



PERÚ

Ministerio
de SaludVice ministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebase Flores"
Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			COMPRE N° 004-2024-OEC-INR	
		Fecha de informe			14/08/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición De Pañal Calzón Para Adultos Tallas G – M Y Pañal Tipo Toalla			
3	Antecedentes					
	<p>- NOTA INFORMATIVA N° 135-2024-FARMA-INR: compra urgente de productos sanitarios para la atención de pacientes SIS – INR:</p> <ul style="list-style-type: none">* Pañal calzón descartable talla G equivalente a 20000 unidades* Pañal calzón descartable talla M equivalente a 5500 unidades* Pañal descartable tipo toalla equivalente a 1800 paquetes x 20 unidades <p>- NOTA INFORMATIVA N° 1797-OL-INR: se solicita la aprobación de la certificación.</p> <p>- CERTIFICADO DE CREDITO PRESUPUESTAL N° 1166</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	
	La Oficina de Logística realizó el análisis para la indagación de mercado se concluyendo que los bienes adquirir son productos que no requieren de adecuación, por lo que son de disponibilidad inmediata y comercializada por diversas empresas para su ejecución.					
	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	
	Se advierte que existe empresas dedicadas a la producción y/o comercialización y no requieren de fabricación de estos bienes por lo que cumplen con las condiciones establecidas para una comparación de precios.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
Los bienes a adquirir se encuentran disponibles en el mercado y son comercializadas por diversos proveedores del rubro general por lo que son fácil de obtener en el mercado.						
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
	NINGUNA					
6	<p>----- Lig. Adm. EDWIN OMAR BUSTAMANTE LUNA JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA CLAD N° 11006 MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA. ADRIANA REBASE FLORES" AMISTAD PERU-JAPON -----</p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



PERÚ


Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRES N° 001-2024-OEC-INR			
		Fecha	18/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ - JAPÓN			
		RUC	20131377577			
		Dirección				
		Teléfono(s)	01-7173200 / ANEXO 2307			
		Correo electrónico	logistica@inr.gob.pe			
		Persona de contacto	Luis Arana Suazo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GAMOR PERU S.A.C.			
		RUC	20604688281			
		Dirección	Calle Central N° 279 Los Jardines 2do. Piso - El Agustino			
		Teléfono(s)	991716700			
		Correo electrónico	gamorperusac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Yaneth Gamarra Jumpa			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición De Pañal Calzón Para Adultos Tallas G – M Y Pañal Tipo Toalla			
		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 style="text-align: center;"> ***** Lic. Adm. EDWIN OMAR BUSTAMANTE LUNA JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA CLAD N° 11006 MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU-JAPON</div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones



GAMOR PERU S.A.C

CA. CENTRAL N°278 URB. LOS JARDINES - EL AGUSTINO

TELEFONO: 991716700

CORREO: gamorperusac@gmail.com

SEÑORES:

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
PRESENTE.-

COTIZACION	
COTIZACION N°	432-2024
FECHA	19/06/2024
VALIDES DE OFERTA	15 DIAS

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarles nuestro saludos cordiales y al mismo tiempo le hacemos llegar nuestra cotización de los siguientes productos solicitados:

N°	DESCRIPCION	MARCA	PROCEDENCIA	VIGENCIA PRODUCTO	CANT	U.M	P.UNIT	P. TOTAL
1	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA "L" , PRESENTACION X 16 UN EL PAQUETE	PRUDENTIAL	ECUADOR	24 MESES	20,000	UND	2.4290	48,580.00
								S/.48,580.00

TERMINOS GENERALES

- *Precios en Soles Incluido I.G.V. 18%
- *Forma de pago : Credito Comercial
- *Garantia del Producto: 24 Meses
- *Plazo de entrega: 10 dias Habiles

DATOS Y NUMERO DE CTA CTE.

- *Razon Social: Gamor Perú S.A.C
- *Ruc: 20604688281
- BCP Cta. Cate: 1919283707015
- *BCP CCI: 00219100928370701557

GAMOR PERU S.A.C.


Yaneth Y. Gamarra Jumba
Gerente Comercial



GAMOR PERU S.A.C

CA. CENTRAL N°278 URB. LOS JARDINES - EL AGUSTINO

TELEFONO: 991716700

CORREO: gamorperusac@gmail.com

SEÑORES:

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
PRESENTE.-

COTIZACION	
COTIZACION N°	433-2024
FECHA	19/06/2024
VALIDES DE OFERTA	15 DIAS

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarles nuestro saludos cordiales y al mismo tiempo le hacemos llegar nuestra cotización de los siguientes productos solicitados:

N°	DESCRIPCION	MARCA	PROCEDENCIA	VIGENCIA PRODUCTO	CANT	U.M	P.UNIT	P. TOTAL
1	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA "M", PRESENTACION X 18 UN EL PAQUETE	PRUDENTIAL	ECUADOR	24 MESES	5,500	UND	2.288	12,582.35
								S/.12,582.35


TERMINOS GENERALES

- *Precios en Soles Incluido I.G.V. 18%
- *Forma de pago : Credito Comercial
- *Garantia del Producto: 24 Meses
- *Plazo de entrega: 10 dias Habiles

DATOS Y NUMERO DE CTA CTE.

- *Razon Social: Gamor Perú S.A.C
- *Ruc: 20604688281
- BCP Cta. Cate: 1919283707015
- *BCP CCI: 00219100928370701557

GAMOR PERU S.A.C.


Yaneth Y. Gamarra Jampa
Gerente Comercial



GAMOR PERU S.A.C

CA. CENTRAL N°278 URB. LOS JARDINES - EL AGUSTINO

TELEFONO: 991716700

CORREO: gamorperusac@gmail.com

SEÑORES:

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
PRESENTE.-

COTIZACION	
COTIZACION N°	431-2024
FECHA	19/06/2024
VALIDES DE OFERTA	15 DIAS

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresarles nuestro saludos cordiales y al mismo tiempo le hacemos llegar nuestra cotización de los siguientes productos solicitados:

N°	DESCRIPCION	MARCA	PROCEDENCIA	VIGENCIA PRODUCTO	CANT	U.M	P.UNIT	P. TOTAL
1	PAÑAL DESCARTABLE TIPO TOALLA X 20 UN	PRUDENTIAL	ECUADOR	24 MESES	1,800	PAQUETE	9.0000	16,200.00
TOTAL S/.								S/..16,200.00


TERMINOS GENERALES

- *Precios en Soles Incluido I.G.V. 18%
- *Forma de pago : Credito Comercial
- *Garantia del Producto: 24 Meses
- *Plazo de entrega: 10 dias Habiles

DATOS Y NUMERO DE CTA CTE.

- *Razon Social: Gamor Perú S.A.C
- *Ruc: 20604688281
- *BCP Cta. Cate: 1919283707015
- BCP CCI: 00219100928370701557

GAMOR PERU S.A.C.


Yaneth Y. Gamarra Jumba
Gerente Comercial



GAMOR PERU S.A.C

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTOR

SEÑORES

**INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú – Japón**

REF.: EXP.23 / - INR – 020795-001

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos de la contratación de la referencia proporcionados por la entidad y conocer todas las condiciones existentes, **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Cumplir con los requisitos y condiciones establecidas en las especificaciones técnicas o términos de referencia de la presente contratación.
1. No tener impedimento para contratar con el Estado.
2. Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y procedimientos de la presente contratación.
3. Ser responsable de la veracidad de la documentación e información presentada para los efectos de la presente contratación.
4. Comprometerme a mantener mi oferta durante la presente contratación y a recibirla orden de compra o servicio, en caso de resultar adjudicado.
5. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Atentamente,

Fecha: 30 de Mayo del 2024

GAMOR PERU S.A.C.
RUC: 20864688281


.....
David D. Moreno Aquino
Gerente General



GAMOR PERU S.A.C

ANEXO N° 05

AUTORIZACION DE ABONO EN CUENTA CORRIENTE INTERBANCARIA - CCI

SEÑORES

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú – Japón
Presente.-


Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunicó a ustedes el número de Cuenta Corriente en moneda nacional N° **1919283707015** y el Código de Cuenta Interbancaria CCI N° **00219100928370701557** a nombre de **GAMOR PERU S.A.C** identificado con RUC N° **20604688281**, agradeciéndoles se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre del suscrito, sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el **Banco De Crédito Del Perú**.

Asimismo, dejo constancia que el documento emitido, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra / servicio o contrato, quedará cancelado para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe referido en el comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

Fecha: 30 de Mayo del 2024

GAMOR PERU S.A.C.
RUC 20604688281

.....
David D. Moreno Aquino
Gerente General



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

R.D. N° 149 - 2021/DIGEMID/DICER

RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 26 ENE. 2021

VISTO: El Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 039-I-2021 de fecha 19 de enero del 2021, expediente N° 20-107607-1 del 15 de diciembre del 2020 y Anexo N° 1 del 16 de diciembre del 2020, presentado por el Sr. Representante Legal David Domingo Moreno Aquino y el Químico Farmacéutico Jorge Antonio Mendoza Anyoza, con el horario de labor de martes y jueves de 2:00pm. a 4:00pm., de la Empresa con Nombre Comercial DROGUERIA GAMOR, con Razón Social GAMOR PERU S.A.C., con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20604688281, con Oficina Administrativa en Calle Los Tordos N° 1056, Urb. Horizonte de Zarate, distrito de San Juan de Lurigancho, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén en Calle Central N° 278, Urb. Los Jardines, distrito de El Agustino, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento de martes y jueves de 2:00pm. a 4:00pm., sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como Droguería;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente y anexo del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como Droguería, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo); PRODUCTOS SANITARIOS: 1. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 2. Productos de Higiene Domestica y 3. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé);**

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud -TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 136, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

Que, mediante visita de inspección efectuada el 19 de enero del 2021, se informa de la inspección realizada en la que se señala que el establecimiento farmacéutico cumple con las condiciones técnico sanitarias dispuestas en la Normatividad Sanitaria vigente, tal como consta en el Acta De Inspección Para Droguerías, Almacenes Especializados Y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos Y Productos Sanitarios N° 039-I-2021 de fecha 19 de enero del 2021;

De conformidad con la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008 - 2017 - SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

R.D. N° 149 - 2021/DIGEMID/DICER

modificatoria, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar el Funcionamiento de la Empresa con Nombre Comercial **DROGUERIA GAMOR**, con Razón Social **GAMOR PERU S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20604688281, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0052470, representada legalmente por el Sr. **David Domingo Moreno Aquino**, con Oficina Administrativa en **Calle Los Tordos N° 1056, Urb. Horizonte de Zarate**, distrito de **San Juan de Lurigancho**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén en **Calle Central N° 278, Urb. Los Jardines**, distrito de **El Agustino**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento de **martes y jueves de 2:00pm. a 4:00pm.**; para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo); PRODUCTOS SANITARIOS: 1. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 2. Productos de Higiene Domestica y 3. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé)**, con la Dirección Técnica del Químico Farmacéutico **Jorge Antonio Mendoza Anyoza**, con el horario de labor de **martes y jueves de 2:00pm. a 4:00pm.**

Artículo 2º.- Toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID.

Artículo 3º.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 4.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas


O.F. MARISA ANGELICA PAPIEN BERNALOLA
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación

MAPB/GLL/WAG/RAQ/raq



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Salud PúblicaDirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

N° 486 - 2023

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:


Que la Droguería DROGUERIA GAMOR, con razón social GAMOR PERU S.A.C., con oficina administrativa ubicada en Calle Los Tordos N° 1056, Urb. Horizonte de Zarate - San Juan de Lurigancho - Lima - PERÚ y almacén ubicado en Calle Central N° 278, Urb. Los Jardines - El Agustino - Lima - PERÚ, cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A. PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, 2. Productos Galénicos; B. DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo); C. PRODUCTOS SANITARIOS: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica y 4. Artículos Sanitarios, almacenados a temperatura ambiente, según lo certificado para la droguería que presta el servicio de almacenamiento, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación.

Este Certificado reemplaza al Certificado N° 1380 - 2021, emitido según Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 0653-I-2021 de fecha 21 de setiembre del 2021, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 016-2019-SA, al haberse Autorizado la Modificación de Actividades de la Droguería en mención mediante la R.D. N° 001496-2022/DIGEMID/DICER de fecha 10 de mayo del 2022, emitida en razón del Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, Decreto Supremo N° 184-2020-PCM y sus respectivas prórrogas, y de conformidad con el Decreto Supremo N° 018-2020-SA, solicitado con Expediente N° 23-026832-1 de fecha 07 de marzo del 2023.

Este Certificado es válido a partir del 21 de setiembre del 2021 hasta el 21 de setiembre del 2024.

Lima, 20 de marzo del 2023.




.....
Q.F. JOSÉ CARLOS SARAVIA PAZ SOLDÁN
Director Ejecutivo
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Ambiente: 15° - 30 °C

J.CSP/CLL/MSLL/msll

Av. Parque de las Leyendas N° 240,
Urb. Pando - San Miguel, Lima 32 - Perú
www.digemid.minsa.gob.pe
Central Telefónica: (511) 631-4300



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20604688281 - GAMOR PERU S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

DROGUERIA GAMOR PERU

Fecha de Inscripción:

11/05/2019

Fecha de Inicio de Actividades:

13/05/2019

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

CAL.CAL. CENTRAL NRO. 279 A.F. LOS JARDINES -2DO PISO INT 202 LIMA - LIMA - EL AGUSTINO

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 1 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 07/06/2019

BOLETA PORTAL DESDE 30/08/2020

Emisor electrónico desde:

07/06/2019

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 07/06/2019),BOLETA (desde 30/08/2020),GUIA (desde 03/06/2022)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 13/06/2024 9:44



RUC N° 20604688281

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****GAMOR PERU S.A.C.**

Domiciliado en: CAL.CAL. CENTRAL NRO. 279 A.F. LOS JARDINES -2DO PISO INT 202 LIMA -
LIMA - EL AGUSTINO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 29/05/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 29/05/2019

FECHA IMPRESIÓN: 30/05/2024**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](#)

COTIZACION DE PAÑALES DESCARTABLES ADULTOS CON EXP 8834-0014

Gamor Peru SAC <gamorperusac@gmail.com>

19 de junio de 2024, 9:22 p.m.

Para: Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

Estimado Luis Arana

Buenas tardes, me es grato dirigirme a ti, disculpa la demora en enviarte la actualización de las cotizaciones, espero puedas disculparme, te adjunto las 03 cotizaciones actualizadas de los pañales, si tuvieras alguna duda me la haces saber por favor, quedo atento a tus comentarios.

Saludos cordiales

[Texto citado oculto]

3 archivos adjuntos**COTIZACION N°433 INST. NACINAL DE REHABILITACION.pdf**
192K**COTIZACION N°431 INST. NACINAL DE REHABILITACION.pdf**
191K**COTIZACION N°432 INST. NACINAL DE REHABILITACION.pdf**
193K

(

(



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRES N° 002-2024-OEC-INR			
		Fecha	18/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ - JAPÓN			
		RUC	20131377577			
		Dirección				
		Teléfono(s)	01-7173200 / ANEXO 2307			
		Correo electrónico	logistica@inr.gob.pe			
		Persona de contacto	Luis Arana Suazo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.			
		RUC	20600420063			
		Dirección	Calle Marie Curie N° 194 Industrial Santa Rosa - Ate			
		Teléfono(s)	957773908			
		Correo electrónico	cotizaciones@diprodes.com.pe			
		Representante o persona de contacto	Fanny Calderón			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición De Pañal Calzón Para Adultos Tallas G – M Y Pañal Tipo Toalla			
		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 style="text-align: center;"></div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div>					



PERÚ

Ministerio
de Salud


Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebera Flores"
Amistad Perú - Japón

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones



Diprodes

Calle Marie Curie 194 Urb. Santa Rosa Ate
 Celular: 957773908 / 987719201
 cotizaciones@diprodes.com.pe / ventas@diprodes.com.pe

Cotización N°2024-0077

Fecha20/06/2024

Ejec. ComercialFanny Calderon

Teléfono957773908

DATOS DEL CLIENTE			
Nombre	Instituto Nacional de Rehabilitación	RUC	20131377577
Dirección	AV. DEFENSORES DEL MORRO NRO. S/N LOT. LOTIZ. RINCONADA DE VILLA (LOTIZ. RINCONADA DE VILLA) LIMA - LIMA - CHORRILLOS	Teléfono	
Distrito	CHORRILLOS		

Atención:
 De mi mayor consideración:
 Sirvase la presente para saludarlo. v a su vez, hacerle llegar nuestra cotización según vuestro requerimiento. tal como se detalla a continuación:

ITEM	U/M	Cantidad	Descripción	MARCA / FABRICANTE	PROCEDENCIA	Precio Unitario I/GV		Precio Total I/GV	
1	UNIDAD	20000	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE - UNIDAD	COMFORT	ECUADOR	S/	2.40	S/	48,000.00
2	UNIDAD	5500	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA MEDIANO - UNIDAD	COMFORT	ECUADOR	S/	2.27	S/	12,485.00
3	UNIDAD	1800	PAÑAL DESCARTABLE TIPO TOALLA X 20 - UNIDAD	PRUDENTIAL	ECUADOR	S/	9.00	S/	16,200.00
TOTAL								S/	76,685.00

TERMINOS Y CONDICIONES DE VENTA			
Impuestos	Incluye IGV	Plazo de Entrega	10 días calendario
Tipo de Moneda	Soles	Forma de Pago	Credito Comercial
Validez de la Cotización	10 días calendarios	Garantía	24 meses
Cuenta BCP	194-2252308-0-84		
Cuenta CCI BCP	002-194-002252308084-98		

Horario de atención:
 Lunes a Jueves 8:00 am - 6:30 pm
 Viernes 8:00 am - 7:00 pm
 Sin otro particular por el momento, quedo en espera de su pronta respuesta.

Atentamente,



Distribuidora de Productos Descartables S.A.C
 RUC 20600420063
 Calle Marie Curie 194 Urb. Santa Rosa Ate
 Celular: 957773908 / 987719201
 Email: cotizaciones@diprodes.com.pe / ventas@diprodes.com.pe

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.



GIANPIERO VENTOLINI RAFFO
 GERENTE GENERAL
 D.N.I. 4750790

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTOR

SEÑORES

**INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad
Perú – Japón
Presente. -**


REF.:

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos de la contratación de la referencia proporcionados por la entidad y conocer todas las condiciones existentes,
DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Cumplir con los requisitos y condiciones establecidas en las especificaciones técnicas o términos de referencia de la presente contratación.
2. No tener impedimento para contratar con el Estado.
3. Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y procedimientos de la presente contratación.
4. Ser responsable de la veracidad de la documentación e información presentada para los efectos de la presente contratación.
5. Comprometerme a mantener mi oferta durante la presente contratación y a recibir la orden de compra o servicio, en caso de resultar adjudicado.
6. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Fecha: Lima, 29 de mayo del 2024

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
R.U.C. 20600420063


.....
GIANPIERO VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
D.N.I. 547.2756

.....
Nombre o Razón Social del Postor

ANEXO N° 05

AUTORIZACION DE ABONO EN CUENTA CORRIENTE INTERBANCARIA - CCI

SEÑORES

**INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad
Perú – Japón
Presente. -**

Asunto : Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunicó a ustedes el número de Cuenta Corriente en moneda nacional N° 194-2252308-0-84 y el Código de Cuenta Interbancaria CCI N° 00219400225230808498 a nombre de Distribuidora de Productos Descartables SAC, identificado con RUC N° 20600420063, agradeciéndoles se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre del suscrito, sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco de Crédito.

Asimismo, dejo constancia que el documento emitido, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra / servicio o contrato, quedará cancelado para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe referido en el comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

Fecha: Lima, 29 de mayo del 2024

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
RUC: 20600420063


.....
GIANPIERO VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
DNI: 71111111

Nombre o Razón Social del Postor



R.D. N° 5489 -2019/DIGEMID/DICER

RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 25 JUL. 2019

Visto: El Acta de Inspección N° 805-I-2019 de fecha 03 de julio del 2019 y expediente N° 19-053097-1 del 10 de junio del 2019, presentado por el Sr. Representante Legal Gianpier Ventolini Raffo y el Químico Farmacéutico Raúl Teodoro Arias Zavala, con el horario de labor de lunes, miércoles y jueves de 2:30pm. a 4:30pm., de la Empresa con Nombre Comercial DIPRODES, con Razón Social DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C., con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20600420063, con Oficina Administrativa en Calle Marie Curie N° 194, 2°o Piso, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería CORPORACIÓN ALESSANDRA SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA) en Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento de lunes, miércoles y jueves de 2:30pm. a 4:30pm., sobre AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO de la mencionada empresa como Droguería;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO como Droguería, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de Dispositivos Médicos: Dispositivos Médicos de Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo); Productos Sanitarios; Productos Cosméticos, Productos Absorbentes de Higiene Personal, Productos de Higiene Doméstica y Artículos Sanitarios;

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud -TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 136, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

Que, el establecimiento farmacéutico en mención CUMPLE con las condiciones sanitarias, según consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 805-I-2019 de fecha 03 de julio del 2019;

De conformidad con la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";



DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Iris Heredia Muñoz
C.O.F. 07929
DIRECTOR TÉCNICO

<http://www.digemid.minsa.gob.pe>

1/2

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Gianpier Ventolini Raffo
Representante Legal

Av. Parque de las Leyendas # 240 Torre B
(altura cdra. 24 de la Av. La Marina)
San Miguel, Lima – Perú,
T (511) 6314300, Anexo 6330-6332-6333-6334



PERÚ

Ministerio
de SaludDECRETO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

R.D. N° 5489 -2019/DIGEMID/DICER

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar el Funcionamiento de la Droguería DIPRODES, con Razón Social **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20600420063, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0044674, representada legalmente por el Sr. **Gianpier Ventolini Raffo**, con Oficina Administrativa en **Calle Marie Curie N° 194, 2º Piso, Urb. Industrial Santa Rosa**, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería CORPORACIÓN ALESSANDRA SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA) en **Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa**, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento de **lunes, miércoles y jueves de 2:30pm. a 4:30pm.**, autorizada para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **Dispositivos Médicos: Dispositivos Médicos de Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo); Productos Sanitarios: Productos Cosméticos, Productos Absorbentes de Higiene Personal, Productos de Higiene Doméstica y Artículos Sanitarios**, con la Dirección Técnica del Químico Farmacéutico **Raúl Teodoro Arias Zavala**, con el horario de labor de **lunes, miércoles y jueves de 2:30pm. a 4:30pm.**

Artículo 2º.- Toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID.

Artículo 3º.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 4.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Iris Heredia Muñoz
C.O.F.P. 07529
DIRECTOR TÉCNICOMINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Medicamentos, Insumos y DrogasD.F. MARISA ANGÉLICA PAPERBERNACLA
Dirección Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación

MAPB/CLLWAG/RAQ/raq



PERÚ

Ministerio
de Salud"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

R.D. N° 5588 -2019/DIGEMID/DICER

RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 31 JUL. 2019

VISTO: El expediente N° 19-066331-1 del 15 de julio del 2019, presentado por el Químico Farmacéutico Director Técnico Raúl Teodoro Arias Zavala y el Sr. Representante Legal Gianpier Ventolini Raffo de la Droguería DIPRODES, con razón social DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C., con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20600420063, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0044674, con Oficina Administrativa en Calle Marie Curie N° 194, 2do. Piso, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería CORPORACIÓN ALESSANDRA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA) en Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, sobre Registro de RENUNCIA A LA DIRECCIÓN TÉCNICA del mencionado Establecimiento Farmacéutico;

CONSIDERANDO:

Que mediante el expediente N° 19-066331-1 del 15 de julio del 2019, la empresa recurrente solicita se registre la RENUNCIA A LA DIRECCIÓN TÉCNICA del Químico Farmacéutico Director Técnico Raúl Teodoro Arias Zavala;

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud - TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 153, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y sus modificatorias, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado" de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Registrar la RENUNCIA A LA DIRECCIÓN TÉCNICA del Químico Farmacéutico Director Técnico Raúl Teodoro Arias Zavala, en la Droguería DIPRODES, con razón social DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C., con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20600420063, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0044674, con Oficina Administrativa en Calle Marie Curie N° 194, 2do. Piso, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería CORPORACIÓN ALESSANDRA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA) en Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima.

Artículo 2°.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 3°.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado para su conocimiento y fines consiguientes.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Iris Heredia Muñoz
C.O.P. 0751
DIRECTOR TÉCNICO

MAPB/GLL/WAG/SYBJ/bybj

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Medicamentos, Insumos y DrogasFlavio Poma B.
O.F. MARISA ANGELICA PAPER BERNOLA
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y CertificaciónAv. Parque de las Leyendas # 240 Torre B
(altura cdra. 24 de la Av. La Marina)
San Miguel, Lima - Perú
T (511) 6314300, Anexo 6330-6332-6333-6334<http://www.digemid.minsa.gob.pe>



Verificado digitalmente por: PAPER
RINACLA María Angélica FAU
131373237 head
DIRECTOR EJECUTIVO
SECCIÓN DE INSPECCIÓN Y
RTIFICACIÓN
JVR
Mentatario: FD-2022-724VIC
cha y Hora: 22/06/2022 11:47:14



PERU

Ministerio
de Salud

Ministerio de
Salud Pública

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

R.D. N° 001987-2022/DIGEMID/DICER

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 16 de junio del 2022

VISTO: El expediente N° 22-064736-1 del 10 de junio del 2022, presentado por el Sr. Representante Legal Gianpier Ventolini Raffo y la Químico Farmacéutica Directora Técnica Iris Heredia Muñoz, de la Droguería DIPRODES, con Razón Social **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20600420063, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0044674, con Oficina Administrativa en Calle Marie Curie N° 194, 2do. Piso, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería CORPORACION ALESSANDRA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA) en Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima; sobre Autorización Sanitaria de **MODIFICACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN INTERNA DEL ALMACÉN** del mencionado Establecimiento Farmacéutico;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE MODIFICACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN INTERNA DEL ALMACÉN**, del establecimiento farmacéutico;

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud –TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 142, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y modificatorias, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado" de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar la **MODIFICACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN INTERNA DEL ALMACÉN**, de la Droguería DIPRODES, con Razón Social **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20600420063, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0044674, con Oficina Administrativa en Calle Marie Curie N° 194, 2do. Piso, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería CORPORACION ALESSANDRA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA) en Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima.

Artículo 2º.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 3º.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
Iris Heredia Muñoz
C.O.P. 07029
DIRECTORA TÉCNICA

GIANPIER VENTOLINI RAFFO
DIRECTOR EJECUTIVO
DIRECCIÓN GENERAL
DE MEDICAMENTOS,
INSUMOS Y DROGAS

MAPB/GLL/WAG/SQCH/sqch

Verificado digitalmente por: RICARDO GOMEZ
RINACLA María Angélica FAU
131373237 head
DIRECTOR EJECUTIVO
SECCIÓN DE INSPECCIÓN Y
RTIFICACIÓN
JVR
Mentatario: FD-2022-724VIC
cha y Hora: 22/06/2022 12:25:23

www.digemid.minsa.gob.pe

Ay: Parque de Las Leyendas N° 240, Urb. Pando
San Miguel, Lima - Perú

Siempre
con el TALENTO



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2026

Verificado digitalmente por: RICARDO GOMEZ
RINACLA María Angélica FAU
131373237 head
DIRECTOR EJECUTIVO
SECCIÓN DE INSPECCIÓN Y
RTIFICACIÓN
JVR
Mentatario: FD-2022-724VIC
cha y Hora: 22/06/2022 12:50:41



Firmado Digitalmente por:
HILDEBRANDT HENRICO Lidia
Entero FAU 20131373237 hard
DIRECTOR EJECUTIVO
DIRECCION DE INSPECCION Y
CERTIFICACION
Módulo:
Comentario: FD-2023-DAVAB2
Fecha y Hora: 04/10/2023 16:03:32



PERU

Ministerio
de Salud

Unidad General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

R.D. N° 3516-2023-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 26 de setiembre del 2023

VISTO: El expediente N° 23-112238-1 del 18 de setiembre del 2023, presentado por el Sr. Representante Legal Gianpier Ventolini Raffo y la Químico Farmacéutica Directora Técnica Iris Heredia Muñoz, de la Droguería DIPRODES, con Razón Social **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20600420063, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0044674, con Oficina Administrativa en Calle Marie Curie N° 194, 2° Piso, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería CORPORACIÓN ALESSANDRA SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA) en Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, sobre Autorización Sanitaria de **MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES** del mencionado Establecimiento Farmacéutico;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES**, para la importación, comercialización, exportación, almacenamiento y/o distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo) y Clase II (De Moderado Riesgo); **PRODUCTOS SANITARIOS**: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé);

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud - TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 142, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con la Ley N.º 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N.º 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y modificatorias, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado" de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar la **MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES** de la Droguería DIPRODES, con Razón Social **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20600420063, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0044674, con Oficina Administrativa en Calle Marie Curie N° 194, 2° Piso, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería CORPORACIÓN ALESSANDRA SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA) en Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa, distrito de Ate, provincia de Lima, departamento de Lima, para la importación, comercialización, exportación, distribución y/o almacenamiento **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo) y Clase II (De Moderado Riesgo); **PRODUCTOS SANITARIOS**: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé).

1/2

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Av. Parque de las Leyendas N° 240,
Urb. Pando – San Miguel, Lima 32 – Perú.
www.digemid.minsa.gob.pe
Central Telefónica: (51 1) 631-4360

Iris Heredia Muñoz
COPIA-UTM
DIRECTORA TÉCNICA



BICENTENARIO
DEL PERU
2021 - 2024



Firmado Digitalmente por: ALVARADO Lidia
Entero FAU 20131373237 hard
DIRECTOR EJECUTIVO
DIRECCION DE INSPECCION Y
CERTIFICACION
Módulo:
Comentario: FD-2023-DAVAB2
Fecha y Hora: 04/10/2023 16:03:32

Firmado Digitalmente por: ALVARADO Lidia
Entero FAU 20131373237 hard
DIRECTOR EJECUTIVO
DIRECCION DE INSPECCION Y
CERTIFICACION
Módulo:
Comentario: FD-2023-DAVAB2
Fecha y Hora: 04/10/2023 16:03:32



PERU

Ministerio
de Salud

V. Ministerio
de Salud Pública

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

R.D. N° 3516-2023-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA

Artículo 2°. - El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 3°. - Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
R.U.C. 20600420063

.....
GIANPIER VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
D.N.I. 4752150

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

.....
Iris Heredia Muñoz
C.O.F.P. 07929
DIRECTOR TÉCNICO

LEHP/EETL/WAG/LAA/lza

2/2



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Salud PúblicaDirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

N° 0515-2023

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la Droguería DIPRODES con razón social **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.**, con oficina administrativa ubicada en Calle Marie Curie N° 194, 2do Piso, Urb. Industrial Santa Rosa - Ate - Lima - PERÚ y almacén ubicado en Calle Marie Curie N° 194, Urb. Industrial Santa Rosa - Ate - Lima - PERÚ, cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo); almacenados a temperatura controlada, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 0406-I-2023 de fecha 22 de marzo del 2023.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 23-011764-1 de fecha 01 de febrero del 2023.

Este Certificado es válido a partir del 22 de marzo del 2023 hasta el 22 de marzo del 2026.

Lima, 23 de marzo del 2023.



Q.F. JOSE CARLOS SARAVIA PAZ SOLDAN
Director Ejecutivo
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15 - 25 °C

ICSP/GEL/JRH/jrmh

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Iris Heredia Muñoz
C.O.F.P. - 07429
DIRECTOR TÉCNICO

GIANPIER VENTURA PAFFO
GERENTE GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





Ministerio de Salud
Regulación, Control
y Vigilancia Sanitaria



Nº 010888

CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

LABORATORIO: ZAIMELIA DEL ECUADOR S. A.

El fabricante aplica la norma de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), establecidas en el Anexo 2 de la Decisión 516 de la Comunidad Andina de Naciones-CAN, publicado en la Gaceta Oficial N° 771 del Acuerdo de Cartagena con fecha 14 de Marzo del 2002 y en el Anexo del Reglamento Técnico Andino descrito en la Decisión 721 de la Comunidad Andina de Naciones-CAN, publicado en la Gaceta Oficial N° 1782 del Acuerdo de Cartagena con fecha 30 de Noviembre del 2009 de conformidad con la Resolución ARCSA-DE-006-2017-CFMR, publicado en el R.O. N° 968 del 22 de marzo de 2017 y su última modificación el 19 de noviembre de 2018.

El laboratorio está certificado para elaborar las siguientes tipos de productos:

Productos Cosméticos: Sólidos: Polvos; Semisólidos: Pasta; Líquidos: Aceite, Emulsión, Gel, Loción, Solución, Suspensión; Especiales: Soporte impregnado.

Productos Higiénicos: Productos absorbentes de higiene personal.

Esta certificación **NO INCLUYE** la elaboración de Productos de Higiene Doméstica y otros productos no contemplados en el presente certificado.

CERTIFICADO N°:

BPM-CPH-012-2022

RUC:

1791297385001

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO:

ARCSA-2022-5.1.1-0000007

RESPONSABLE TÉCNICO:

Oscar Segundo Fernández Granja

RESPONSABLE LEGAL:

Sebastián David Jácome Granja

PROVINCIA: Pichincha

CANTÓN: Quito

PARROQUIA: Amaguaña

DIRECCIÓN: Juan De Dios Morales Lote 1 y
Panamericana Sur

ESTABLECIMIENTO: 001

FECHA DE EMISIÓN: 07 de abril de 2022

VÁLIDO HASTA: 07 de abril de 2025

Guayaquil, 07/04/2022, se emite certificado por obtención

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
R.U.C. 20800420063

.....
GIANPIER VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
D.N.I. 44732708

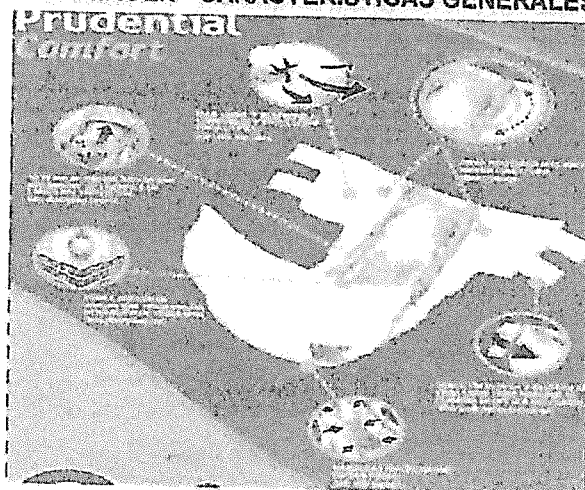
ING. JUAN PABLO FLORES JARAMILLO
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO DE CERTIFICACIONES
AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA
ARCSA, DOCTOR LEOPOLDO IZQUIETA PÉREZ

M.C.

IMAGEN - PRODUCTO



IMAGEN - CARACTERÍSTICAS GENERALES



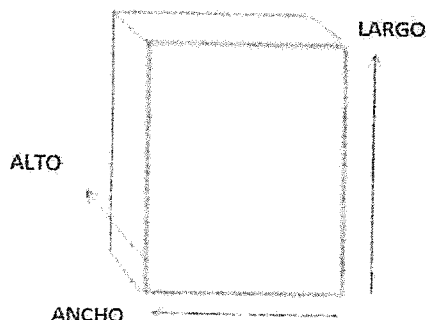
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
R.U.C. 20600420063

GIANPIER VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
D.N.I. 44732706

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO - EMPAQUE

FASE (TALLA)	UN/PQ	PQ/ BULTO	PAQUETE					BULTO				
			ANCHO [mm]	LARGO [mm]	ALTO [mm]	PESO [Kg] +/-10%		ANCHO [mm]	LARGO [mm]	ALTO [mm]	PESO [Kg] +/-10%	
						NETO	BRUTO				NETO	BRUTO
M	8	12	160	240	140	0,66	0,68	480	480	280	8,13	8,21
M	20	4	360	235	140	1,64	1,66	470	360	280	6,66	6,74
M	30	2	325	225	275	2,77	2,79	450	325	275	5,58	5,66
G	8	12	160	250	145	0,74	0,76	500	480	290	9,10	9,18
G	20	4	410	255	145	1,85	1,90	510	410	290	7,58	7,66

G	30	2	325	250	275	2,77	2,82	500	325	275	5,64	5,72
---	----	---	-----	-----	-----	------	------	-----	-----	-----	------	------



ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO - LABORATORIO

FASE (TALLA)	LARGO PAÑAL [mm] Tolerancia +/- 10 [mm]	ANCHO PAÑAL [mm] Tolerancia +/- 5 [mm]	LARGO NÚCLEO [mm] Tolerancia +/- 10 [mm]	PESO PAÑAL [g] Tolerancia +/- 5 [g]	CAPACIDAD DE ABSORCIÓN MÍNIMO [g]	CAPACIDAD DE ABSORCIÓN IDEAL [g]	RETORNO DE HUMEDAD MÁXIMO [g]	TIEMPO DE ABSORCIÓN MÁXIMO [s]	DENSIDAD [g/cm³]
M	782	645	700	82,2	800	1040	30	120	0,14
G	907	795	700	92,3	900	1136	35	120	0,14

(*) Los ensayos laboratorio se realizan bajo métodos establecidos en la Norma Técnica Ecuatoriana INEN

Capacidad de absorción Mínima. Cantidad de líquido absorbido por el pañal sin ser sometido a cargas externas, se reporta en gramos.

Retorno de la humedad Máximo. Cantidad de líquido que retorna del interior del producto a la superficie luego de aplicarle una presión determinada, se reporta en gramos.

Tiempo de absorción Máximo. Tiempo que tarda el pañal en absorber una cantidad determinada de líquido, se reporta en segundos.

ESPECIFICACIONES DE PALETIZADO Y EAN 13 - 14

FASE (TALLA)	UN/PQ	PQ/ BULTO	BULTOS/ NIVEL	NIVELES/ PALLET	BULTOS/ PALLET	EAN 13	EAN 14
M	8	12	4 (+6)	5	26	7861078302310	27861078302314
M	20	4	5	5	25	7861078303102	17861078303109
M	30	2	5	5	25	7861078359000	17861078359007
G	8	12	4	5	20	7861078302327	27861078302321
G	20	4	5	5	25	7861078303119	17861078303116
G	30	2	5	5	25	7861078359017	17861078359014

INFORMACIÓN TÉCNICA - COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO

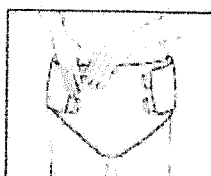
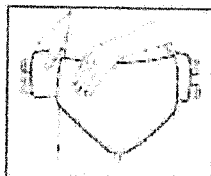
Celulosa, Polipropileno (Tela no tejida), Poliacrilato de Sodio, Polietileno, Estireno, Butadieno Estireno (Pega Sintética), Polipropileno (Cinta Mecánica), Copolímero etileno vinil acetato (Lycras), Aloe Vera y Vitamina E.

INFORMACIÓN LEGAL DEL PRODUCTO

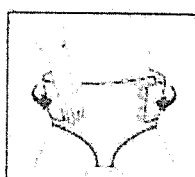
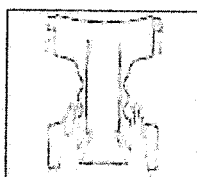
NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA	NSOA19513-17EC
FABRICADO BAJO SELLO DE CALIDAD	N/A

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO - MODO DE USO

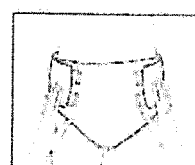
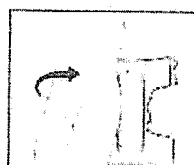
PERSONA DE PIE / STANDING UP



PERSONA SENTADA / SITTING DOWN



PERSONA ACOSTADA / LYING DOWN



Sostén el protector en la parte trasera del cuerpo mientras ajusta las cintas de frontal.

Coloca el protector sobre una superficie, sienta a la persona sobre él y ajusta en el frontal.

Coloca el protector sobre la cama a un costado de la persona, girala recostándola sobre la espalda y ajusta en el frontal.

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO - ADVERTENCIAS

- No deseche el absorbente en el inodoro.
- Si observa alguna reacción alérgica suspenda su uso y consulte a su médico.

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO - CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

- Manténgase el producto en un lugar seco y fuera del alcance de los niños.
- Fecha de Vencimiento: 36 meses después de su fabricación.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
R.U.C. 20600420063

GIANPIER VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
D.N.I. 44732786

Versión Modificada	Fecha	Modificaciones
0	5/7/2016	- Cambio de nombre de PRUDENTIAL CONFORT a PRUDENTIAL COMFORT. - Cambio de imagen (empaquetado)
1	5/10/2017	- Actualización NSO
2	3/8/2018	- Actualización de composición por cambio de sistema de ajuste de adhesivo a mecánico.
3	5/11/2018	- Actualización de nomenclatura de tallas.
4	23/1/2019	- Actualización por cambio de número de paquetes por bulto y nueva imagen.
5	10/1/2020	- Actualización de dimensiones de los bultos.
6	2/7/2020	- Actualización de claims
7	27/4/2021	- Inclusión de conteo x30 y actualización de información técnica para todos los

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
R.U.C. 20600420063

GIANPIER VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
D.N.I. 44732788

CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO. **PRODUCT ANALYSIS CERTIFICATE**

PRODUCTO / PRODUCT:		PROD.ABS.DESECH.INCONT.PRUDENTIAL COMFORT G x 20	
TALLA / SIZE:		GRANDE	
LOTE LOT NUMBER:	PRESENTACIÓN PRESENTATION:	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PRODUCTO PRODUCT MANUFACTURE DATE:	FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO PRODUCT EXPIRATION DATE:
133082023	X 20	01/08/2023	01/08/2026

CARACTERÍSTICAS GENERALES / GENERALS CHARACTERISTICS			
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
COLOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
CUBIERTA PERMEABLE PERMEABLE COVER	Sin manchas Without stains	Sin manchas Without stains	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
INGREDIENTES INGREDIENTS	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
OLOR ODOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
UNIDADES POR PAQUETE UNITS PER PACKAGE	Acorde a la presentación According to presentation	Acorde a la presentación According to presentation	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

REPORTE MICROBIOLÓGICO / MICROBIOLOGICAL REPORT					
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
AEROBIOS TOTALES TOTAL AEROBICS	1x10 ³	ufc/g	Mét. interno Intl. Method (Basado/Based: INEN 1529-5)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
MOHOS Y LEVADURAS MOLDS AND YEASTS	1x10 ²	UP / umpl/g	Método interno Internal Method (Basado/Based: INEN 1529-10)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO / PRODUCT SPECIFICATIONS							
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS			UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
	MÍNIMO MINIMUM	IDEAL IDEAL	MÁXIMO MAXIMUM				
*PRODUCTO COMPLETO - CAPACIDAD DE ABSORCIÓN /	900,0			g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - RETORNO DE HUMEDAD /			35,0	g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - TIEMPO DE ABSORCIÓN /			125,0	s	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	155,0	165,0	175,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO TOTAL (EXTREMO FRONTAL)	785,0	795,0	805,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	690,0	700,0	710,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD TOTAL / TOTAL LENGTH (CENTRO/MIDDLE)	897,0	907,0	917,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

Capacidad de absorción determina la capacidad mínima de absorción total por inmersión. / Absorption capacity determines the minimum total absorption capacity by immersion.
 Retorno de humedad determina la cantidad máxima de líquido que retorna de un producto luego de la tercera descarga bajo un peso constante. / Aplica pañales de adulto / Rowet determines the maximum amount of liquid that returns from a product after the third discharge under a constant weight. / Aplica pañales de adulto / Rowet determines the maximum amount of liquid that returns from a product after the third discharge under a constant weight.
 Tiempo de absorción determina el tiempo máximo en el cual el producto absorbe una tercera descarga de líquido. / Aplica pañales de adulto / Absorption time determines the maximum time in which the product absorbs a third discharge of liquid. / Aplica pañales de adulto / Absorption time determines the maximum time in which the product absorbs a third discharge of liquid.
 *Los análisis microbiológicos se realizan de acuerdo al Plan Anual de Microbiología definido. Los resultados se encuentran dentro de las especificaciones permitidas. / The microbiological analyzes are carried out according to the defined Annual Microbiology Plan; the results are within the allowed standards.

TENTAMENTE,
SINCERELY

Bioquímico Oscar Fernández
Representante Químico Farmacéutico
Lic. No. L- 5235718

Soraya Altamirano
Gerente Aseguramiento Calidad

DIRECCIÓN DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.

Iris Heredia Muñoz
COORDINADORA TÉCNICA

CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO. **PRODUCT ANALYSIS CERTIFICATE**

PRODUCTO / PRODUCT:		PROD.ABS.DESECH.INCONT.PRUDENTIAL COMFORT M x 20	
TALLA / SIZE:		MEDIANO	
LOTE LOT NUMBER:	PRESENTACIÓN PRESENTATION:	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PRODUCTO PRODUCT MANUFACTURE DATE:	FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO PRODUCT EXPIRATION DATE:
133082023	X 20	01/08/2023	01/08/2026

CARACTERÍSTICAS GENERALES / GENERAL CHARACTERISTICS			
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
COLOR COLOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
CUBIERTA PERMEABLE PERMEABLE COVER	Sin manchas Without stains	Sin manchas Without stains	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
INGREDIENTES INGREDIENTS	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
OLOR ODOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
UNIDADES POR PAQUETE UNITS PER PACKAGE	Acorde a la presentación According to presentation	Acorde a la presentación According to presentation	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

REPORTE MICROBIOLÓGICO / MICROBIOLOGICAL REPORT					
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
AEROBIOS TOTALES TOTAL AEROBICS	1x10 ³	ufc/g	Mét. Interno Intd. Method (Basado/Based: INEN 1529-5)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
MOHOS Y LEVADURAS MOLDS AND YEASTS	1x10 ²	UP / umpl/g	Método interno Internal Method (Basado/Based: INEN 1529-10)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO / PRODUCT SPECIFICATIONS							
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS			UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
	MÍNIMO MINIMUM	IDEAL IDEAL	MÁXIMO MAXIMUM				
*PRODUCTO COMPLETO - CAPACIDAD DE ABSORCIÓN /	800,0			g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - RETORNO DE HUMEDAD /			35,0	g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - TIEMPO DE ABSORCIÓN /			120,0	s	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	155,0	165,0	175,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO TOTAL (EXTREMO FRONTAL)	635,0	645,0	655,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	690,0	700,0	710,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD TOTAL / TOTAL LENGTH (CENTRO/MIDDLE)	772,0	782,0	792,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

Capacidad de absorción determina la capacidad mínima de absorción total por inmersión. / Absorption capacity determines the minimum total absorption capacity by immersion.
Retorno de humedad determina la cantidad máxima de líquido que retorna de un producto luego de la tercera descarga bajo un peso constante. Aplica pañales de adulto. / Rewet determines the maximum amount of liquid that returns from a product after the third discharge under a constant weight. Applies adult diapers.
Tiempo de absorción determina el tiempo máximo en el cual el producto absorbe una tercera descarga de líquido. Aplica pañales de adulto. / Absorption time determines the maximum time in which the product absorbs a third discharge of liquid. Applies adult diapers.
*Los análisis microbiológicos se realizan de acuerdo al Plan Anual de Microbiología definido; los resultados se encuentran dentro de las especificaciones permitidas. / The microbiological analyzes are carried out according to the defined Annual Microbiology Plan; the results are within the allowed standards.

ATENTAMENTE,
SINCERELY


Bloquímico Oscar Fernández
Representante Químico Farmacéutico
Lic. No. L- 5235718


Soraya Altamirano
Gerente Aseguramiento Calidad



"Depenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

COMUNIDAD ANDINA



Certificado N° SC 4494-1

Registration Number:
CO-SC 4494-1

DECISION 706

CONSTANCIA DE RECONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA DE PRODUCTOS DE HIGIENE DOMESTICA Y PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL

Nº: 139

El Director General de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, dando cumplimiento a lo establecido por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, reconoce para fines de fabricación, comercialización y/o importación, vigilancia y control; el código de identificación de la Notificación Sanitaria Obligatoria (NSO) NSOA19513-17EC para el siguiente producto:

NOMBRE DEL PRODUCTO: PRODUCTOS ABSORBENTES DESECHABLES PARA INCONTINENCIA	
MARCA (S): PRUDENTIAL CONFORT, PRUDENTIAL, PRUDENTIAL COMFORT	
GRUPO: h) PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL (PAÑALES DESCHABLES)	
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNIDADES POR PAQUETE: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 120, 150 y 200 unidades.	
VARIEDAD: MEDIANO, GRANDE	
NOMBRE DEL TITULAR: Drogueria ZAIMELLA S.A.C.	
DOMICILIO O DIRECCIÓN: Calle Los Eucaliptos, Lote 1-B, Urb. Santa Genoveva - Lurín	PAÍS: PERÚ
NOMBRE DEL FABRICANTE: ZAIMELLA DEL ECUADOR S.A.	
DOMICILIO O DIRECCIÓN: JUAN DE DIOS MORALES LOTE 1 Y PANAMERICANA SUR	PAÍS: ECUADOR
PAÍS QUE CONCEDIÓ LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA: ECUADOR	
VIGENCIA DE LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA: 26/09/2024	
NUMERO DE EXPEDIENTE ASIGNADO / RADICADO: 18-002159-1 del 10 de Enero del 2018 (SUCE N° 2018015193 del 10-01-2018)	

Asimismo, el Director General de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, manifiesta que el interesado declaró bajo la gravedad de juramento, que el producto notificado cumple con todos los requisitos establecidos por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, que toda la información suministrada a la autoridad es auténtica y veraz, que su comercialización será posterior a la fecha en que el interesado solicita el reconocimiento, cumpliendo estrictamente con las especificaciones de calidad definidas para el producto y que se encuentra sometido al control y vigilancia posterior por parte de las Autoridades Sanitarias correspondientes, de acuerdo con lo establecido en la referida Decisión 706 de la Comunidad Andina, por lo tanto asume la responsabilidad sobre cualquier inconsistencia que se presente entre la información suministrada y la que resulte de las acciones que se ejerzan por parte de las autoridades.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
R.U.C. 20690420063

.....
GIANPIER VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
D.N.I. 44732796



OF. LUIS ENRIQUE MORENO EXEBIO
Director Ejecutivo

Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios

Lima, 25 ENE. 2018

LEME/YLLG/VSM/vsm

Av. Parque de las Leyendas Cdra. 1, Lote 1, Mz. 1
3, Urb. Pando, San Miguel, Lima 33, Per.
E5111631-6306

www.comunidadandina.org

CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO. **PRODUCT ANALYSIS CERTIFICATE**

PRODUCTO / PRODUCT:		PRUDENTIAL APOSITO PRACTIUSO UNITALLA X20	
TALLA / SIZE:		TALLA UNICA	
LOTE	PRESENTACIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PRODUCTO	FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO
LOT NUMBER:	PRESENTATION:	PRODUCT MANUFACTURE DATE:	PRODUCT EXPIRATION DATE:
154092023	X 20	01/09/2023	01/09/2026

CARACTERÍSTICAS GENERALES / GENERAL CHARACTERISTICS			
COLOR	ESPECIFICACIONES	RESULTADOS	MUESTREO
COLOR	SPECIFICATIONS	RESULTS	SAMPLING
CUBIERTA PERMEABLE	Según estándar	Según estándar	De acuerdo al plan de ensayos
PERMEABLE COVER	According to standar	According to standar	According to the control plan
INGREDIENTES	Sin manchas	Sin manchas	De acuerdo al plan de ensayos
INGREDIENTS	Without stains	Without stains	According to the control plan
OLOR	Según estándar	Según estándar	De acuerdo al plan de ensayos
ODOR	According to standar	According to standar	According to the control plan
UNIDADES POR PAQUETE	Según estándar	Según estándar	De acuerdo al plan de ensayos
UNITS PER PACKAGE	According to standar	According to standar	According to the control plan
	Acorde a la presentación	Acorde a la presentación	De acuerdo al plan de ensayos
	According to presentation	According to presentation	According to the control plan

REPORTE MICROBIOLÓGICO / MICROBIOLOGICAL REPORT					
CARACTERÍSTICAS	ESPECIFICACIONES	UNIDAD	MÉTODO DE ENSAYO	RESULTADOS	MUESTREO
CHARACTERISTICS	SPECIFICATIONS	UNITS	TEST METHOD	RESULTS	SAMPLING
AEROBIOS TOTALES	1x10 ³	ufc/g	Mét. interno	Cumple con especificaciones	De acuerdo al plan de ensayos
TOTAL AEROBICS			Intl. Method (Basado/Based: INEN 1529-5)	Within limits	According to the control plan
MOHOS Y LEVADURAS	1x10 ²	UP / umpl/g	Método interno	Cumple con especificaciones	De acuerdo al plan de ensayos
MOLDS AND YEASTS			Internal Method (Basado/Based: INEN 1529-10)	Within limits	According to the control plan

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO / PRODUCT SPECIFICATIONS							
CARACTERÍSTICAS	ESPECIFICACIONES			UNIDAD	MÉTODO DE ENSAYO	RESULTADOS	MUESTREO
	MÍNIMO	IDEAL	MÁXIMO				
CHARACTERISTICS	MINIMUM	IDEAL	MAXIMUM	UNITS	TEST METHOD	RESULTS	SAMPLING
*PRODUCTO COMPLETO -							
CAPACIDAD DE ABSORCIÓN /	300,0			g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones	De acuerdo al plan de ensayos
RETORNO DE HUMEDAD /			3,5	g	NTE INEN 2351:2013	Within limits	According to the control plan
TIEMPO DE ABSORCIÓN /			35,0	s	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones	De acuerdo al plan de ensayos
LONGITUD TOTAL / TOTAL	350,0	360,0	370,0	mm	INTERNO	Within limits	According to the control plan
LENGTH (CENTRO/MIDDLE)						Cumple con especificaciones	De acuerdo al plan de ensayos
						Within limits	According to the control plan


Capacidad de absorción determina la capacidad mínima de absorción total por inmersión. / Absorption capacity determines the minimum total absorption capacity by immersion.

Retorno de humedad determina la cantidad máxima de líquido que retorna de un producto luego de la tercera descarga bajo un peso constante. Aplica pañales de adulto. / Return determines the maximum amount of liquid that returns from a product after the third discharge under a constant weight. Applies adult diapers.

Tiempo de absorción determina el tiempo máximo en el cual el producto absorbe una tercera descarga de líquido. Aplica pañales de adulto. / Absorption time determines the maximum time in which the product absorbs a third discharge of liquid. Applies adult diapers.

*Los análisis microbiológicos se realizan de acuerdo al Plan Anual de Microbiología definido; los resultados se encuentran dentro de las especificaciones permitidas. / The microbiological analyzes are carried out according to the defined Annual Microbiology Plan; the results are within the allowed standards.

ATENTAMENTE,
SINCERELY


Bioquímico Oscar Fernández
Representante Químico Farmacéutico
Lic. No. L- 5235718


Soraya Altamirano
Gerente Aseguramiento Calidad



PERÚ

Ministerio
de SaludDirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

COMUNIDAD ANDINA
SECRETARÍA GENERAL

Certificado N° SC 4494-1

Registration Number:
CO-SC 4494-1**DECISION 706**
CONSTANCIA DE RECONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE IDENTIFICACION DE
NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA DE PRODUCTOS DE HIGIENE DOMESTICA
Y PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONALN°: 3280

La Directora Ejecutiva de la Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas – DIGEMID, dando cumplimiento a lo establecido por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, "Reconoce" para fines de fabricación, comercialización y/o importación, vigilancia y control; el código de identificación de la para fines de comercialización, vigilancia y control, el código de identificación de la Notificación Sanitaria Obligatoria NSOA09512-15EC para el siguiente producto:

NOMBRE DEL PRODUCTO: APÓSITO PRACTIUSO	
MARCA (S): PRUDENTIAL	
GRUPO: H) PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL (protectores de flujos íntimos)	
FORMA DE PRESENTACIÓN: Unidades por paquete: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 16, 18, 20, 21, 22, 24, 30, 32, 36, 40, 42, 44, 45, 48, 50, 60, 72, 80, 90, 100, 120, 150 y 200.	
VARIEDAD: _	
NOMBRE DEL TITULAR: Droguería: ZAIMELLA S.A.C.	
DOMICILIO O DIRECCION: Av. El Derby N° 055 Int. Int.727 Urb. Lima Polo Hunt Club(Centro Empresarial El Derby To Santiago De Surco - Lima	País: PERU
NOMBRE DEL FABRICANTE (S): ZAIMELLA DEL ECUADOR S. A.	
DOMICILIO O DIRECCION: JUAN DE DIOS MORALES LOTE 1 Y PANAMERICANA SUR	País: ECUADOR
PAIS QUE CONCEDIÓ LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA: ECUADOR	
VIGENCIA DE LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA: 07/08/2029	
NÚMERO DE EXPEDIENTE ASIGNADO / RADICADO: 22-101907-1 de fecha 12 de Setiembre del 2022 (SUCE N° 2022521462 de fecha 12 de Setiembre del 2022)	

La Directora Ejecutiva de la Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas – DIGEMID, manifiesta que el interesado declaró bajo la gravedad de juramento, que el producto notificado cumple con todos los requisitos establecidos por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, que toda la información suministrada a la autoridad es auténtica y veraz, que su comercialización será posterior a la fecha en que el interesado solicita el reconocimiento, cumpliendo estrictamente con las especificaciones de calidad definidas para el producto y que se encuentra sometido al control y vigilancia posterior por parte de las Autoridades Sanitarias correspondientes, de acuerdo con lo establecido en la referida Decisión 706 de la Comunidad Andina, por lo tanto asume la responsabilidad sobre cualquier inconsistencia que se presente entre la información suministrada y la que resulte de las acciones que se ejerzan por parte de las autoridades.

Lima, 13 SEP. 2022



Maritza Sánchez
GE. MARITZA VICTORIA SANCHEZ MONTELLANOS
Directora Ejecutiva
Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios

MVSIM/CLB/MGV/mgv

www.digemid.minsa.gob.pe

Av. Parque de las Leyendas 240
San Miguel - Lima, Perú
T (511) 631-4300**Siempre**
con el puebloBICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO. PRODUCT ANALYSIS CERTIFICATE

PRODUCTO / PRODUCT:	PROD.ABS.DESECH.INCONT.PRUDENTIAL COMFORT G x 20
TALLA / SIZE:	GRANDE

LOTE LOT NUMBER:	PRESENTACIÓN PRESENTATION:	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PRODUCTO PRODUCT MANUFACTURE DATE:	FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO PRODUCT EXPIRATION DATE:
133082023	X 20	01/08/2023	01/08/2026

CARACTERÍSTICAS GENERALES / GENERALS CHARACTERISTICS			
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
COLOR COLOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
CUBIERTA PERMEABLE PERMEABLE COVER	Sin manchas Without stains	Sin manchas Without stains	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
INGREDIENTES INGREDIENTS	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
OLOR ODOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
UNIDADES POR PAQUETE UNITS PER PACKAGE	Acorde a la presentación According to presentation	Acorde a la presentación According to presentation	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

REPORTE MICROBIOLÓGICO / MICROBIOLOGICAL REPORT					
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
AEROBIOS TOTALES TOTAL AEROBICS	1x10 ³	ufc/g	Mét.interno Intl.Method(Basado/Based:INEN 1529-5)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
HONGOS Y LEVADURAS MOLDS AND YEASTS	1x10 ²	UP / umpl/g	Método interno Internal Method (Basado/Based:INEN 1529-10)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO / PRODUCT SPECIFICATIONS							
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS			UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
	MÍNIMO MINIMUM	IDEAL IDEAL	MÁXIMO MAXIMUM				
*PRODUCTO COMPLETO - CAPACIDAD DE ABSORCIÓN /	900,0			g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - RETORNO DE HUMEDAD /			35,0	g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - TIEMPO DE ABSORCIÓN /			125,0	s	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	155,0	165,0	175,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO TOTAL (EXTREMO FRONTAL)	785,0	795,0	805,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	690,0	700,0	710,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD TOTAL / TOTAL LENGTH (CENTRO/MIDDLE)	897,0	907,0	917,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

Capacidad de absorción determina la capacidad mínima de absorción total por inmersión./Absorption capacity determines the minimum total absorption capacity by immersion.
Retorno de humedad determina la cantidad máxima de líquido que retorna de un producto luego de la tercera descarga bajo un peso constante. Aplica pañales de adulto /Rowet determines the maximum amount of liquid that returns from a product after the third discharge under a constant weight. Applies adult diapers.
Tiempo de absorción determina el tiempo máximo en el cual el producto absorbe una tercera descarga de líquido. Aplica pañales de adulto./Absorption time determines the maximum time in which the product absorbs a third discharge of liquid. Applies adult diapers.
*Los análisis microbiológicos se realizan de acuerdo al Plan Anual de Microbiología definido; los resultados se encuentran dentro de las especificaciones permitidas./ The microbiological analyzes are carried out according to the defined Annual Microbiology Plan; the results are within the allowed standards.

ENTAMENTE,
SINCERELY

Bioquímico Oscar Fernández
Representante Químico Farmacéutico
Lic. No. L- 5235718

Soraya Altamirano
Gerente Aseguramiento Calidad

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.
R.U.C. 3000420053

GIANPIER VENTOLINI RAFFO
GERENTE GENERAL
D.N.I. 44727793

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Iris Heredia Muñoz
C.O.F.P. 07629
DIRECTOR TÉCNICO

C

C

CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO. PRODUCT ANALYSIS CERTIFICATE

PRODUCTO / PRODUCT:	PROD.ABS.DESECH.INCONT.PRUDENTIAL COMFORT M x 20
TALLA / SIZE:	MEDIANO

LOTE LOT NUMBER:	PRESENTACIÓN PRESENTATION:	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PRODUCTO PRODUCT MANUFACTURE DATE:	FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO PRODUCT EXPIRATION DATE:
133082023	X 20	01/08/2023	01/08/2026


CARACTERÍSTICAS GENERALES / GENERAL CHARACTERISTICS			
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
COLOR COLOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
CUBIERTA PERMEABLE PERMEABLE COVER	Sin manchas Without stains	Sin manchas Without stains	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
INGREDIENTES INGREDIENTS	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
OLOR ODOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
UNIDADES POR PAQUETE UNITS PER PACKAGE	Acorde a la presentación According to presentation	Acorde a la presentación According to presentation	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

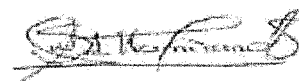
REPORTE MICROBIOLÓGICO / MICROBIOLOGICAL REPORT					
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
AEROBIOS TOTALES TOTAL AEROBICS	1x10 ³	ufc/g	Mét.Interno Intl.Method(Basado/Based:JEN 1529-5)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
MOHOS Y LEVADURAS MOLDS AND YEASTS	1x10 ²	UP / umpl/g	Método interno Internal Method (Basado/Based:JEN 1529-10)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO / PRODUCT SPECIFICATIONS							
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS			UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
	MÍNIMO MINIMUM	IDEAL IDEAL	MÁXIMO MAXIMUM				
*PRODUCTO COMPLETO - CAPACIDAD DE ABSORCIÓN /	800,0			g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - RETORNO DE HUMEDAD /			35,0	g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - TIEMPO DE ABSORCIÓN /			120,0	s	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	155,0	165,0	175,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO TOTAL (EXTREMO FRONTAL)	635,0	645,0	655,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	690,0	700,0	710,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD TOTAL / TOTAL LENGTH (CENTRO/MIDDLE)	772,0	782,0	792,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

Capacidad de absorción determina la capacidad mínima de absorción total por inmersión./Absorption capacity determines the minimum total absorption capacity by immersion.
Retorno de humedad determina la cantidad máxima de líquido que retorna de un producto luego de la tercera descarga bajo un peso constante. Aplica pañales de adulto./Rewet determines the maximum amount of liquid that returns from a product after the third discharge under a constant weight. Applies adult diapers.
Tiempo de absorción determina el tiempo máximo en el cual el producto absorbe una tercera descarga de líquido. Aplica pañales de adulto./Absorption time determines the maximum time in which the product absorbs a third discharge of liquid. Applies adult diapers.
*Los análisis microbiológicos se realizan de acuerdo al Plan Anual de Microbiología definido; los resultados se encuentran dentro de las especificaciones permitidas./ The microbiological analyzes are carried out according to the defined Annual Microbiology Plan; the results are within the allowed standards.

ENTAMENTE,
SINCERELY


Bioquímico Oscar Fernández
Representante Químico Farmacéutico
Lic. No. L- 5235718


Soraya Altamirano
Gerente Aseguramiento Calidad

C

C

CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO. PRODUCT ANALYSIS CERTIFICATE

PRODUCTO / PRODUCT:	PRUDENTIAL APOSITO PRACTIUSO UNITALLA X20
TALLA / SIZE:	TALLA UNICA

LOTE LOT NUMBER:	PRESENTACIÓN PRESENTATION:	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PRODUCTO PRODUCT MANUFACTURE DATE:	FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO PRODUCT EXPIRATION DATE:
154092023	X 20	01/09/2023	01/09/2026

CARACTERÍSTICAS GENERALES / GENERAL CHARACTERISTICS			
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
COLOR COLOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
CUBIERTA PERMEABLE PERMEABLE COVER	Sin manchas Without stains	Sin manchas Without stains	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
INGREDIENTES INGREDIENTS	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
OLOR ODOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
UNIDADES POR PAQUETE UNITS PER PACKAGE	Acorde a la presentación According to presentation	Acorde a la presentación According to presentation	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan


REPORTE MICROBIOLÓGICO / MICROBIOLOGICAL REPORT					
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
AEROBIOS TOTALES TOTAL AEROBICS	1x10 ³	ufc/g	Mét. Interno Intl. Method (Basado/Based: INEN 1529-5)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
HONGOS Y LEVADURAS MOLDS AND YEASTS	1x10 ²	UP / umpl/g	Método Interno Internal Method (Basado/Based: INEN 1529-10)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO / PRODUCT SPECIFICATIONS							
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS			UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
	MÍNIMO MINIMUM	IDEAL IDEAL	MÁXIMO MAXIMUM				
*PRODUCTO COMPLETO - CAPACIDAD DE ABSORCIÓN /	300,0			g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - RETORNO DE HUMEDAD /			3,5	g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - TIEMPO DE ABSORCIÓN /			35,0	s	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD TOTAL / TOTAL LENGTH (CENTRO/MIDDLE)	350,0	360,0	370,0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

Capacidad de absorción determina la capacidad mínima de absorción total por inmersión./Absorption capacity determines the minimum total absorption capacity by immersion.
Retorno de humedad determina la cantidad máxima de líquido que retorna de un producto luego de la tercera descarga bajo un peso constante. Aplica pañales de adulto /Return determines the maximum amount of liquid that returns from a product after the third discharge under a constant weight. Applies adult diapers.
Tiempo de absorción determina el tiempo máximo en el cual el producto absorbe una tercera descarga de líquido. Aplica pañales de adulto./Absorption time determines the maximum time in which the product absorbs a third discharge of liquid. Applies adult diapers.
*Los análisis microbiológicos se realizan de acuerdo al Plan Anual de Microbiología definido; los resultados se encuentran dentro de las especificaciones permitidas./ The microbiological analyzes are carried out according to the defined Annual Microbiology Plan; the results are within the allowed standards.

ATENTAMENTE,
SINCERELY


Bióquímico Oscar Fernández
Representante Químico Farmacéutico
Lic. No. L- 5235718


Soraya Altamirano
Gerente Aseguramiento Calidad

(

(

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20600420063 - DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

DIPRODES

Fecha de Inscripción:

02/06/2015

Fecha de Inicio de Actividades:

11/06/2015

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

CAL.MARIE CURIE NRO. 194 URB. INDUSTRIAL SANTA ROSA LIMA - LIMA - ATE

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 1 - 4641 - VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO

Secundaria 2 - 5221 - ACTIVIDADES DE SERVICIOS VINCULADAS AL TRANSPORTE TERRESTRE

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

FACTURA

NOTA DE CREDITO

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 21/01/2019

Emisor electrónico desde:

21/01/2019

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 21/01/2019)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

Incorporado al Régimen de Agentes de Retención de IGV (R.S.186-2023) a partir del 01/10/2023

Fecha consulta: 13/06/2024 9:37



RUC N° 20600420063

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DESCARTABLES S.A.C.

Domiciliado en: CAL.MARIE CURIE NRO. 194 URB. INDUSTRIAL SANTA ROSA LIMA - LIMA - ATE
(Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 05/10/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 05/10/2022

FECHA IMPRESIÓN: 13/06/2024

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



Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

EXP.8834-001 / ADQ. DE PAÑALES DESCARTABLES ADULTOS

cotizaciones@diprodes.com.pe <cotizaciones@diprodes.com.pe>
Para: Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

20 de junio de 2024, 3:39 p.m.

Estimados Buenas tardes,

Se adjunta cotizacion actualizada.

Saludos Cordiales.

[Texto citado oculto]



COTIZACION 20-06 ACTUALIZADO.pdf
552K



PERÚ

Ministerio
de SaludVice ministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú - Japón"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE N° 003-2024-OEC-INR			
		Fecha	18/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÚ - JAPÓN			
		RUC	20131377577			
		Dirección				
		Teléfono(s)	01-7173200 / ANEXO 2307			
		Correo electrónico	logistica@inr.gob.pe			
		Persona de contacto	Luis Arana Suazo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	J Y S ASOCIADOS S.A.C.			
		RUC	20601845017			
		Dirección	Pj. Teófilo N° 1732 Urb. Cata - Lima			
		Teléfono(s)	979720099			
		Correo electrónico	jysasociadossac@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	Dainer Tejada V.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición De Pañal Calzón Para Adultos Tallas G – M Y Pañal Tipo Toalla			
		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 style="text-align: center;"> Lic. Adm. EDWIN OMAR BUSTAMANTE LUNA JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA CLAD N° 11006 MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU-JAPON</div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					



Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

Droguería JYS ASOCIADOS SAC



JYS ASOCIADOS S.A.C.

Importación, Comercialización, Productos Farmacéuticos, Productos Galénicos, Material Médico, Productos Dentales, Productos de Laboratorio, Reactivos, Pruebas Rápidas, Equipos Médicos, Mobiliario Médico hospitalario, Productos de calidad relacionados con la salud a centros hospitalarios públicos y privados.

Calle Teófilo Castillo N° 1732 Urb. Cata Lima-Lima

Email: jysasociadosac@hotmail.com Telefono: 01 6507395 - 979720099 - 927005065

RUC: 20601845017

COTIZACION

FECHA 19/06/2024
DE COTIZACION N° 001 - 101359

DATOS DEL CLIENTE

EMPRESA INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU - JAPON
RUC 20131377577
DIRECCION AV. DEFENSORES DEL MORRO NRO. SIN LOT. (LOTIZ. RINCONADA DE VILLA) LIMA - LIMA - CHORRILLOS
CONTACTO Luis Favio Arana Suazo
TELEFONO 956737277
EMAIL favio.logistica.inr@gmail.com

TERMINOS Y CONDICIONES

VALIDEZ DE OFERTA 07 DIAS
COND.PAGO 30 DIAS CALENDARIOS
PLAZO DE ENTREGA 10 DIAS CALENDARIOS
TIPO MONEDA SOLES
GARANTIA 24 MESES
CONTACTO DEINER TEJADA

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U. MEDIDA	P. UNIT.	P. TOTAL
1	20000	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE - PAÑAL PLENITUD PROTECT TALLA G/XG BOLSA X 20 UND Vence: 06/2026	UNIDAD	S/ 2.70	S/ 54,000.00
2	5500	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA MEDIANO - PAÑAL PLENITUD PROTECT TALLA M BOLSA X 20 UND Vence: 12/2025	UNIDAD	S/ 2.70	S/ 14,850.00
3	1800	PANAL DESCARTABLE TIPO TOALLA X 20 UND - PRACTIPANAL X 20 UND PROTECT Vence: 04/2026	BOLSA	S/ 10.00	S/ 18,000.00
SUB TOTAL					S/ 73,601.69
IGV 18%					S/ 13,248.31
TOTAL SOLES					S/ 85,850.00

SON: SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100



NOTA IMPORTANTE

NO SE ACEPTAN CANJES O DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTO O POR FALTA DE ROTACION
EL MONTO MÍNIMO PARA LA EMISIÓN DE UNA FACTURA Y/O ATENCIÓN DE UN PEDIDO ES DE S/ 100.00 SOLES
ESTA COTIZACION NO SEPARA PRODUCTO NI ASEGURA STOCK PERMANENTE
STOCK LIMITADO SUJETO A VARIACIÓN SIN PREVIO AVISO ESTA COTIZACION INCLUYE FLETE A LIMA
METROPOLITANO Y PROVINCIAS PARA CLIENTES DEL ESTADO - NO INCLUYE TRANSPORTE A PROVINCIA PARA CLIENTES PARTICULARES.

N° De Cuenta Bancaria: JYS ASOCIADOS SAC

BBVA: 00110140190100057982
CCI: 011 140 000100057982 19

ELABORADO POR : DEINER TEJADA V.
HORA : 6:57:00 p. m.

Gracias por su Preferencia...!!!



JYS ASOCIADOS S.A.C.

Importación, Comercialización de Productos Farmacéuticos, Productos Galénicos,
Material Médico, Productos Dentales, Productos de Laboratorio, Reactivos,
Pruebas Rápidas, Equipos Médicos, Mobiliario Médico hospitalario,
Bienes y Servicios en General.

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DEL POSTOR

SEÑORES

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú – Japón

Presente. -

REF.:

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos de la contratación de la referencia proporcionados por la entidad y conocer todas las condiciones existentes, DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Cumplir con los requisitos y condiciones establecidas en las especificaciones técnicas o términos de referencia de la presente contratación.
2. No tener impedimento para contratar con el Estado.
3. Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y procedimientos de la presente contratación.
4. Ser responsable de la veracidad de la documentación e información presentada para los efectos de la presente contratación.
5. Comprometerme a mantener mi oferta durante la presente contratación y a recibir la orden de compra o servicio, en caso de resultar adjudicado.
6. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, 29 de mayo de 2024

Atentamente

JYS ASOCIADOS S.A.C.

Rudá V. Tajada Velásquez
Rudá V. Tajada Velásquez
DNI: 43528182
GERENTE GENERAL

JYS ASOCIADOS S.A.C.

RAZON SOCIAL: DROGUERIA JYS ASOCIADOS SAC
RUC N° 20601845017



JYS ASOCIADOS S.A.C.

Importación, Comercialización de Productos Farmacéuticos, Productos Galénicos,
Material Médico, Productos Dentales, Productos de Laboratorio, Reactivos,
Pruebas Rápidas, Equipos Médicos, Mobiliario Médico hospitalario,
Bienes y Servicios en General.

ANEXO N° 05

AUTORIZACION DE ABONO EN CUENTA CORRIENTE INTERBANCARIA - CCI

SEÑORES

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú – Japón

Presente. -

Asunto : Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunicó a ustedes el número de Cuenta Corriente en moneda nacional N° 00110140190100057982 y el Código de Cuenta Interbancaria CCI N° 011 140 000100057982 19 a nombre de JYS ASOCIADOS SAC, identificado con RUC N° 20601845017, agradeciéndoles se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre del suscrito, sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco BBVA CONTINENTAL

Asimismo, dejo constancia que el documento emitido, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra / servicio o contrato, quedará cancelado para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe referido en el comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

JYS ASOCIADOS S.A.C.

Eduardo V. Tejeda Velásquez
Eduardo V. Tejeda Velásquez
DNI: 43228102
GERENTE GENERAL

RAZON SOCIAL: DROGUERIA JYSASOCIADOS SAC
RUC N° 20601845017

JYS ASOCIADOS S.A.C.



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Salud PúblicaDirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nº 210 -2024

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la droguería J Y S con razón social J Y S ASOCIADOS S.A.C., con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0113071, con oficina administrativa ubicada en Calle Mariscal Mariano Necochea N° 631- Rímac – Lima - PERÚ y almacén ubicado en Calle Teófilo Castillo N° 1732, Urb. Cata – Lima – Lima – PERÚ (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería GLOBAL MEDICAL CARE S.A.C.), cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A) Productos Farmacéuticos: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, 2. Productos Galénicos, 3. Productos Dietéticos, 4. Productos Edulcorantes; B) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada: Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 4. De Diagnóstico *in vitro* (Reactivo de Diagnóstico); C) Productos Sanitarios: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé); almacenados a temperatura controlada consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 358-I-2024 de fecha 06 de marzo del 2024.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente 23-138001-1 de fecha 16 de noviembre del 2023

Este Certificado es válido a partir del 06 de marzo del 2024 hasta el 06 de marzo del 2027.



Lima,

19 MAR. 2024

Q.F. José Luis Brenis Mendoza
Director Ejecutivo
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura controlada: 15 – 25 °C


JLBM/EVRH/FRGANYAE/ya

Av. Parque de las Leyendas N° 240,
Urb. Pando – San Miguel, Lima 32 – Perú
www.digemid.minsa.gob.pe
Central Telefónica: (511) 631-4300



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE PRODUCTO	Página 1 de 1
	DROGUERIA JYS ASOCIADOS SAC	

PAÑAL DESCARTABLE TIPO TOALLA PARA ADULTO UNISEX -PRACTIPAÑAL DESECHABLE-

INDICACIÓN DE USO:

Indicados en pacientes con incontinencia leve a moderada que no controlan esfínteres, post operados quirúrgicos y post-parto.

COMPONENTES Y MATERIALES DEL PRODUCTO:

- Fibra Celulosa, Polietileno, Polipropileno, Poliacrilato de sodio.
- Adhesivos, Tapes, Elásticos.
- Capacidad de absorción: 200 ml.

CARACTERÍSTICAS:

- Producto aséptico, atóxico, hipoalergénico, suave tipo tela respirable, resistente a la fricción en seco y en húmedo.
- Nucleo super absorbente de celulosa con tecnología block gel y foco en la zona de descarga, bloqueando la humedad.
- Cinta de seguridad que se adhiere a la ropa interior evitando desplazamientos. Impermeable de material suave que evita la irritación y sensación de calor.
- Libre de materias extrañas.
- Exento de latex.

PRESENTACIÓN


- Marca: PLENITUD PRACTIPAÑAL®
- Fabricante: KIMBERLY CLARK PERU S.R.L
- Unidad Logística: Paquete x 10 unidades y Paquete x 20 unidades.
- Garantiza las propiedades físicas, condiciones biológicas e integridad del producto durante el almacenamiento y transporte del mismo.



(*) Imagen referencial

(

(

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE PRODUCTO	Página 1 de 2
	DROGUERIA JYS ASOCIADOS SAC	

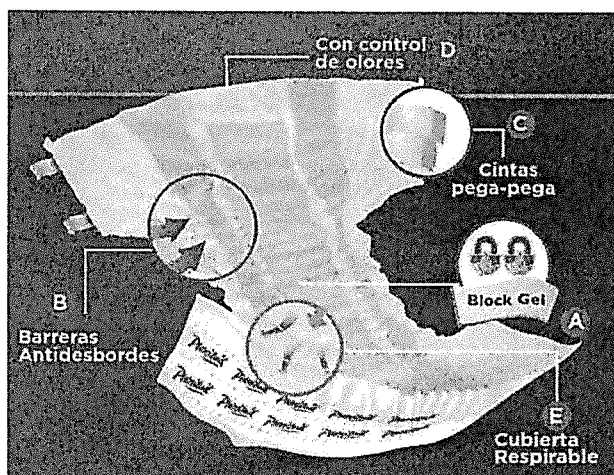
PAÑAL DESCARTABLE ADULTO TALLA M – G/XG

INDICACIÓN DE USO:

Los pañales están indicados en pacientes que no controlan esfínteres, pacientes postrados crónicos, post operados quirúrgicos y críticos que lo requieran, además con incontinencia severa.

COMPONENTES Y MATERIALES DEL PRODUCTO:


- Fibra Celulosa, Polietileno, Polipropileno, Poliacrilato de sodio.
- Adhesivos, Tapes, Elásticos, Trazas de fragancia.
- Capacidad de absorción: 900 ml.



(*) Imagen referencial

CARACTERÍSTICAS:

- **Cubierta Interior:** Hipoalergénico, suave tipo tela respirable, resistente a la tracción en seco y en húmedo.
- **Cubierta Exterior:** Suave tipo tela respirable, con tecnología microporos, que permite la circulación del vapor de agua a través del pañal permitiendo que la piel respire y se mantenga libre de humedad.
- **Núcleo:** de celulosa super absorbente con tecnología block gel y foco en la zona de descarga, reteniendo los líquidos en el interior del pañal y bloqueando la humedad.
- **Capa externa:** Impermeable de material suave que evita la irritación y sensación de calor.
- **Sistema de Control de olores:** Tecnología Neutracare, que permite controlar los olores fuertes de la orina, a través de la encapsulación del aroma.
- **Sistema de sujeción Multicierre** Diseño anatómico de cintas adhesivas reajustables a la cintura, que permite abrir y cerrar el pañal conservando la forma del mismo sin perder adhesividad.

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE PRODUCTO DROGUERIA JYS ASOCIADOS SAC	Página 2 de 2
---	---	------------------

- **Barreras anti-desbordes:** de diseño anatómico tipo barrera antifuga, de 6.5 cm de altura para prevenir filtraciones hacia la zona de la entrepierna.
- **Libre de materias extrañas.**
- Exento de látex.
- No estéril, garantiza la asepsia del producto

PRESENTACIÓN

- Marca: PLENITUD PROTECT MEJORADO®
- Fabricante: KIMBERLY CLARK PERU S.R.L
- Unidad Logística: Paquete x 20 unidades.
- Garantiza las propiedades físicas, condiciones biológicas e integridad del producto durante el almacenamiento y transporte del mismo.
- Empaque: Bolsas de polietileno, resistente a la manipulación, transporte y almacenaje. Exento de particular extrañas, rebabas y arista cortantes

DIMENSIONES

TALLAS	MEDIDA
M	Cintura: 70 a 110 cm
G/ XG (L/XL)	Cintura: 100 a 140 cm



(*) Imagen referencial

Reporte de Ficha RUC

J Y S ASOCIADOS S.A.C.
20601845017

Lima, 03/05/2024

Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	39 SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Fecha de Inscripción	01/02/2017
Fecha de Inicio de Actividades	01/02/2017
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	24/06/2020
Comprobantes electrónicos	FACTURA (desde 24/06/2020),BOLETA (desde 29/06/2020), (desde 14/07/2020)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	J Y S
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	4761 - VENTA AL POR MENOR DE LIBROS, PERIÓDICOS Y ARTÍCULOS DE PAPELERÍA EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	4722 - VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	MANUAL
Sistema de Contabilidad	COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	IMPORTADOR/EXPORTADOR
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	1 - 966029841
Teléfono Móvil 2	1 - 988822519
Correo Electrónico 1	luisa282002@yahoo.com
Correo Electrónico 2	jysasociadossac@hotmail.com

Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	LIMA

Tipo y Nombre Zona	URB. CATA
Tipo y Nombre Vía	PJ. TEOFILO
Nro	1732
Km	-
Mz	-
Lote	-
Dpto	-
Interior	-
Otras Referencias	-
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	ALQUILADO

Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa	
Fecha Inscripción RR.PP	02/01/2017
Número de Partida Registral	13808700
Tomo/Ficha	-
Folio	-
Asiento	-
Origen de la Entidad	NACIONAL
País de Origen	-

Registro de Tributos Afectos				
Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	01/02/2017	-	-	-
RENTA - REGIMEN ESPECIAL	01/02/2017	-	-	-

Representantes Legales					
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 43526162	TEJADA VELASQUEZ EUDIS WILMAN	GERENTE GENERAL	25/02/1986	02/01/2017	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	JR. MARISCAL MARIANO NECOCHEA 631	LIMA LIMA RIMAC	15 966029841	luisa282002@yahoo.com	

Otras Personas Vinculadas						
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 41874501	TEJADA VELASQUEZ ALDOBERTO DEINER	SOCIO	18/07/1983	08/07/2019	-	47.370000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
		---	--	-		
	País de Residencia		País de Constitución			
	-		-			
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 43526162	TEJADA VELASQUEZ EUDIS WILMAN	SOCIO	25/02/1986	08/07/2019	-	52.630000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
		---	--	-		
	País de Residencia		País de Constitución			
	-		-			

Establecimientos Anexos							
Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Condición Legal	Licencia
0003	OF.ADMINIST	-	LIMA LIMA RIMAC	CAL. MARISCAL MARIANO NECOCHEA 631	-	ALQUILADO	-
0002	DEPOSITO	-	LIMA LIMA LIMA	URB. CATA CAL. TEOFILO CASTILLO 1732	-	ALQUILADO	-

Importante:

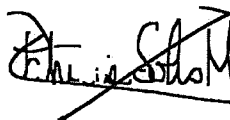
Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 03/05/2024

Hora: 11:23

Página 4 de 4



Jefe del área de Servicios
SUNAT

Sr. Contribuyente, al solicitar el presente Reporte Electrónico, debe tener en cuenta lo siguiente:

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenerlo informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:

<https://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itreporteec-visor/reporteec/reportecertificado/descarga?doc=%2BqCKDJofMB8G%2FiTBS7bMEZSDyvmOXR0ogz3bfmg2jEsRHS4Bz6ZcZ63wqfZYyLk5ZzIJDCrZkJ4oCNVzaSyiRAAu3ZCqYh82bt7Uu3SLMno%3D>





RUC N° 20601845017

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****J Y S ASOCIADOS S.A.C.**

Domiciliado en: PJ.TEOFILO NRO. 1732 URB. CATA LIMA - LIMA - LIMA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 18/08/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 18/08/2017

FECHA IMPRESIÓN: 03/05/2024**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](#)



Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

COTIZACION DE PAÑALES DESCARTABLES ADULTOS CON EXP 8834-0014

Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>
Para: Gamor Peru SAC <gamorperusac@gmail.com>

18 de junio de 2024, 9:04 a.m.

Buenos días sres. de la empresa GAMOR PERU S.A.C. se envía requerimiento actualizado de pañales encontrándose FICHA TÉCNICA DE LOS PAÑALES TIPO CALZÓN cambiando la garantía y adicionalmente se incrementó las cantidades a ello nos encontraremos a su pronta respuesta atte.

[Texto citado oculto]

--

Teléf. 717-3200 Anexo. 2307 / Móvil 956737277
Instituto Nacional de Rehabilitación
RUC: 20131377577

 **Req. de Pañal Actualizado.pdf**
3393K

EXP.8834-001 / ADQ. DE PAÑALES DESCARTABLES ADULTOS

JYS ASOCIADOS SAC <jysasociadossac@hotmail.com>
Para: Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

19 de junio de 2024, 7:00 p.m.

*Tenemos el agrado de hacerles llegar nuestros cordiales saludos a Nombre de **DROGUERIA JYS ASOCIADOS SAC**.*

Asimismo, adjuntamos lo solicitado según especificaciones técnicas.

Cabe señalar que en caso de ser favorecidos con su compra y con la finalidad de atenderlo oportunamente.

Agradeceremos nos envíen la orden de compra respectiva (previa coordinación),

Cualquier consulta por favor no dude en contactarme.

!!!!Por favor confirmar recepción de este Email, gracias!!!!

Visita nuestro catálogo online y consulta nuestras disponibilidades

CATALOGO CLICK AQUI https://vercatalogo.com/drogueria_jys/products/by-all/all

Atentos Saludos...



Gracias.



**Drogueria
JYS ASOCIADOS SAC**



Deiner Tejada Velasquez
DEPARTAMENTO DE VENTAS

 (01) 6507395 - 927005065 - 962276257
 jysasociadossac@hotmail.com
 Calle Teofilo Castillo N° 1732 Urb. Cata Lima-Lima
 RUC: 20601845017

De: Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

Enviado: martes, 18 de junio de 2024 9:01

Para: JYS ASOCIADOS SAC <jysasociadossac@hotmail.com>

Asunto: Re: EXP.8834-001 / ADQ. DE PAÑALES DESCARTABLES ADULTOS

[Texto citado oculto]

 **COTIZACION 001-101359 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION DRA. ADRIANA REBAZA FLORES
AMISTAD PERU - JAPON.pdf**
269K



Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

COTIZACION EXP 8834-001 PAÑALES PARA ADULTO

Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>
Para: CEK INDITEK <cekinditekventas@gmail.com>

18 de junio de 2024, 9:05 a.m.

Buenos días sres. de la empresa CEK-INDITEK S.A.C. se envía requerimiento actualizado de pañales encontrándose FICHA TÉCNICA DE LOS PAÑALES TIPO CALZÓN cambiando la garantía y adicionalmente se incrementó las cantidades a ello nos encontraremos a su pronta respuesta atte.

[Texto citado oculto]

--

Teléf. 717-3200 Anexo. 2307 / Móvil 956737277
Instituto Nacional de Rehabilitación
RUC: 20131377577



Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

COTIZACION DE PAÑALES ADULTOS EXP. 8834-001

Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>
Para: PW MEDICAL <ventaspwmedicalgroup@gmail.com>

18 de junio de 2024, 9:07 a.m.

Buenos días sres. de la empresa P&W MEDICAL GROUP S.A.C. se envía requerimiento actualizado de pañales encontrándose FICHA TÉCNICA DE LOS PAÑALES TIPO CALZÓN cambiando la garantía y adicionalmente se incrementó las cantidades a ello nos encontraremos a su pronta respuesta atte.

[Texto citado oculto]

--

Teléf. 717-3200 Anexo. 2307 / Móvil 956737277
Instituto Nacional de Rehabilitación
RUC: 20131377577

EXP.8834-001 / ADQ. DE PAÑALES DESCARTABLES ADULTOS

Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

18 de junio de 2024, 9:01 a.m.

Para: JYS ASOCIADOS SAC <jysasociadossac@hotmail.com>

Buenos días sres. de la empresa JYS ASOCIADOS S.A.C. se envía requerimiento actualizado de pañales encontrándose FICHA TÉCNICA DE LOS PAÑALES TIPO CALZÓN cambiando la garantía y adicionalmente se incrementó las cantidades a ello nos encontraremos a su pronta respuesta atte.

[Texto citado oculto]



Req. de Pañal Actualizado.pdf

3393K



Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

EXP.8834-001 / ADQ. DE PAÑALES DESCARTABLES ADULTOS

Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>
Para: cotizaciones@diprodes.com.pe

18 de junio de 2024, 9:03 a.m.

Buenos días sres. de la empresa DIPRODES S.A.C. se envía requerimiento actualizado de pañales encontrándose FICHA TÉCNICA DE LOS PAÑALES TIPO CALZÓN cambiando la garantía y adicionalmente se incrementó las cantidades a ello nos encontraremos a su pronta respuesta atte.

[Texto citado oculto]



Req. de Pañal Actualizado.pdf
3393K

EXP.8834-001 / ADQ. DE PAÑALES DESCARTABLES ADULTOS

Luis Favio Arana Suazo <favio.logistica.inr@gmail.com>

27 de mayo de 2024, 1:38 p.m.

CCO: teresaraygada@hotmail.com, fanny.vasquez@cymedmedical.com, JYS ASOCIADOS SAC
<jysasociadosac@hotmail.com>, ventas@ge-pharma.com, cekinditekventas@gmail.com, Gamor Peru SAC
<gamorperusac@gmail.com>, ventaspwmedicalgroup@gmail.com, licitaciones@corpalessandra.com,
cotizaciones@diprodes.com.pe, Martha Scotto <asistente.comercial@cymedmedical.com>

Buenas tardes se adjunta especificaciones técnicas para su evaluación y en su cumplimiento hacernos llegar su propuesta económica para su adquisición considerando las característica por el área usuaria, a su completar los formatos adjuntos que serán parte de su evaluación atte.

--

Teléf. 717-3200 Anexo. 2307 / Móvil 956737277
Instituto Nacional de Rehabilitación
RUC: 20131377577

2 archivos adjuntos**Adq. de pañales Proceso.pdf**

5998K

**Anexo 3 y Anexo 5.docx**

43K

