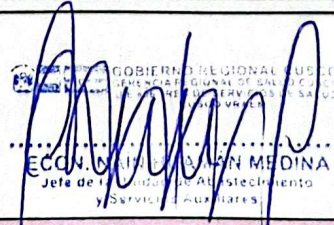


**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-002-2025-RSSKP/OEC-1			
		Fecha	02/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD			
		RUC	20494981280			
		Dirección	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA			
		Teléfono(s)	974989653			
		Correo electrónico	abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com			
		Persona de contacto	Nain Huaman Medina			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DRUG MEDICAL			
		RUC	20610760407			
		Dirección	JR. LAS ENCINAS 396 INT 203 2DO PISO URB LOS JARDINES SAN MARTIN - LIMA			
		Teléfono(s)	912081820			
		Correo electrónico	Ventas.drugmedicalsrl@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Rosio de la cruz			
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 PRUEBAS RAPIDAS PARA LABORATORIO INTERMEDIO			
		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 SAN MARTIN SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD ECON. NAIN HUAMAN MEDINA Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares</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-002-2025-RSSKP/OEC-1			
		Fecha	02/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD			
		RUC	20494981280			
		Dirección	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA			
		Teléfono(s)	974989653			
		Correo electrónico	abastecimientoredsaludkimbiri@gmail.com			
		Persona de contacto	Nain Huaman Medina			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ITHALMEDIC			
		RUC	20611404574			
		Dirección	CAL RIO CHICAMA NRO 5359 DPTO 502 LIMA LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	ITHALMEDIC@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	WALTER BENDEZU CORDERO			
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 PRUEBAS RAPIDAS PARA LABORATORIO INTERMEDIO			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DIRECCIÓN REGIONAL DE ECONOMÍA Y FINANZAS UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD ECON NAIN HUAMAN MEDINA Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	<b>Número</b>	COMPRE-SM-002-2025-RSSKP/OEC-1			
		<b>Fecha</b>	02/04/2025			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	<b>Nombre de la Entidad</b>	UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD			
		<b>RUC</b>	20494981280			
		<b>Dirección</b>	JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES (A 1 CDRA			
		<b>Teléfono(s)</b>	974989653			
		<b>Correo electrónico</b>	abastecimientosaludkimbiri@gmail.com			
		<b>Persona de contacto</b>	Nain Huaman Medina			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	<b>Nombre o razón social</b>	MARTBIO DIAGNOSTIC SRL			
		<b>RUC</b>	20613501704			
		<b>Dirección</b>	CALLE RIO UCAYALI 549 – LOS OLIVOS - LIMA			
		<b>Teléfono(s)</b>	991658777			
		<b>Correo electrónico</b>	Ventas. martbio@gmail.com			
		<b>Representante o persona de contacto</b>	Franklin mendoza			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	<b>Bienes</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Servicios</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Descripción del objeto de la contratación</b>	ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LABORATORIO INTERMEDIO			
		<b>Se adjunta</b>	<b>Especificaciones técnicas</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Términos de referencia</b>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="text-align: center;">   <b>ECON. NAIN HUAMAN MEDINA</b>              Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares           </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						



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

## ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO PARA LAS UPS DE PATOLOGIA CLINICA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

- I. **DENOMINACION DE LA ADQUISICIÓN:** Adquisición de Insumos de laboratorio para la UPS de Patología Clínica de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.
- II. **AREA USUARIA:** Laboratorio Intermedio de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.
- III. **FINALIDAD PUBLICA:** En las UPS de Patología Clínica, atendemos a nuestros usuarios con mucho esmero y dedicación, con personal idóneo, equipos biomédicos automatizados y semiautomatizado; brinda el servicio de análisis clínico con más de 99 exámenes a disposición, abarcando diferentes especialidades: hematología, inmunoserología, bioquímica, microbiología, banco de sangre, entre otros. Por lo señalado, la presente adquisición tiene la finalidad de contar con la disponibilidad de insumos de laboratorio para la atención de usuarios asegurados y no asegurados al SIS que acuden a las UPS de Patología Clínica de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM, lo que contribuirá a desarrollar las funciones en forma oportuna y eficiente.
- IV. **OBJETIVOS DE LA ADQUISICIÓN:** Fortalecer y garantizar la atención oportuna de usuarios que acuden a las UPS de Patología Clínica; así mismo, mejorar la disponibilidad de insumos y reactivos de laboratorio para la atención de emergencias en las UPS de Patología Clínica de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM.
- V. **FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** Donaciones y Transferencias
- VI. **CLASIFICADOR ECONOMICA DE GASTO:** 2.3.18.21
- VII. **CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL BIEN:**
  - ❖ Insumos de laboratorio de buena calidad que garantice fecha de vencimiento igual o mayor a 12 meses.
  - ❖ Debe cumplir con las características y condiciones solicitadas por la parte usuaria conforme a especificaciones técnicas.

CUADRO DE NECESIDADES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS DE INSUMOS DE LABORATORIO PARA LAS UPS DE PATOLOGIA CLINICA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM 2025					CUADRO DE DISTRIBUCION POR IPRESS				
N°	CODIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	U/M	ESPECIFICACIONES TECNICAS	HOSP. KIMBRI	C.S. PICHARI	C.S. MANTARO	C.S. LOBO	TOTAL
1	358600091307	PRUEBA RAPIDA PARA HELICOBACTER PYLORI X 30 DETERMINACIONES	UNID.	T° DE ALMACENAMIENTO: 2 - 30°C CLASE: REACTIVO DE DIAGNOSTICO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE ANALISIS, INSERTO DEL PRODUCTO CARACTERISTICAS: EL KIT CONTIENE: 30 PLACAS DE INMUNOENSAYO CROMATOGRAFICO, 30 CUENTAGOTAS, BUFFER. SENSIBILIDAD RELATIVA: 93.0% (87.1% - 96.7%), ESPECIFICIDAD RELATIVA: 89.2% (83.8% - 93.3%), PRECISION: 90.7% (87.0% - 93.7%). 95% INTERVALO DE CONFIABILIDAD. PARA DIAGNOSTICO IN VITRO. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 01 AÑO	15	18		7	40
2	358600091551	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A IgM X 30 DETERMINACIONES	UNID.	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A IgM X 30 DETERMINACIONES	10	5			15
3	358600091223	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS C X 30 DETERMINACIONES		PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS C X 30 DETERMINACIONES	10	5			15
4	358600092207	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B HBsAg X 30 DETERMINACIONES	UNID.	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B HBsAg X 30 DETERMINACIONES	22	3			25
5	355800020121	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS X 30 DETERMINACIONES	UNID.	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS X 30 DETERMINACIONES	13	10			23
6	358600030808	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA) TOTAL X 30 DETERMINACIONES	UNID.	T° DE ALMACENAMIENTO: 2 - 30°C CLASE: REACTIVO DE DIAGNOSTICO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE ANALISIS, INSERTO DEL PRODUCTO CARACTERISTICAS: EL KIT CONTIENE: 30 PLACAS DE INMUNOENSAYO CROMATOGRAFICO, CUENTAGOTAS, BUFFER. SENSIBILIDAD RELATIVA: 98.9% (96.0% - 99.9%), ESPECIFICIDAD RELATIVA: 98.6% (96.5% - 99.6%), PRECISION: 98.6% (97.2% - 99.5%). 95% INTERVALO DE CONFIABILIDAD. PARA DIAGNOSTICO IN VITRO. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 01 AÑO	15	15	5	5	40





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

7	358600093161	PRUEBA RAPIDA PARA DETECTAR SANGRE OCULTA EN HECES X 25 DETERMINACIONES	UNID.	T* DE ALMACENAMIENTO: 2 - 30°C CLASE : REACTIVO DE DIAGNOSTICO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE ANALISIS, INSERTO DEL PRODUCTO CARACTERISTICAS: EL KIT CONTIENE: 25 PLACAS DE INMUNOENSAYO CROMATOGRAFICO, TUBOS COLECTORES DE ESPECIMEN CON BUFFER DE EXTRACCION. SENSIBILIDAD RELATIVA: 93.6% (89.6% - 96.5%), ESPECIFICIDAD RELATIVA: 99.1% (98.2% - 99.6%), PRECISION: 98.0% (96.9% - 98.7% ), 95% INTERVALO DE CONFIABILIDAD. PARA DIAGNOSTICO IN VITRO. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO.	15	15	2	8	40
8	358600093527	PRUEBA RAPIDA PARA CHLAMYDIA X 30 DETERMINACIONES	UNID.		5	5			10
9	358600091107	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA ( HCG ) X 25 DETERMINACIONES	UNID.	T* DE ALMACENAMIENTO: 2 - 8°C CLASE : REACTIVO DE DIAGNOSTICO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE ANALISIS, INSERTO DEL PRODUCTO CARACTERISTICAS: FRASCO CONTIENE: 25 TIRAS REACTIVAS. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 12 MESES	10	10	5	5	30
10	512000350356	PUNTERA (TIPS) UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMATICA 10 UL - 200 UL COLOR AMARILLO X 1000	UNID.	PRESENTACION: UNIDAD, CLASE: MATERIAL DE LABORATORIO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE CALIDAD CON LOTE. CARACTERISTICAS: TIPS DE POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD. AUTOCLAVABLE E INDEFORMABLE. DE USO UNIVERSAL. COLOR AMARILLO. NO ESTERILES. SUPERFICIE HIDROFOBA DE 1 O A 200 UL SIN USO DE PLASTIFICANTES EN SU FABRICACION, PIGMENTOS USADOS EXENTOS DE CADMIO. CON AJUSTE A CUALQUIER MICROPIPETA. BOLSA X 1000 UNIDADES.	10	5	5	5	25
11	512000350635	PUNTERA (TIPS) UNIVERSAL PARA MICROPIPETA AUTOMATICA 100uL - 1000 uL COLOR AZUL x 500	UNID.	PRESENTACION: UNIDAD, CLASE: MATERIAL DE LABORATORIO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE CALIDAD CON LOTE. CARACTERISTICAS: TIPS AZULES DE POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD. AUTOCLAVABLE E INDEFORMABLE. DE USO UNIVERSAL. SUPERFICIE HIDROFOBAS DE 1 00 A 1000 UL SIN USO DE PLASTIFICANTES EN SU FABRICACION, PIGMENTOS USADOS EXENTOS DE CADMIO. BOLSA X 500 UNIDADES. FECHA DE VENCIMIENTO:	6	5	2	2	15
12	512000350600	PUNTERA (TIPS) UNIVERSAL PARA MICROPIPETA AUTOMATICA 0.5 UL - 10 UL COLOR BLANCO x 1000	UNID.	PRESENTACION: UNIDAD, CLASE: MATERIAL DE LABORATORIO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE CALIDAD CON LOTE. CARACTERISTICAS: TIPS BLANCOS DE POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD. AUTOCLAVABLE E INDEFORMABLE. DE USO UNIVERSAL. SUPERFICIE HIDROFOBAS DE 0.5 A 10 UL SIN USO DE PLASTIFICANTES EN SU FABRICACION, PIGMENTOS USADOS EXENTOS DE CADMIO. BOLSA X 1000 UNIDADES.	5	5			10
13	511000150315	PLASTILINA PARA SELLADO DE MICROHEMATOCRITO X 6 UNIDADES	UNID.	PRESENTACION: UNIDAD. CLASE: MATERIAL DE LABORATORIO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE CALIDAD. CARACTERISTICAS: CERA DE PLASTICO RESISTENTE A LA DESECACION UBICADA EN UNA BANDEJA DE PLASTICO. NUMERADO A LO LARGO DE LOS BORDES DE LA BANDEJA. PARA COLOCAR VERTICALMENTE 02 CAPILARES (EN TOTAL 24 CAPILARES)	10	5	5	5	25
14	512000180037	LAMINAS PORTAOBJETOS 25 MM X 75 MM X 50	UNID.	LAMINA PORTA OBJETO 25 mm x 75 x 50 UNID	50	50	25	25	150
15	512000180002	LAMINILLA CUBRE OBJETOS 22 MM X 22 MM X 100	UNID.	PRESENTACION: CAJA X 100 UNID, CLASE: MATERIAL DE LABORATORIO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE CALIDAD. CARACTERISTICAS: EN VIDRIO BLANCO PURO (INCOLORO) DE LA CLASE HIDROLITICA 1. DE EXTRAORDINARIA RESISTENCIA QUIMICA, EXCENTA DE DEFORMACIONES. TRANSPARENTE SIN MANCHAS NI MARCAS QUE DIFICULTEN LA VISIBILIDAD O EL PASO DE LA LUZ. ESPESOR N° 1 (0.13 A 0.17 MM). DE FORMA CUADRADA. DIMENSIONES: 22 X 22 MM. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	50	50	20	20	140
	511000260059	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 3 ML CON EDTA	UNID.	PRESENTACION: UNIDAD. CLASE: INSUMO DE LABORATORIO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE CALIDAD. CARACTERISTICAS: PRESENTACION POR CAJA X 100. TUBO COLECTOR DE SANGRE CON ANTICOAGULANTE, ADITIVO K2EDTA O K3EDTA. TUBO DE POLIPROPILENO O DE PET, ESTERIL, PARA TOMAS DE MUESTRA AL VACIO, CON TAPON DE SEGURIDAD DE COLOR LILA. CON ETIQUETA DE IDENTIFICACION DE MUESTRA. VOLUMEN : 3 ML. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO.	8000	8000	1000	1000	18000
17	511000260175	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 6 ML SIN ADITIVO	UNID.	PRESENTACION: UNIDAD. CLASE: INSUMO DE LABORATORIO. DOCUMENTO(S): CERTIFICADO DE CALIDAD. CARACTERISTICAS: PRESENTACION CAJA X 100 UNIDADES. TUBO COLECTOR DE SANGRE SIN ANTICOAGULANTE. TUBO DE POLIPROPILENO O DE PET, ESTERIL, PARA TOMAS DE MUESTRA AL VACIO, CON TAPON DE SEGURIDAD DE COLOR ROJO. CON ETIQUETA DE IDENTIFICACION DE MUESTRA. VOLUMEN : 6 ML. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO.	7000	6000	1000	1000	15000
18	511000260066	TUBO PLASTICO 4 ML PARA EXTRACCION AL VACIO CON GEL SEPARADOR	UNID.	TUBO PLASTICO 5 ML PARA EXTRACCION AL VACIO CON GEL/SIN ADITIVO X 100. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO.	5000				5000
19	511000260047	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA AL VACIO DE POLIPROPILENO DE 4 ML CON DE HEPARINA DE LITO X 100	UNID.		2	2			4

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

20	511000260218	TUBO DE EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA AL VACIO DE POLIPROPILENO DE 5 ML CON FLORURO DE SODIO Y CITRATO	UNID.		200	200			400
21	511000260171	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA AL VACIO DE POLIPROPILENO DE 0.5 ML CON EDTA TRIPOTASICO	UNID.	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA AL VACIO DE POLIPROPILENO DE 0.5 ML CON EDTA TRIPOTASICO, CON SISTEMA MINICOLLET X 50. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO.	200	100			300
22	511000260144	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA AL VACIO DE POLIPROPILENO DE 0.5 ML CITRATO DE SODIO 3.2%	UNID.	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO DE POLIPROPILENO DE 0.5 ML CON CITRATO DE SODIO 3.2%, CON SISTEMA MINICOLLET X 50. FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO.	100	100			200
23	495700780021	AGUJA MULTIPLE PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21G X 1 IN X 100	UNID.	AGUJA MULTIPLE PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21G X 1 IN X 100	69	11			80
24	512000150267	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 90 ML	UNID.		1500	1500	500	500	4000
25	512000150763	FRASCO DE PLASTICO X 60 ML TAPA ROSCA CON ESPATULA PARA HECES	UNID.		1000	1000	500	500	3000
26	511000080592	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA X 100	UNID.	<b>PRESENTACION:</b> CARTUCHO X 100 UNIDADES, <b>CLASE:</b> MATERIAL MEDICO. <b>CARACTERISTICAS:</b> CARTUCHO O TUBO X 100 CAPILARES MICROHEMATOCRITO. PRESENTAR FRANJA ROJA EN UN EXTREMO DEL CAPILAR, CON REVESTIMIENTO INTERNO HEPARINIZADOS CON SODIO PARA HEMATOCRITO. LONGITUD: APROX. 75MM+- 0.5 MM. EL CARTUCHO NO DEBE PRESENTAR SIGNOS DE DAÑO. ETIQUETA ORIGINAL LEGIBLE, DONDE SE INDIQUE: EL NOMBRE DEL PRODUCTO, MARCA, NUMERO DE LOTE Y FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO. <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> NO MENOR DE 1 AÑO	20	20	10	10	60
27	358600091854	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO X 25 DETERMINACIONES	UNID.	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRO X 25 TIRAS MC : ON CALL PLUS		10	10		20
28	355100020161	TIRA REACTIVA PARA HEMOGLOBINA EN SANGRE X 25	UNID.	TIRA REACTIVA PARA HEMOGLOBINA EN SANGRE X 25: MISSION		5	3		8
29	351100020619	TIRA REACTIVA PARA COLESTROL EN SANGRE X 25	UNID.	TIRA REACTIVA PARA COLESTROL EN SANGRE X 25: MISSION		5	15		20
30	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	UNID.	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	20		12	23	55
31	512000360023	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO 2.0 ML GRADUADO X 500	UNID.	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO 2.0 ML CON TAPA GRADUADO X 500	5		10	5	20
32	512000290072	CAPUCHON PARA TUBO AL VACIO	UNID.	CAPUCHON PARA TUBO AL VACIO (HOLDER C/BOTON EXPULSADOR)	10		15	5	30
33	512000281315	LIGADURA PLANA PARA EXTRACCION DE SANGRE DE 45 CM APROX. CON DISPOSITIVO DE AJUSTE Y LIBERACION	UNID.	LIGADURA PLANA PARA EXTRACCION DE SANGRE DE 45 CM APROX. CON DISPOSITIVO DE AJUSTE Y LIBERACION. COLOR VERDE	10		15	5	30

#### VIII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR:

- ✓ Persona jurídica con 02 años de experiencia en el mercado de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- ✓ Registro Único de Contribuyente (RUC).
- ✓ Registro Nacional de Proveedores (RNP)
- ✓ Contar con el Código de Cuenta Interbancaria (CCI)
- ✓ No tener impedimento para contratar con el estado
- ✓ Registro o Certificado Sanitario vigente a nombre de la empresa, de los productos ofertados expedido por el Ministerio de Salud (DIGEMID).
- ✓ Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura del Laboratorio Fabricante (BPM). expedido por el Ministerio de Salud (DIGEMID).
- ✓ Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento del Laboratorio Fabricante (BPA), expedido por el Ministerio de Salud (DIGEMID).

#### IX. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA:

**9.1. LUGAR:** El lugar de entrega de los insumos de laboratorio será en el Almacén de SISMED de la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM. Esta se realizará en días hábiles, de lunes a viernes en horario de oficina (8:00 – 13:00 y 15:00 – 17:30 horas), previa coordinación con la entidad.



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

**9.2. PLAZO DE ENTREGA:** El plazo de entrega es de 05 días calendarios, desde el día siguiente de la notificación de la orden de compra.

- X. VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO:** La vigencia mínima del bien deberá ser igual o mayor a doce (12) meses al momento de su(s) fecha(s) de entrega en el almacén Sismed de esta entidad adquiriente. Excepcionalmente, para los productos que por sus propiedades biológicas, físicas y químicas no pueden cumplir con la vigencia mínima establecida el proveedor deberá presentar una **declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos**, por única vez, en la primera vez que se efectuó la entrega en el almacén SISMED de la entidad. Es preciso indicar que esta carta de compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas.
- XI. FORMA DE PAGO:** El pago se realizará en pago único y previa Conformidad del área usuaria.
- XII. CONFORMIDAD:** La conformidad será otorgada por el área usuaria, en el plazo máximo de 05 días de producida la recepción, considerando el cumplimiento de lo siguiente: copia de la declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos. De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días.
- XIII. PENALIDADES:** Si el proveedor incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;  
F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo.

- XIV. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS:** El proveedor será responsable por la calidad ofrecida del bien y por los vicios ocultos conforme a lo indicado en el artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado, por un plazo de un (01) año a partir de la conformidad otorgada por parte de la Entidad.

**ANTICORRUPCION:** EL CONTRATADO se compromete a no ofrecer, negociar o efectuar cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación con el contrato de manera directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones de Estado.

EL CONTRATADO está obligado a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

EL CONTRATADO se compromete a:

- comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento.
- Adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

