICIONES DE COMPRA		N°1	N°2	N°3	N°4
PLAZO DE ENTREGA		10 DIAS	8 DIAS	12 DIAS	10 DIAS
GARANTIA		12 MESES	1 AÑO	12 MESES	1 AÑO
VALIDEZ DE COTIZACION		10 DIAS	10 DIAS	10 DIAS	5 DIAS
INCLUYE IGV		SI	SI	SI	SI
MONEDA EN SOLES		SI	SI	SI	SI
RNP VIGENTE		SI	SI	SI	SI
DECLARACION JURADA ANEXO 5		SI	SI	SI	SI
AUTORIZACION DE PAGO CCL ANEXO 8		SI	SI	SI	SI

ADJUDICADO AL PROVEEDOR NUMERO 1 POR TENER MENOR PRECIO Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS O TDR.		MONTO ADJUDICADO
		S/ 73,750.00
EN FUNCIONAMIENTO AL ARTICULO 5 (NUMERAL 5.1 ENCISO A) Y ARTICULO 26 DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO		

CHINCHEROS 28 DE JUNIO DEL 2024

PEDIDO- 0529

J. A. Hildebrando Contreras Billo  
Jefe de Logística

P. Alberto Flores Chávez  
Logística

SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 000529

UNIDAD EJECUTORA : 404 DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001497  
Nº E/M : 00366

Señores :	R.U.C. :
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 27/06/2024
Concepto :	Moneda : S/.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	UNIDAD	351100020560	AMILASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES		
10	UNIDAD	358600092123	ANTIESTREPTOLISINA "O" (ASO LATEX) X 100 DETERMINACIONES		
5	UNIDAD	355100020009	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA X 100 DETERMINACIONES		
5	UNIDAD	355100020034	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO X 150 DETERMINACIONES		
26	UNIDAD	358600091072	FACTOR REUMATOIDEO LATEX DIRECTO X 50 DETERMINACIONES		
19	UNIDAD	351100020154	GLUCOSA ENZIMATICA X 1000 DETERMINACIONES		
7	UNIDAD	351100020572	GLUCOSA ENZIMATICA X 400 DETERMINACIONES		
30	UNIDAD	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT)		
20	UNIDAD	358600030403	KIT ANTÍGENO FEBRILES PARATÍFICO (A,B) TÍFICO (H,O) Y BRUCELLA 5 FRASCOS X 5 mL		
28	UNIDAD	351100020611	LIPASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES		
1	UNIDAD	351000022374	REACTIVO CIANOMETAHEMOGLOBINA C/ESTANDAR X 1 L		
2	UNIDAD	351000070015	SOLUCIÓN DE LIMPIEZA PARA ANALIZADOR HEMATOLÓGICO X 100 mL		
20	DET	351100020302	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA		
10	DET	351100021087	REACTIVO PROTEINURIA 24 HORAS		

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS

- Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
  - Garantía:
  - La Cotización debe incluir el I.G.V.
  - Plazo de Entrega en Nº Días/ Ejecución del Servicio :
  - Tipo de Moneda :
  - Validez de la cotización :
  - Indicar Marca de Procedencia
  - Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:  
ADQUISICION REACTIVOS

**Página : 2 de 2**

<b>Señores</b>	:		<b>R.U.C.</b>	:	
<b>Dirección</b>	:				
<b>Teléfono</b>	:		<b>Fax</b>	:	
<b>Email</b>	:		<b>Fecha</b>	:	27/06/2024
<b>Concepto</b>	:		<b>Moneda</b>	:	S/.

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS

Requerimientos Técnicos:  
ADQUISICION REACTIVOS

- **Forma de Pago:**
  - **Garantía:**
  - **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
  - **Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :**
  - **Tipo de Moneda :**
  - **Validez de la cotización :**
  - **Indicar Marca de Procedencia**
  - **Tipo de Cambio :**
- Atentamente:**