


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		002-2025-RSH-1	
		Fecha de informe		03/04/2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUANUCO		
3	Antecedentes <ul style="list-style-type: none"> MEMORANDUM N° 156-2025-GRH-DRSH-DIREDHCO/OPE MEMORANDUM N° 265-2025-GR-HCO-DRS/DIREDHCO-DA INFORME N° 206-2025-GRHCO-DRSH-RSHCO/UL MEMORANDUM N° 853-2025-GRH-DRSH-DIREDHCO/ODI 				
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	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	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	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones NINGUNA				
6	<div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL HUANUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUANUCO</p> <p><i>[Firma]</i> CPC Freddy Benancio Aguirre JEFE DE LOGISTICA</p> </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2025-rsh-1			
		Fecha	03/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUANUCO			
		RUC	20489498783			
		Dirección	AV. CARRETERA CENTRAL 266			
		Teléfono(s)	940618496			
		Correo electrónico	fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe			
		Persona de contacto	FREDY BENANCIO AGUIRRE			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MOVIHOGAR E.I.R.L			
		RUC	20610214062			
		Dirección				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Ventas.movihogar72@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MOVIHOGAR E.I.R.L			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUANUCO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL HUANUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUANUCO</p> <p><i>Fredy Benancio Aguirre</i></p> <p>CPC Fredy Benancio Aguirre JEFE DE LOGÍSTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2025-rsh-1			
		Fecha	03/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUANUCO			
		RUC	20489498783			
		Dirección	AV. CARRETERA CENTRAL 266			
		Teléfono(s)	940618496			
		Correo electrónico	fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe			
		Persona de contacto	FREDY BENANCIO AGUIRRE			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION HECESOS EIRL			
		RUC	20610841083			
		Dirección				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Ventascorporacionhecesos23@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CORPORACION HECESOS EIRL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUANUCO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p> MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL HUANUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUANUCO </p> <p> <i>[Firma]</i> CPC Fredy Benancio Aguirre JEFE DE LOGISTICA </p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

199

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2025-rsh-1			
		Fecha	03/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUANUCO			
		RUC	20489498783			
		Dirección	AV. CARRETERA CENTRAL 266			
		Teléfono(s)	940618496			
		Correo electrónico	fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe			
		Persona de contacto	FREDY BENANCIO AGUIRRE			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MULTISERVICIOS GREESPE EIRL			
		RUC	20610988394			
		Dirección				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Multi.gressp@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MULTISERVICIOS GREESPE EIRL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUANUCO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL HUANUCO DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD HUANUCO</p> <p><i>Fredy Benancio Aguirre</i> CPC Fredy Benancio Aguirre JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	03/04/2025	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA SERVICIO DE FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED HUANUCO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 82,800.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<p>MULTISERVICIOS GREESP E.I.R.L. RUC: 20610988394</p> <p><i>Angela Sheyla Silva Justo</i> Angela Sheyla Silva Justo GERENTE GENERAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	03/04/2025
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA SERVICIO DE FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED HUANUCO
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 82,800.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA
3	Declaración jurada del proveedor <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<p>MULTISERVICIOS GREESP E.I.R.L. RUC: 20610988394  Angela Sheyla Silva Justo GERENTE GENERAL</p>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

196



MULTISERVICIOS
GREESP E.I.R.L.
RUC: 20610988394

COTIZACIÓN

HUÁNUCO, 03 DE ABRIL DEL 2025

SEÑORES:

RED DE SALUD HUANUCO

PRESENTE. -

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

LA QUE SUSCRIBE, **ANGELA SHEYLA SILVA JUSTO**, IDENTIFICADO CON DNI N° **75662117**, GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA **MULTISERVICIOS GREESP E.I.R.L.** CON RUC N° **20610988394** CON CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) N° **003-561-0030005500497-89 (INTERBANK)**, PARA HACERLE LLEGAR NUESTRA OFERTA ECONOMICA SEGÚN DETALLE:

	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Estante de melamina x 6 divisiones Marca: S/M Medidas: 213cm x 50cm x 30cm x 30cm Material: Madera Color: Teka Artiko Nivelador de piso Con 5 repisas y 6 espacios	276 unid	300.00	82,800.00

TOTAL 82,800.00

TÉRMINOS Y CONDICIONES

VALIDEZ DE LA PROFORMA: 10 DIAS CALENDARIO

GARANTIA COMERCIAL: 12 MESES

PLAZO DE ENTREGA: 10 DIAS CALENDARIO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE LA RED DE SALUD

LOS PRECIOS SON EXONERADOS DEL IGV, SIN OTRO EN PARTICULAR Y A LA ESPERA DE SU PRONTA RESPUESTA.

MULTISERVICIOS GREESP E.I.R.L.
RUC: 20610988394

Angela Sheyla Silva Justo
Angela Sheyla Silva Justo
GERENTE GENERAL

Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE PROCESO DE SELECCION COMPARACION DE PRECIOS N° 002-RSH-1



De Angela Silva <multi.greesp@gmail.com>
Para FREDY BENANCIO AGUIRRE <fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe>
Fecha 2025-04-03 16:45

CONSTANCIA DEL RNP.pdf(~103 KB) Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD - RSH 03-04-25.docx(~82 KB)
 Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD - RSH 03-04-25.docx(~82 KB) PG-RSH 03-04-25.docx(~264 KB) SUNAT - Menú SOL.pdf(~175 KB)

El jue, 3 abr 2025 a la(s) 12:45 p.m., FREDY BENANCIO AGUIRRE (fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe) escribió:

Sirva la presente para saludarlos e informarles que, a través de su Área de Estudios de Mercado, se SIRVAN presentamos, SU MEJOR COTIZACIÓN, para la contratación de servicio, sobre la base de precios de mercado, de acuerdo Términos de Referencia que se remiten:

Nota:

Presentación de cotización lo más antes posible:

RED DE SALUD HUANUCO

Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE PROCESO DE SELECCION COMPARACION DE PRECIOS N° 002-RSH-1



De Corporacion Hecesos E.I.R.L <ventascorporacionhecesos23@gmail.com>
Para FREDY BENANCIO AGUIRRE <fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe>
Fecha 2025-04-03 16:39

CONSTANCIA DEL RNP.pdf(~104 KB) SUNAT - Menú SOL.pdf(~175 KB) Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD - RSH 03-04-25.docx(~101 KB)
 Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD - RSH 03-04-25.docx(~100 KB) COT-RSH 03-04-25.docx(~160 KB)

cotizacion

El jue, 3 abr 2025 a las 12:45, FREDY BENANCIO AGUIRRE (<fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe>) escribió:

Sirva la presente para saldarlos e informarles que, a través de su Área de Estudios de Mercado, se SIRVAN presentamos, SU MEJOR COTIZACIÓN, para la contratación de servicio, sobre la base de precios de mercado, de acuerdo Términos de Referencia que se remiten:

Nota:

Presentación de cotización lo más antes posible:

RED DE SALUD HUANUCO

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	03/04/2025	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA SERVICIO DE FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED HUANUCO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	85,560.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;">  <p>JHON A. QUISPE CALIXTO MECESOS S.A. RUC: 20610841083</p> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

192

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	03/04/2025
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA SERVICIO DE FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED HUANUCO
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 85,560.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA
3	Declaración jurada del proveedor <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div style="text-align: center;">  <p>MECESOS S.A. JHON A. QUISPE CALIXTO RUC: 20610841083</p> </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		



RUC: 20610841083

COTIZACIÓN

HUÁNUCO, 03 DE ABRIL DEL 2025


SEÑORES:

RED DE SALUD HUANUCO

PRESENTE. -

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE, JHON ALEXANDER QUISPE CALIXTO, IDENTIFICADO CON DNI N° 04084405, GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA CORPORACION HECESES E.I.R.L. CON RUC N° 20610841083 CON CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) N° 011-827-000200586340-38 (BBVA CONTINENTAL), PARA HACERLE LLEGAR NUESTRA OFERTA ECONOMICA SEGÚN DETALLE:

N°	DESCRIPCIÓN	IMAGEN REFERENCIAL	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Estante de melamina x 6 divisiones *Marca: NACIONAL *Medidas: 213cm x 50cm x 30cm x 30cm *Material: Madera *Color: Teka Artiko *Base: 20cm *5 repisas y 5 espacios		276 unid.	310.00	85,560.00

TOTAL, S/. 85,560.00

REPOSICIÓN DEL BIEN: SE REPONDRA EL BIEN EN PLAZO DE 03 DIAS DE CALENDARIO

LUGAR DE ENTREGA: AV. CARRETERA CENTRAL #266 - LLICUA - HUANUCO

PLAZO DE ENTREGA: 10 DIAS CALENDARIO

GARANTIA COMERCIAL: 1 AÑO

VALIDEZ DE LA PROFORMA: 25 DIAS CALENDARIOS

LOS PRECIOS SON EXONERADOS DEL IGV, SIN OTRO PARTICULAR Y A LA ESPERA DE SU PRONTA RESPUESTA

PASAE LOS PINOS MZ-B LOTE-17 - IIRB
CAYHUAYNA BAJA - PILLCOMARCA - HUANUCOCC: 011-827-000200586340-38 - BBVA CONTINENTAL
ventascorporacionhecesos23@gmail.com

965 055 180

Re: SOLICITUD DE COTIZACION DE PROCESO DE SELECCION COMPARACION DE PRECIOS N° 002-RSH-1



De Multiservicios Movihogar EIRL <ventas.movihogar72@gmail.com>

Para FREDY BENANCIO AGUIRRE <fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe>

Fecha 2025-04-03 16:32

CONSTANCIA DEL RNP.pdf (~102 KB) Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD - RSH 03-04-25.docx (~83 KB)

PROFORMA - RSH 03-04-25.docx (~197 KB) Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD - RSH 03-04-25.docx (~83 KB)

SUNAT - Menú SOL.pdf (~179 KB)

ADJUNTO PROFORMA SOLICITADA

El jue, 3 abr 2025 a las 12:45, FREDY BENANCIO AGUIRRE (<fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe>) escribió:

Sirva la presente para saludarlos e informarles que, a través de su Área de Estudios de Mercado, se SIRVAN presentarnos, SU MEJOR COTIZACIÓN, para la contratación de servicio, sobre la base de precios de mercado, de acuerdo Términos de Referencia que se remiten:

Nota:

Presentación de cotización lo más antes posible:

RED DE SALUD HUANUCO

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	03/04/2025	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA SERVICIO DE FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED HUANUCO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	79,998.60	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<p>MULTISERVICIOS MOVINGUAR E.S.R.L. RUC: 20610814043  Néstor Héctor Espinoza Osantegui Gerente General</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	03/04/2025
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ESTANTE DE MELAMINA PARA SERVICIO DE FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED HUANUCO
	2.2 Monto total según informe de indagación	79,998.60
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA
3	Declaración jurada del proveedor	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<p align="center"> MULTISERVICIOS MOVINOGAR E.I.R.L. RUC: 20610314032  Nene Héctor Espinosa Osantegui Gerente General </p>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	

Multiservicios

Movihogar E.I.R.L.

MULTISERVICIOS MOVIHOGAR E.I.R.L

RUC:20610214062

PROFORMA

HUÁNUCO, 03 DE ABRIL DEL 2025

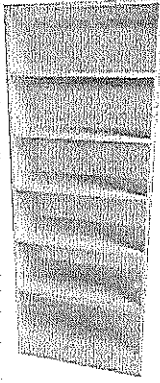
SEÑORES:

RED DE SALUD HUANUCO

PRESENTE. -

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

EL QUE SUSCRIBE, MULTISERVICIOS MOVIHOGAR E.I.R.L. RUC N° 20610214062 CON CUENTA INTERBANCARIO (CCI) N° 011-210-000200979224-29 (BBVA CONTINENTAL), PARA HACERLE LLEGAR NUESTRA OFERTA ECONOMICA SEGÚN DETALLE:

N°	DESCRIPCIÓN	IMAGEN REFERENCIAL	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES -Marca: S/M -Color: Teka Artiko -Textura: Madera -Tapacantos termo fusionados de PVC delgado -Respaldo del estante: MDF laminado de 4mm instalado en la melamina ranurada, con sus refuerzos correspondientes -Con 5 repisas y 6 espacios -Nivelador de piso -Medidas: alto x 213cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm -Base: 20cm de altura		276 unid.	289.85	79,998.60

TOTAL: 79,998.60

PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS CALENDARIO

GARANTIA COMERCIAL: 1 AÑO

VALIDEZ DE LA PROFORMA: 15 DIAS CALENDARIOS

LOS PRECIOS ESTAN INCLUIDOS DEL IGV

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE LA RED DE SALUD HUANUCO, AV. CARRETERA CENTRAL N°266 LLICUA, FRENTE A LA CERVIERIA BACKUS

REPOSICIÓN DEL BIEN: SE REPONDRA EL BIEN EN PLAZO DE 03 DIAS DE CALENDARIO

MULTISERVICIOS MOVIHOGAR E.I.R.L.
RUC: 20610214062


Nene Héctor Espinoza Cusátegui
Gerente General

CCI - 011-210-000200979224-29 (BBVA CONTINENTAL)

965 055 449 / 062 638693

ventas.movihogar72@gmail.com

PJ. PILLCO MOZO N° 138 Mz. A- Lt. 06
PILLCO MARCA - HUÁNUCO




SOLICITUD DE COTIZACION DE PROCESO DE SELECCION COMPARACION DE PRECIOS N° 002-RSH-1

185

De FREDY BENANCIO AGUIRRE <fbenancio@redsaludhuanuco.gob.pe>

Para Ventas Movihogar72 <ventas.movihogar72@gmail.com>, Ventas corporacion hecesos23 <ventascorporacionhecesos23@gmail.com>, Nulti Greesp <multi.greesp@gmail.com>

Fecha 2025-04-03 12:45

 Inexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx (~21 KB)  Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx (~22 KB)  20250326095233734(1).pdf (~23 KB)

Sirva la presente para saludarlos e informarles que, a través de su Área de Estudios de Mercado, se SIVAN presentarnos, SU MEJOR COTIZACIÓN, para la contratación de servicio, sobre la base de precios de mercado, de acuerdo Términos de Referencia que se remiten:

Nota:

Presentación de cotización lo más antes posible:

RED DE SALUD HUANUCO

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE ESTANTE
DE MELAMINA X 06 DIVISIONES PARA LOS SERVICIOS DE
FARMACIA DE LAS IPRESS DE LA RED DE SALUD HUANUCO.**



1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES PARA LOS
SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS IPRESS – RED DE SALUD HUANUCO.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

- 3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos y cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento.
- 3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	Nº TRASFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA DE GASTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12	ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES	276

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

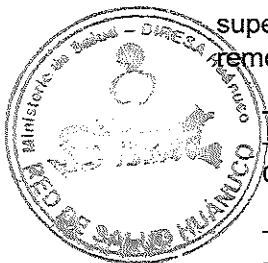
5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES	276

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ITEM N° 1: ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

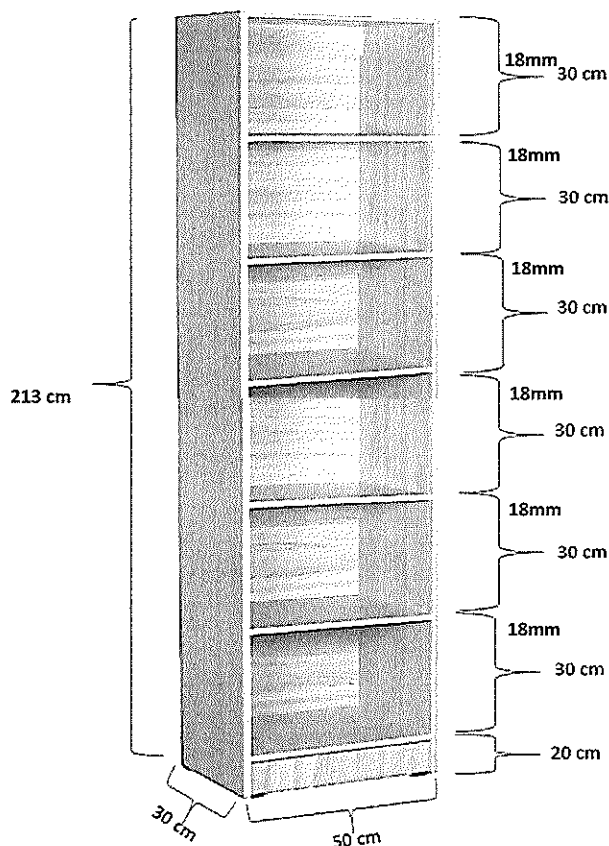


Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP

Espesor: **18mm**

Color y/o modelo:

- Color: **TEKA ARTIKO**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.**
- **Con 05 repisas y 06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.
- Base: **20 cm de altura**
- Embalado: **con cartón y fil.**



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación
- No contar con impedimento para contratar con el Estado, conforme a lo señalado en el artículo de Ley de Contrataciones del Estado.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"



día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

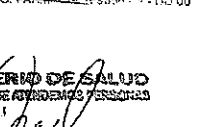
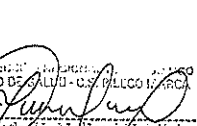
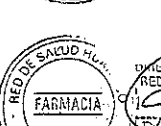
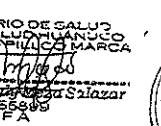
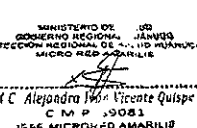
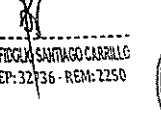
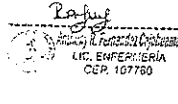
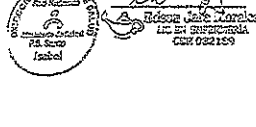
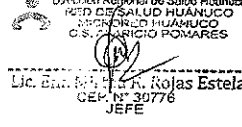
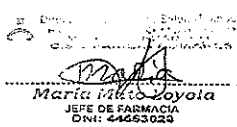
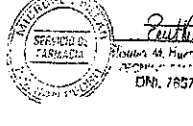
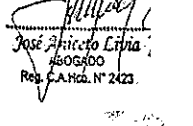
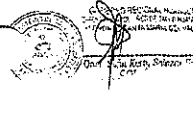
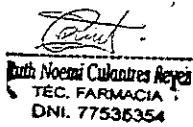
Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.



N° de registro: 05540377

N° de Fecha: 2025-01-30

Folios: 777

N° de expediente: 03301048

Remitente: ROJAS BERROSPI PATRICIA DEL PILAR

Cargo: JEFA DE LA MICRORED DE SANTA MARIA DEL VALLE

Documento: OFICIO 000080-2025-GR-HCO-DRS-RED-HCO-CSSMV-JM

Asunto: REQUERIMIENTOS SOLICITADOS

Stamp: 30 ENE. 2025

Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

V. SEGUROS

31 ENE. 2025

Financiero 31 ENE. 2025 Trámite

26.32.12



"Año de La Recuperación y Consolidación Económica Peruana"

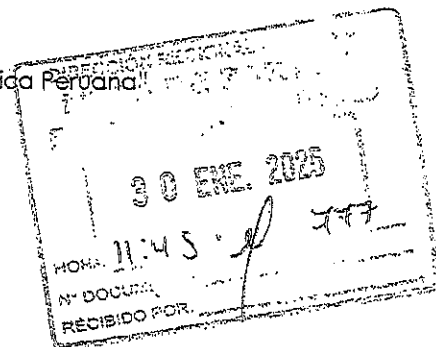
Santa María del Valle, 28 de Enero del 2025

OFICIO N° 080 - 2025 - GRHCO-DRSHCO-RSHCO-MRSMV-PPRB-J

SR.

CO. LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUÁNUCO



ASUNTO

: REMITE REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA OFICINA DE ATENCION AL
ASEGURADO Y FARMACIA DE LA MR SANTA MARIA DEL VALLE

ATENCIUN

: UNIDAD DE SEGUROS

De mi mayor consideración.

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarle muy cordialmente y a la vez remitirle los requerimientos solicitados por la Oficina de Atención al Asegurado y Farmacia de la **MR SANTA MARIA DE DEL VALLE** de acuerdo a la necesidad de cada una de las IPRESS de la jurisdicción. Se adjunta los respectivos requerimientos. Se adjunta () folios incluido el presente.

Es propicia la oportunidad para expresarles las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

PRB/laer
CC. archivo

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud Huánuco
MR SANTA MARIA DEL VALLE
[Signature]
M.C. Patricia Rojas Berrospi
CMP. 50975
JEFE

REG. DOC.	05540377
REG. EXP.	03301048

276
50

CUADRO DE DISTRIBUCION


26.32.12 MOBILIARIO DE OFICINA

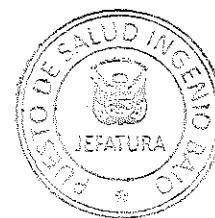
ESTABLECIMIENTO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	SERVICIO DE FARMACIA
P.S INGENIO BAJO	ESCRITORIO DE MELAMINA	UNIDAD	2
	ESTANTE DE MELAMINA DE 6 DIVISIONES	UNIDAD	3
	ESTANTE DE MELAMINA CON 2 PUERTAS	UNIDAD	3

CUADRO DE DISTRIBUCION

26.32.12 MOBILIARIO DE OFICINA

ESTABLECIMIENTO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	SERVICIO DE FARMACIA
P.S INGENIO BAJO	SILLA FIJA DE METAL	UNIDAD	2
	SILLA GIRATORIA DE METAL	UNIDAD	2

Rafael

 Anthony R. Fernandez Cajahuamán
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 107760



CUADRO DE DISTRIBUCION

26.32.12 MOBILIARIO DE OFICINA

ESTABLECIMIENTO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	SERVICIO DE FARMACIA
P.S LLACSA	ESCRITORIO DE MELAMINA	UNIDAD	1
	ESTANTE DE MELAMINA DE 6 DIVISIONES	UNIDAD	1
	ESTANTE DE MELAMINA CON 2 PUERTAS	UNIDAD	1

1. MO
SERVIC

2. TOD
CADA I
DE SEGI
JUNTA
TECNIC
EL RESI



HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05572019

N° de Fecha: 2025-02-07

N° de expediente: 03319571

Remitente: SOFIA SALAZAR BORJA

Cargo: JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD TAMBO DE SAN JOSE

Documento: OFICIO 000007-2025-GRH/DRS/R-HCO/MRSMV/PSTJ-J

Asunto: REQUERIMIENTO PARA LA ADQUISICION DE ESCRITORIO DE MALAMINA, ESTANTE DE MELAMINA Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS TAMBO DE SAN JOSE

52

DIRECCION RED DE SALUD HUANUCO
 DIVISION ADMINISTRATIVA
 SECCION DE REGISTRO Y CONTROL
 TAMBOS DE SAN JOSE

10 FEB. 2025

10 FEB. 2025

10 FEB. 2025

Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

V. SEGUROS.

10 FEB. 2025

Financiera

10 FEB. 2025

96.32.12

Tramite

P.F. A
 11/02/2025
 12:00 PM



Tambo de San José, 07 de febrero 2025

OFICIO N° 007-2025-GRH/DRS/R-HCO/MRSMV/PSTJJ

DR: LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUÁNUCO

DE: OBST. SOFIA SALAZAR BORJA
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TAMBO DE SAN JOSE

ASUNTO: REQUERIMIENTO PARA LA ADQUISICION DE ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRES TAMBO DE SAN JOSE

ATENCIÓN: OFICINA DE UNIDAD DE SEGUROS

A través de la presente me dirijo a Usted para saludarle muy cordialmente, y a la solicitar la adquisición de escritorio de melamina, estante de melamina x 6 divisiones y silla giratoria de metal para el servicio de farmacia de la IPRES Tambo de San José
no contamos con los mencionados mobiliarios para las buenas prácticas de almacenamiento de los productos farmacéuticos.

Se adjunta el informe y las especificaciones técnicos para la compra de los equipos

Me despido sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Tambo de San José, 07 de febrero 2025

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
MICRORED SANTA MARIA DEL VALLE
Obst. Sofia Kerry Salazar Borja
COP 24882
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

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

INFORME N°008 PS TSJ-MR SMV- RED DE SALUD HUANUCO

A : OBSTETRA SOFIA SALAZAR BORJA
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TAMBO DE SAN JOSE

DE : TEC. EN ENFERMERIA LIZET ALBORNOZ CRITOBAL
RESPONSABLE DEL AREA DE FARMACIA IPRES TAMBO DE SAN JOSE

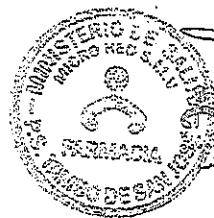
ASUNTO: REQUERIMIENTO PARA LA ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE
MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06 DIVISIONES Y SILLA
GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS
IPRESS

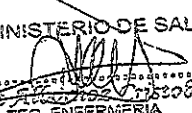
Me dirijo a UD. Para saludarle muy cordial a vez se solicita requerimiento de bienes para el servicio de farmacia de la IPRES TAMBO DE SAN JOSE, viendo que no contamos con equipo de cómputo para poder trabajar con la información oportuna de los medicamentos, insumos y todo el producto farmacéutico así mismo se solicita los mobiliarios como mesa y estantes de melanina para poder almacenar de acuerdo a las normas técnicas de almacenamiento de los productos farmacéuticos.

Es todo en cuanto informo.

Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas para la contratación de bienes.

Tambo de San José, 07 de febrero 2025



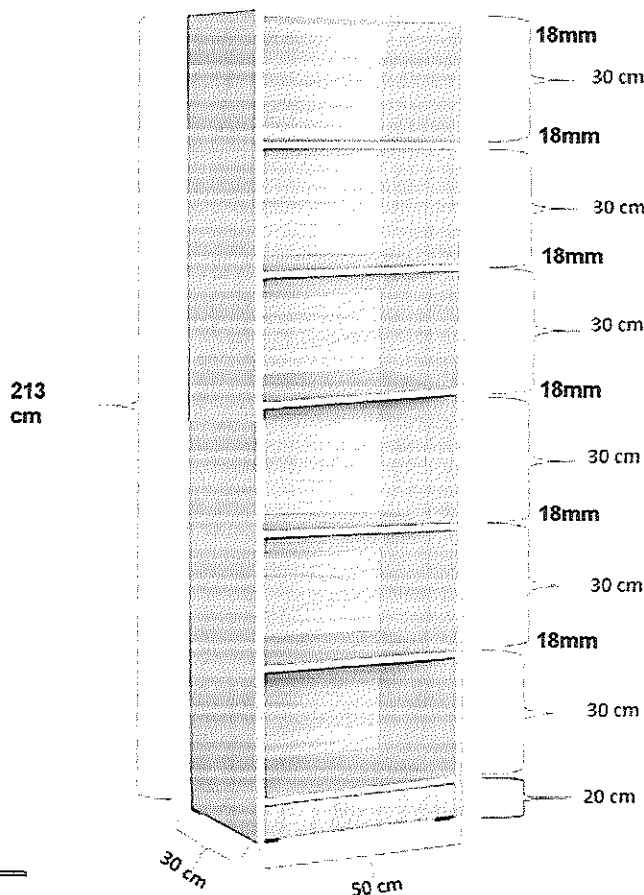
MINISTERIO DE SALUD

TEC. ENFERMERIA
DNI: 43441916

"...la Red de Salud Huánuco es una institución que se encuentra en constante crecimiento..."

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
- Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- Con **05 repisas y 06 espacios**
- Nivelador de piso
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.**
- Base: **20 cm de altura**
- Embalado: **con cartón y fil.**



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
MICRORED DE SALUD HUÁNUCO
CALLE 1000 SANTA MARIA DEL VALLE
HUÁNUCO - PERU
2024

"CONTRIBUCIÓN DEL DISEÑO Y CONDICIONES DE LA ZONA DE TRABAJO"



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

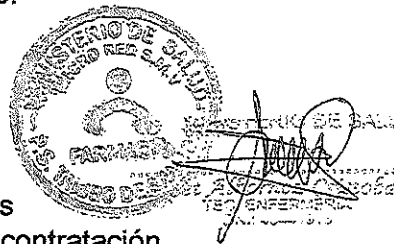
b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación



Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y COMADOCERÍA DE LA ECONOMÍA PERUANA"

- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.



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

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.



MINISTERIO DE SALUD

Lizet Albornoz Cristobal
TEC. ENFERMERIA
DNI: 43241918



GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPEDIO SANTA MARIA DEL VALLE

Dr. Sofia Ketty Salazar Barga
COP 2498
JEFE DE EST.

HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05676743

N° de Fecha: 2025-03-13

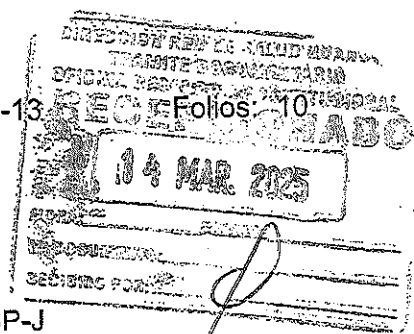
N° de expediente: 03375989

Remitente: FIDOLIO SANTIAGO CARRILLO

Cargo: JEFATURA P.S POMACUCHO

Documento: OFICIO 000025-2025-DRSH-RSH-MRSMV-PSP-J

Asunto: REQUERIMIENTO DE FARMACIA - P.S POMACUCHO



Origen.	Destino.	Proveído
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U. SECOROS.

14 MAR. 2025

Firmonera

14 MAR. 2025

Trámite p.

DE 14/03

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

POMACUCHO, 13 DE MARZO DEL 2025

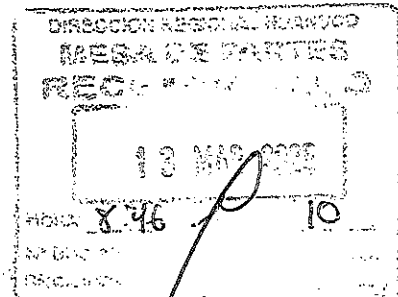
OFICIO N° 025 -2025-DRSH-RSH-MRSMV-PSP-J

Señor:

Mg. LUIS MACCHA AIQUIPA

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUANUCO.

Presente.-



ASUNTO : REQUERIMIENTO DE FARMACIA - PS POMACUCHO

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS

A través de la presente me dirijo a usted para saludarle muy cordialmente, y a la vez remito el Requerimiento de Farmacia lo cual siendo necesario la implementación al servicio y en cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, para su consideración correspondiente. detallo a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
	ESTANTE DE MELAMINA POR 6 DIVISIONES	10
	SILLA GIRATORIA	01

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,




Mg. FIDELIO SANTIAGO CARRILLO
CEP: 32736 - REM: 2250

FSC/FSC
CC ARCHIVO
13/03/2025

N° Reg. Doc.,	05676743
N° Reg. Exp.	03375989

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS IPRESS

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINE, ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LA IPRESS POMACUCHO – RED DE SALUD HUANUCO.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.

3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	Nº TRANSFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	ESCRITORIO DE MELAMINE CON 3 CAJONES CON LLAVES	1
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	5
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	1

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Productos Sanitarios (ANM).

- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"


materia de retraso.

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.




D^o FIDELIO SANTIAGO CARRILLO
CEP: 32756 - REM: 2256



HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05714479

N° de Fecha: 2025-03-24

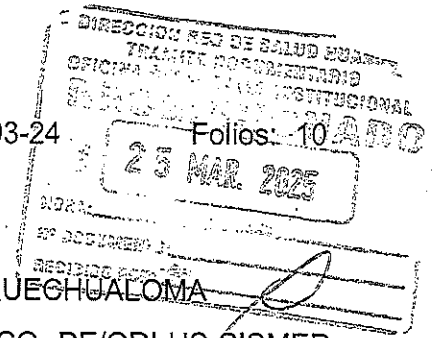
N° de expediente: 03395040

Remitente: MARIA E. NUÑEZ LUCERO

Cargo: JEFETURA IPRESS MANANTIAL DE VIDA QUECHUALOMA

Documento: OFICIO 000018-2025-GRH-GRDS/DRS-RSHCO--DE/ODI-US-SISMED

Asunto: REQUERIMIENTO DE ESCRITORIO DE MELAMINA , ESTANTE DE MELAMINA X 06 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LA IPRESS MANANTIAL DE VIDA QUECHUALOMA



Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFCINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U. SEGUROS.

25 MAR. 2025

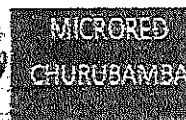
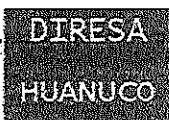
Financiera

26 MAR. 2025

Trámite

89

DS 27/03



OFICIO N° 18- 2025- GRH-GRDS/DRS-RSHCO-DE/ODI-US-SISMED:

DE : OBSTETRA MARIA ESTELA NUÑEZ DE LUCERO
JEFE DE IPRESS QUECHUALOMA

A : DIRECTOR DE LA RED DE SALUD HUANUCO

ATENCION : Jefe de la Unidad de Seguros RED DE SALUD HUANUCO

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE
MELAMINA X 06 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA
LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LA IPRESS MANANTIAL DE
VIDA QUECHUALOMA

FECHA : Quechualoma 24 de marzo del 2025

24 MAR. 2025

HORA

N° DOCUMENTO

RECIBIDO POR

Tengo el agrado de dirigirme a su digno Despacho y aprovechar la oportunidad para saludarle, al mismo solicitar el requerimiento necesario para el servicio de farmacia, las cuales detallo a continuación:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	ESCRITORIO DE MELAMINE CON 3 CAJONES CON LLAVES	01
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	08
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	01

Adjunto TDR

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y fines que estime conveniente.

Atentamente

Doris J. Sánchez Arguango
JEFE DE IPRESS QUECHUALOMA

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
RED DE SALUD HUANUCO
MICRORED CHURUBAMBA
Obst. María E. Nuñez Lucero
JEFE DE IPRESS MV. QUECHUALOMA
COP. 19958

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

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE
ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS
DE FARMACIA DE LA IPRES MANANTIAL DE VIDA QUECHUALOMA**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINE, ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS IPRESS –MANANTIAL DE VIDA QUECHUALOMA- RED DE SALUD HUANUCO.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.

3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS MANANTIAL DE VIDA QUECHUALOMA

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	Nº TRANSFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	ESCRITORIO DE MELAMINE CON 3 CAJONES CON LLAVES	01
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	08
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	01

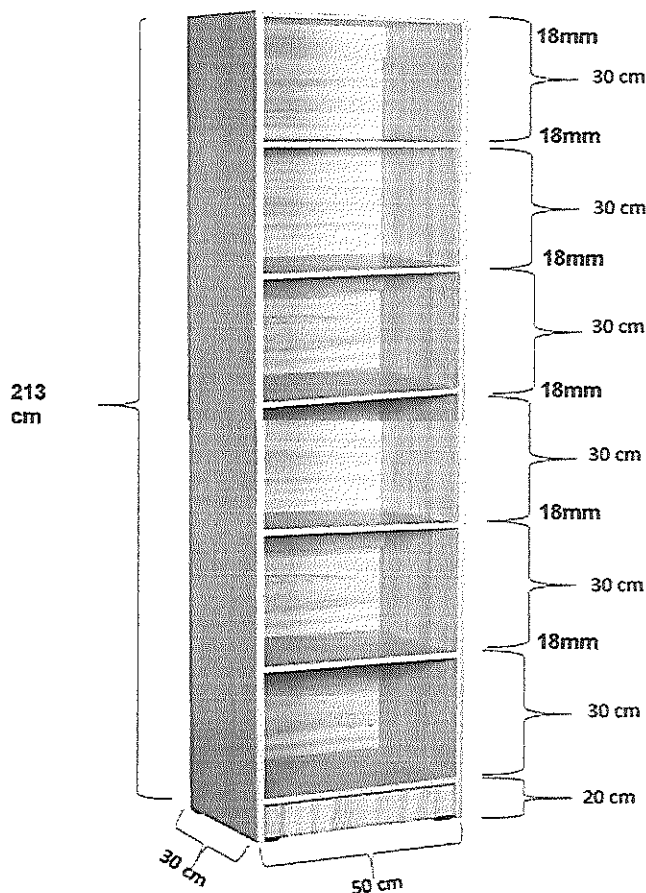
GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
RED DE SALUD HUANUCO
MICROREGION CHURUBAMBA
Dra. María E. Nuñez Lucero
JEFE DE IPRESS MV. QUECHUALOMA
COPIA 19956

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

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- **Con 05 repisas y 06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.**
- **Base: 20 cm de altura**
- **Embalado: con cartón y fil.**



GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
RED DE SALUD/HUANUCO
MICRORED CHURUBAMBA
Obst. María E. Nuñez Lucero
JEFE DE IPRESS MV. QUECHUALOMA
COP. 19953

Doris Morales Armuti

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



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
RED DE SALUD HUÁNUCO
MACRORED CHURUBANBA
Dra. María E. Nuñez Lucero
JEFE DE IPRES MV. QUICHUALOMA
COOP. 10053

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

- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
RED DE SALUD HUÁNUCO
MICRONED/CHURUBAMBA
Obst. María E. Núñez Lucero
JEFE DE ÍTEM N° QUECHUALOMA
COP. 18886

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

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
RED DE SALUD HUANUCO
MICRORED CHURUBAMBIA
Obst. María E. Nuñez Lucero
JEFE DE IPRESS MV. QUICHUALOMA
C.O.P. 13850

HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05573539

N° de Fecha: 2025-02-10

Folios: 10

N° de expediente: 03320191

Remitente: SERGIO ALEXANDER FLORES PEÑA

Cargo: JEFE DEL P.S PAUCAR

Documento: OFICIO 000077-2025-MINSA-DIRESA-DRSH-MRA-PSP-J

Asunto: REQUERIMIENTO DE BIENES

DIRECCION REG DE SALUD HUANO-
VIA DOCUMENTARIA
SECRETARIA DE INSTITUCIONAL
RECEBIDO
10 FEB. 2025
RS HCO
RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

V. SEGUROS:

10 FEB. 2025

Financiera

11 FEB. 2025

Trámite

P

P.F.A

11/02/2025

03:00 PM

96.32.9

PAUCAR, 07 DE FEBRERO DEL 2025

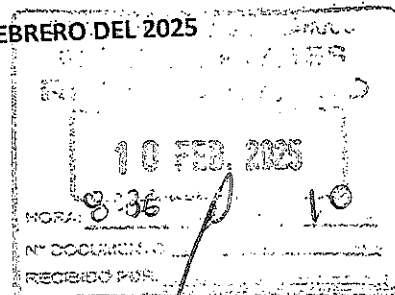
OFICIO N° 77 - 2025- MINSA-DIRESA-DRSH-MRA-PSP-J

A : DR. LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUANUCO

DE : DR. SERGIO ALEXANDER FLORES PEÑA
JEFE DEL PUESTO DE SALUD PAUCAR

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE BIENES: IMPRESORA MULTIFUNCIONAL Y ESTANTE DE
MELAMINA, PARIHUELAS Y SILLA GIRATORIA

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS



De mi mayor consideración:

Por este presente medio, quisiera extender mis saludos y en virtud del documento, presentarle los requerimientos de equipos en función del cumplimiento de buenas practicas de almacenamiento para el Área de Farmacia del P.S Paucar.

Se adjunta informe de requerimiento de equipos y especificaciones técnicas del Área de Farmacia.

Atentamente,


Sergio Flores Peña
MEDICO CIRUJANO
CMP. 109507



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

INFORME N° 001 -2025-GR-HCO-DRS-RSHCO-PS. PAUCAR.

Señor(a) : OBS SOLEDAD ALBORNOZ CUEVA
JEFA DEL PUESTO DE SALUD PAUCAR

DE : TEC ENF VILMA TARAZONA LEIVA
RESPONSABLE DE FARMACIA DE LA IPRESS P.S PAUCAR

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE BIENES IMPRESORA MULTIFUNCIONAL Y
ESTANTE DE MELAMINA, PARIHUELAS Y SILLA GIRATORIA

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS

FECHA : Amarilis, 07 de FEBRERO del 2025<

A través de la presente reciba un cordial saludo, a la vez hacer llegar el **requerimiento de equipos para cumplir las buenas prácticas de almacenamiento para el servicio de FARMACIA del P.S PAUCAR**, a fin de realizar el trabajo encomendado con la eficiencia demandada; el mismo que permitirá el cumplimiento de las actividades y los objetivos institucionales.

Asimismo, de acuerdo a la resolución ministerial N° 116-2018-MINSA, aprueba la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED", que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.

En financiamiento de los bienes para el servicio de farmacia lo cubre la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias (DyT).

MINISTERIO DE SALUD
MIGRO RED AMARILIS
VILMA TARAZONA LEIVA
TECNICA EN ENFERMERIA
DNI: 44519780

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

1. ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ESTANTE DE MELAMINE x 6 DIVISIONES.

DEPENDENCIA SOLICITANTE:

SERVICIO DE FARMACIA - SISMED DE P.S PAUCAR - RED DE SALUD HUÁNUCO.

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de ESTANTE DE MELAMINE x 6 DIVISIONES para el servicios de FARMACIA del P.S Paucar de la Micro Red Amarilis , Red de Salud Huánuco.

2.- FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3.- OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

- **Objetivo General.** Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.
- **Objetivo Específico.** Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	Nº TRASFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12	ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES	15
		DyT	26.32.12	SILLA GIRATORIA DE METAL	01
		Dyt	26.32.12	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL y TONER COMPATIBLE DE LAIMPRESORA	01
		Dyt	26.32.12	PARIHUELAS DE MADERA	02

Unidad de Seguros - SISMED
Jr. Carretera Central N°266 - Lúcas Paucar - Amarilis

www.reddesaludhuanuco.org.pe

MINISTERIO DE SALUD
JEFATURA DE PUESTO DE SALUD DE P.S. PAUCAR
Sergio Flores Peña
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 109507

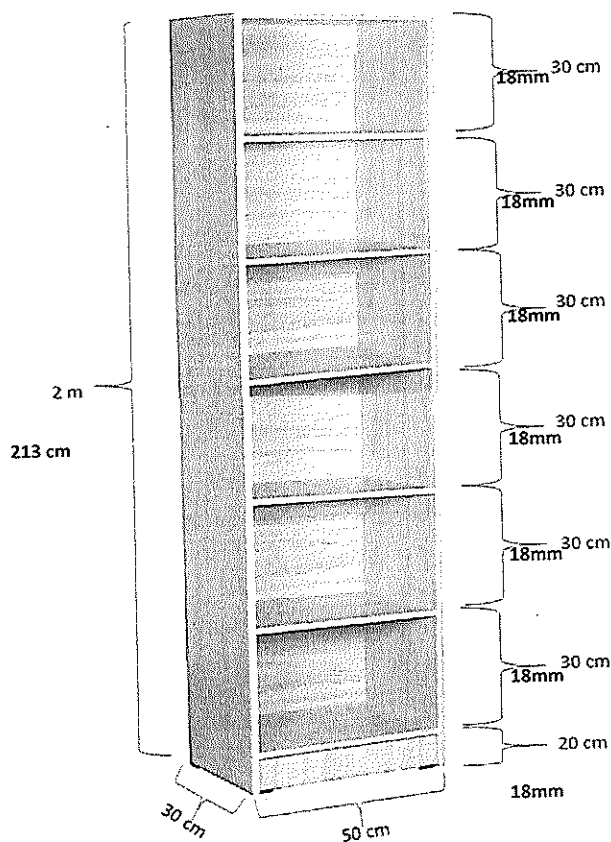
MINISTERIO DE SALUD
MICRO RED AMARILIS
WILMA TARAZONA LEIVA
TÉCNICA EN ENFERMERÍA
DNI. 44510780

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

5.- DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción: Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
- Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina **ranurado, con sus refuerzos correspondientes.**
- **Con 05 repisas y 06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.**
- **Base: 20 cm de altura**
- **Embalado: con cartón y fil.**



HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05678994

N° de Fecha: 2025-03-13

N° de expediente: 03377153

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
OFICINA GENERAL DE ASESORIA JURÍDICA
Folios: 10
14 MAR. 2025
REGISTRADO

Remitente: ALEJANDRO IVAN VICENTE QUISPE

Cargo: JEFE DE LA MICRO RED AMARILIS

Documento: OFICIO 000445-2025-GRH-GRDS-DIRESA-RS HCO/MRA

Asunto: REMITO REQUERIMIENTO DE ESTANTES DE MELAMINE Y SILLA GIRATORIA PARA P.S MALCOGA

Origen.	Destino.	Proveldo
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U. SEGORAS.

14 MAR. 2025

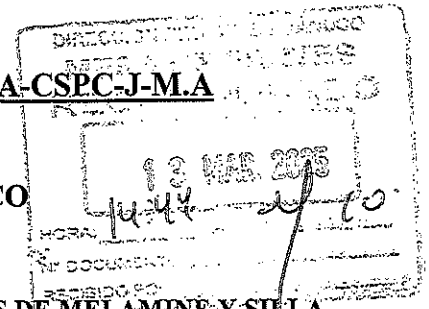
Financiera 17 MAR. 2025 Trámite

DF 12:25
17/03

Amarilis, 12 de marzo 2025

OFICIO N° 445 - 2025 -GRHCO-DRSH-RSH/MRA-CSPC-J-M.A

CD. LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED SALUD HUÁNUCO



ASUNTO : REMITO REQUERIMIENTO DE ESTANTES DE MELAMINE Y SILLA GIRATORIA PARA P.S. MALCONGA

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS- RED SALUD HUANUCO

REFERENCIA : OFICIO N° 007-SPSB-2025-PSM-MRA-DiresaHCO-GRHCO

Me es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez, para solicitar la adquisición de mobiliario para el Puesto de Salud de Malconga con el fin de mejorar el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios para un manejo adecuado.

_ Adjunto especificaciones técnicas de los mobiliarios solicitados

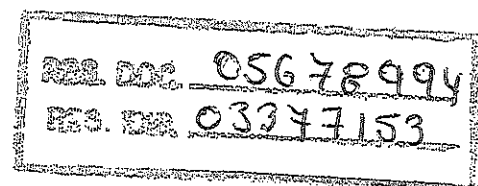
Me despido de Ud. no sin antes expresándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
MICRO RED AMARILIS
R.C. Alejandra V. Vicente Quispe
C.M.P. 15053
JEFE MICRORED AMARILIS

adjunto: () Folios
OFICIO N° 007-SPSB-2025-PSM-MRA-DiresaHCO-GRHCO
AIVQ/aivq
C.C Archi
12/03/025



Urb. María luisa s/n distrito de Amarilis
936791410 — 962760405

Celular



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

Malconga 12 de Marzo del 2025

OFICIO N° 007-SPSB-2025-PSM-MRA-DiresaHCO-GRHCO

A : C.M. Alejandro Ivan Vicente Quispe
Jefe de la Micro Red Amarilis
DE : Tec.Enf. Kely Falcon Villanueva
Jefe del P.S Malconga
ASUNTO : Requerimiento De estantes de melamine y silla
giratoria
ATENCION : Red de Salud Huánuco, Oficina Unidad del SIS. _

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez para solicitar la adquisición de mobiliario para el Puesto de Salud de Malconga con el fin de mejorar el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios para un manejo adecuado.

Los mobiliarios solicitados son:

- Estantes de melamina [se adjunta especificaciones técnicas]
- Sillas giratorias [se adjunta especificaciones técnicas]

Consideramos que la adquisición de estos mobiliarios es fundamental para el desarrollo de nuestras actividades y la mejora de la atención al paciente.

Agradeceríamos si pudieran proporcionarnos información sobre el proceso de adquisición y el plazo estimado para la entrega de los artículos.

Agradezco de antemano su atención a este requerimiento.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL HUÁNUCO
OFICINA DE ATENCIÓN AL PACIENTE
UNIDAD DEL SIS

MESA DE PARTES

FECHA: 12 MAR 2025

HORA: 11:34

BOLETA: 9

N° DE: 3047



Kely Falcon Villanueva
Tec. Enfermería

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE
ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS
DE FARMACIA DE LAS IPRESS**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

**ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINE, ESTANTE DE MELAMINA X 6
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE
LAS IPRESS – RED DE SALUD HUANUCO.**

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.

3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	N° TRASFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

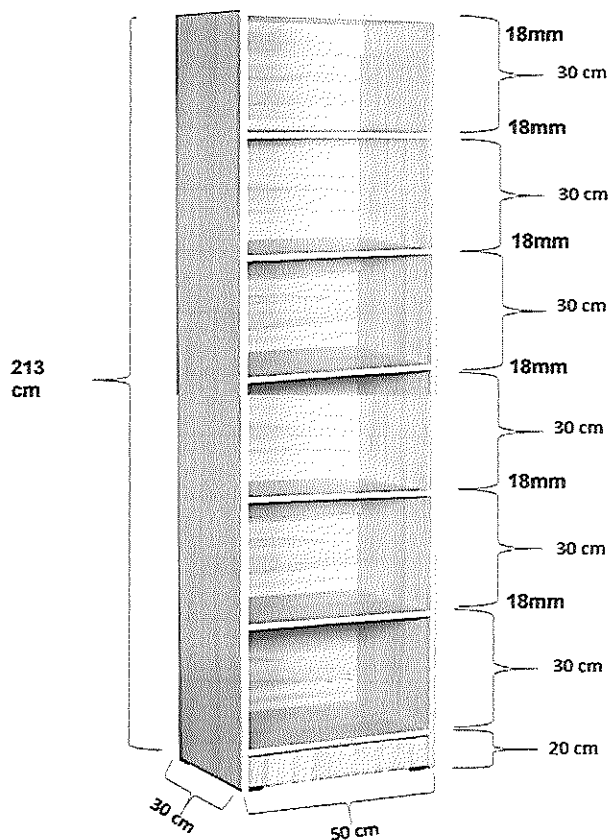
N°	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	ESCRITORIO DE MELAMINE CON 3 CAJONES CON LLAVES	
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	4
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	1

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- **Con 05 repisas y 06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.**
- Base: **20 cm de altura**
- Embalado: **con cartón y fil.**



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Productos Sanitarios (ANM).

- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

materia de retraso.

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.




Kely Falcón Villanueva
Téc. Enfermería

HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05678653

N° de Fecha: 2025-03-13

N° de expediente: 03377012

Remitente: MARTHA A. CRUS ASTUHUAMAN

Cargo: JEFATURA P.S PUEBLO LIBRE - MAYOBAMBA

Documento: OFICIO 000016-2025-GR-HCO-DRS-RSHCO-MRSA-PS.PLM

Asunto: REQUERIMIENTO DE BIENES PARA CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y AFINES PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS PUEBLO LIBRE DE MAYOBAMBA



Origen.	Destino.	Proveído
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U = SEGUROS

14 MAR. 2025

Financiera

14 MAR. 2025

Trámite of.

AF 4/03



GOBIERNO REGIONAL
HUÁNUCO
Nuestro compromiso es contigo

RED DE SALUD
HUANUCO

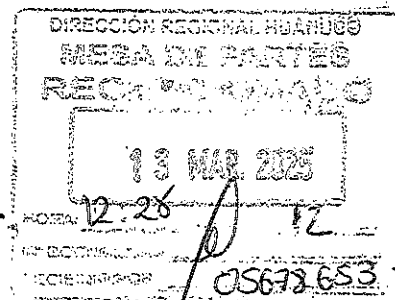
MICRO
RED
ACOMAYO

P.S. PUEBLO
LIBRE DE
MAYOBAMBA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

OFICIO N°016-2025-GR-HCO-DRS-RSHCO-MRSA-PS.PLM.

Sr : **Mg. LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA.**
DIRECTOR DE LA RED DE SALUD HUANUCO.



PRESENTE :

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE BIENES PARA CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO DE LOS PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y AFINES PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS PUEBLO LIBRE DE MAYOBAMBA.

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD HUANUCO

FECHA : Mayobamba, 13 de marzo del 2025

A través de la presente reciba un cordial saludo, a la vez hacer llegar el **requerimiento de equipos para cumplir las buenas prácticas de almacenamiento para el servicio de FARMACIA del P.S. PUEBLO LIBRE DE MAYOBAMBA**, a fin de realizar el trabajo encomendado con la eficiencia demandada; el mismo que permitirá el cumplimiento de las actividades y los objetivos institucionales.

ADJUNTO: Informe de requerimiento y especificaciones técnicas.

Sin otro particular me despido sin antes reiterarle mis muestras de mi estima personal.

Atentamente





"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE
COMPUTADORA PORTATIL (LAPTOP), ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES,
SILLA GIRATORIA Y FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL LASER
MONOCROMATICA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS PUEBLO LIBRE
DE MAYOBAMBA**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE COMPUTADORA PORTATIL (LAPTOP), ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES, SILLA GIRATORIA Y FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL LASER MONOCROMATICA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS PUEBLO LIBRE DE MAYOBAMBA

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el sistema Software SISMED a nivel de la IPRESS es un apoyo sistemático para el control de las atenciones e inventarios de los productos farmacéuticos y afines, aún más los equipos que están instalado el SISMED sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los equipos de cómputo y/o laptop es una herramienta de trabajo donde se encuentra instalado el sistema SISMED de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos que se cuentan con disponibilidad en físico en los servicios de farmacia.

3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS, garantizando la disponibilidad.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	Nº TRANSFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
156	147	DyT	26.32.31	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL I7	1
156	147	DyT	26.32.12	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	8
156	147	DyT	26.32.12	SILLA GIRATORIA DE METAL	2
156	147	DyT	26.32.12	FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL LASER MONOCROMATICA	1



RECIBIDO
FARMACIA
SISMED
DNI N° 47407859



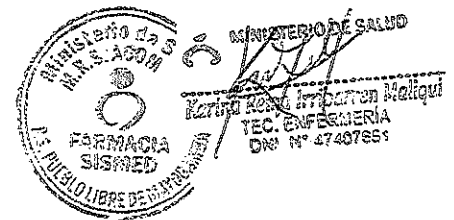


"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL I7	1
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	8
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	2
4	FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL LASER MONOCROMATICA	1



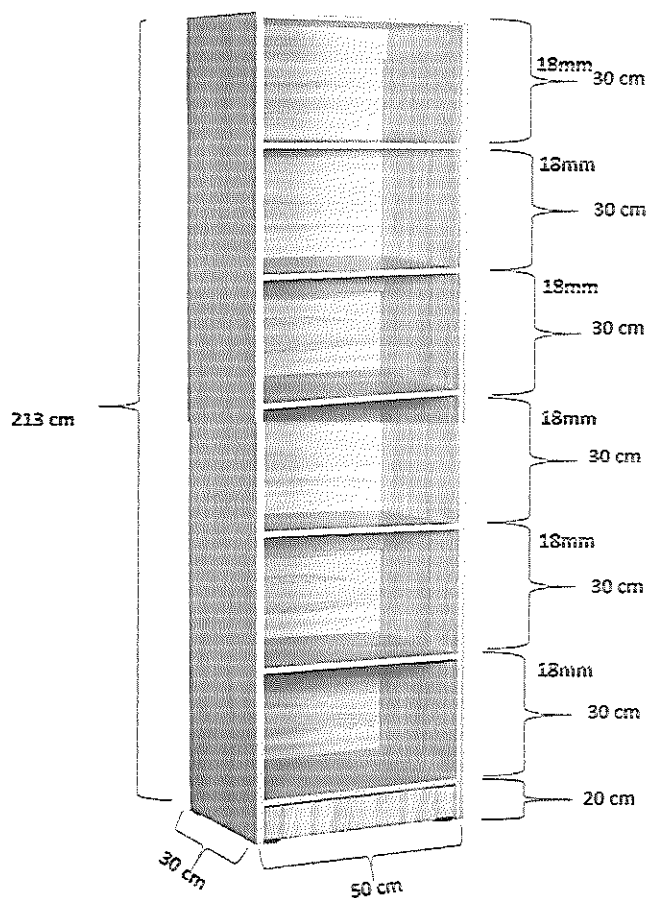


"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- Con **05 repisas y 06 espacios**
- Nivelador de piso
- Medidas: alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.
- Base: **20 cm de altura**
- Embalado: con cartón y fil.



MINISTERIO DE SALUD
Karina Keina Irrikarren Mailqui
TEC/ENFERMERIA
DM N° 47407651

"Descentralizando y Mejorando tu Salud"





"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación.

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANPM).
- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendario, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.



Ministerio de Salud
REG. ENFERMERIA
DNI N° 47407651

"Descentralizando y Mejorando tu Salud"





"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10. FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11. CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12. PENALIDAD

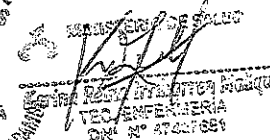
En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

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



"Descentralizando y Mejorando tu Salud"





"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.



"Descentralizando y Mejorando tu Salud"



N° de registro: 05572203

N° de Fecha: 2025-02-07

N° de expediente: 03319649

95

14 FEB. 2025

Folios: 21

CH. DOCUMENTO

SECRETARIA

Remitente: PAUL FLORENTINO CONTRERAS SALAZAR

Cargo: JEFE DE LA MICRORED PILLAO

Documento: OFICIO 000064-2025-GRH-GRDS-DIRESA-RS HCO/MRSPP

Asunto: REQUERIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTO, FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL, ACUMULADOR DE ENERGIA, ESTANTES DE MELAMINA, ESCRITORIO DE MELAMINA Y SILLA GIRATORIO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA IPRESS SANTA ISABEL

Origen.	Destino.	Proveído
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U-SEGUROS

14 FEB. 2025

Financiera

14 FEB. 2025

Trámite 81

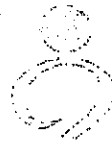
DF 3:49

14/02

26.32.94



Ministerio
de Salud



RED DE SALUD HUANUCO
Decentralizando Y Mejorando La Salud

96



**MICRO RED - PILLAO
CENTRO DE SALUD PILLAO**



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA
PERUANA"

PILLAO, 07 DE FEBRERO DEL 2025

OFICIO N.º **064** - 2025-GRH-DRSH-RDSH.MR-PILLAO-JP
SEÑOR:

C.D. LUIS ALBERTO, MACHA AIQUIPA
DIRECTORA EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUANUCO.

PRESENTE

ASUNTO **REQUERIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTO, FOTOCOPIADORA
MULTIFUNCIONAL, ACUMULADOR DE ENERGIA, ESTANTES DE
MELAMINA, ESCRITORIO DE MELAMINA Y SILLA GIRATORIO PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA PARA LA IPRESS SANTA ISABEL**

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD HUANUCO

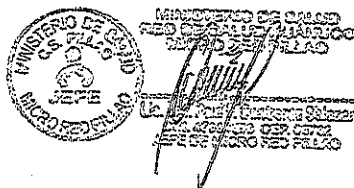
DE MI ESPECIAL CONSIDERACION

Por medio de la presente tengo a bien de hacerle llegar el **REQUERIMIENTO** de
un **EQUIPO DE COMPUTO, FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL, ACUMULADOR DE
ENERGIA, ESTANTES DE MELAMINA, ESCRITORIO DE MELAMINE Y SILLA GIRATORIA**, para el
servicio de **FARMACIA DE LA IPRESS SANTA ISABEL**.

ADJUNTO EL OFICIO N° 06-2025-GRH-HCO-DRS-RSHHCO-DE-MRS-SSP-PS-SI

Sin otro en particular me suscribo de Ud. No sin antes reiterarle las muestras
de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



REG. - DOC.	05572203
REG. - EXP.	03319649
N° DE FOLIOS	21

"Año del de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

OFICIO N° 06 -2025-GRH-HCO-DRS-RSHCO-DE-MRS-SPP-PS-SI

A : LIC. PAUL CONTRERAS SALAZAR,
JEFE DE LA MICRO RED PILLAO

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTO, FOTOCOPIADORA
MULTIFUNCIONAL, ACUMULADOR DE ENERGIA, ESTANTES DE
MELAMINA, ESCRITORIO DE MELAMINA Y SILLA GIRATORIO PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL PUESTO DE SALUD SANTA ISABEL

ATENCIÓN : UNIDAD DE SEGUROS- RED DE SALUD HUANUCO

FECHA : Santa Isabel, 07 de febrero del 2025.

A través de la presente reciba un cordial saludo, a la vez hacer llegar el requerimiento de un EQUIPO DE COMPUTO, FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL, ACUMULADOR DE ENERGIA, ESTANTES DE MELAMINA, ESCRITORIO DE MELAMINA Y SILLA GIRATORIA, para el servicio de FARMACIA del P.S. SANTA ISABEL, en el servicio de Farmacia no se cuenta con ninguno de los bienes mencionados en el requerimiento, el cual es de suma importancia a fin de realizar el trabajo encomendado con la eficiencia demandada; el mismo que permitirá el cumplimiento de las actividades y los objetivos institucionales.

Asimismo, solicitarle a que ordene a quien corresponde, realice las acciones pertinentes y atender al requerimiento solicitado en cumplimiento de las normativas vigentes.

Asimismo, solicitarle a que ordene a quien corresponde, realice las acciones pertinentes y atender al requerimiento solicitado en cumplimiento de las normativas vigentes.

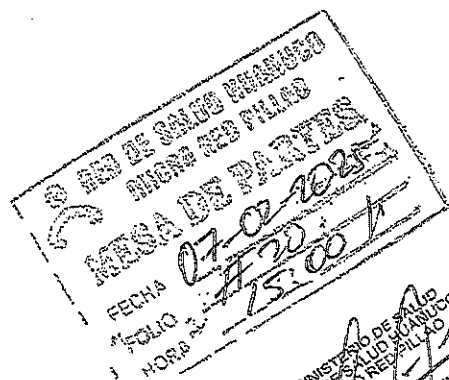
ADJUNTO: (20 folios incluido el presente)

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,



Edison Jara Morales
Edison Jara Morales
LIC. EN ENFERMERIA
CSP 082189



[Signature]
MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUANUCO
MICRO RED PILLAO
Jefe de Recursos Humanos

"Año del de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

INFORME N° 01 - 2025- GRH-GRDS/DRS-RSHCO-DE/ODI-US-SISMED. PS SI

DE : TEC.ENF. ENEMIA SANDOVAL VENANCIO
RESPONSABLE DE FARMACIA DEL P.S SANTA ISABEL

A : LIC ENF. EDSON JARA MORALES
JEFE DEL PUESTO DE SALUD DE SANTA ISABEL

ATENCION : Jefe de la Unidad de Seguros RED DE SALUD HUANUCO

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTO, FOTOCOPIADORA
MULTIFUNCIONAL, ACUMULADOR DE ENERGIA, ESCRITORIO DE
MELAMINA Y ESTANTES DE MELAMINA PARA EL SERVICIO DE
FARMACIA DEL PUESTO DE SALUD SANTA ISABEL

FECHA : Santa Isabel, 07 de febrero del 2025

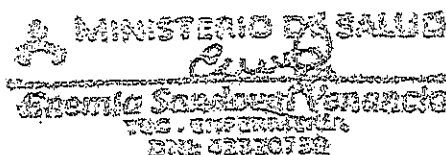
Tengo el agrado de dirigirme a su digno Despacho y aprovechar la oportunidad para saludarle, al mismo solicitar el requerimiento necesario para el servicio de farmacia, las cuales detallo a continuación:

META	N° TRASF	FTE FTO	ESPECIFICA DE GASTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	2.6.3.2.3.1.	COMPUTADORA SOBRE MESA GAMA MEDIA ALTA I5	01
		DyT	2.6.3.2.9.4	ACUMULADOR DE ENERGIA	01
		DyT		FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL	01
		DyT	2.6.3.2.1.2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	10
		DyT	2.6.3.2.1.2	ESCRITORIO DE MELAMINA	01
		DyT	2.6.3.2.1.2	SILLA GIRATORIA	01

Adjunto solicitud de modificación del cuadro multianual de necesidades total 19 folios incluido el presente.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y fines que estime conveniente.

Atentamente,


Enemia Sandoval Venancio
RUC: 910707322
DNI: 42330782

HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05574875

N° de Fecha: 2025-02-10

N° de expediente: 03320946

Remitente: PAUL FLORENTINO CONTRERAS SALAZAR

Cargo: JEFE DE LA MICRORED PILLAO

Documento: OFICIO 000065-2025-GRH-GRDS-DIRESA-RS HCO/MRSPP

Asunto: REQUERIMIENTO DE ESTANTES DE MELAMINA, FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL, SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS CHINCHINGA

99

DIRECTORIO DE CHINCHINGA
E. DE DOCUMENTARIO
INSTITUCIONAL
VADO
Folios FEB 2025
REGIONAL PERU

Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

D. SEGUROS

14 FEB. 2025

Financiera

14 FEB. 2025

Trámite

ΔF

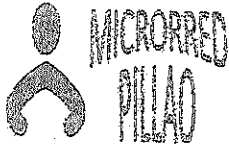
3:29

14/02

26.32.12



RED DE SALUD HUANUCO
Decentralizando Y Mejorando La Salud



**MICRO RED - PILLAO
CENTRO DE SALUD PILLAO**



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA
PERUANA"

PILLAO, 10 DE FEBRERO DEL 2025

OFICIO N.º *065* - 2025-GRH-DRSH-RDSH.MR-PILLAO-JP
SEÑOR:

C.D. LUIS ALBERTO, MACHA AIQUIPA
DIRECTORA EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUANUCO.

PRESENTE

ASUNTO **REQUERIMIENTO DE ESTANTES DE MELAMINA, FOTOCOPIADORA
MULTIFUNCIONAL, SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA
DE LA IPRESS CHINCHINGA**

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD HUANUCO

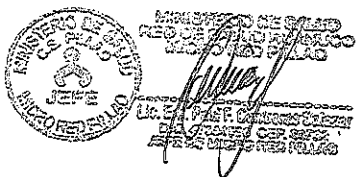
DE MI ESPECIAL CONSIDERACION

Por medio de la presente tengo a bien de hacerle llegar el **REQUERIMIENTO de un ESTANTES DE MELAMINA, FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL, SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS CHINCHINGA**, estos bienes solicitados serán de mucha importancia para el buen trabajo del área.

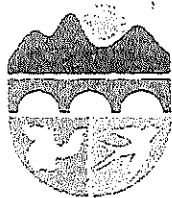
ADJUNTO EL OFICIO N°10-2025-GRH-HCO-RSHHCO-MRP-PSCHJ.

Sin otro en particular me suscribo de Ud. No sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



REG. - DOC.	<i>05574875</i>
REG. - EXP.	<i>03320946</i>
Nº DE FOLIOS	<i>12</i>



GOBIERNO REGIONAL
HUÁNUCO
Nuestro compromiso es contigo



"Año de recuperación y consolidación de la economía"

Chinchinga, 09 de febrero del 2025

OFICIO N°10-2025-DRHCO-RSHCO-MRP-PSCHJ

A:
LIC.ENF. PAUL CONTRERAS SALAZAR
Jefe de la Microred Pillao

Presente:

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE COMPRA DE ESTANTE DE MELAMINE, FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL, SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS CHINCHINGA.

ATENCIÓN : UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD HUANUCO.

De mi especial consideración:

Por medio de la presente tengo a bien de dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y hacerle llegar el **REQUERIMIENTO DE COMPRA DE ESTANTE DE MELAMINE, FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL, SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS CHINCHINGA**. Ya que en la actualidad no se cuenta con dichos bienes en el servicio, a fin de realizar el trabajo encomendado con la eficiencia demandada; el mismo que permitirá el cumplimiento de las actividades y los objetivos institucionales.

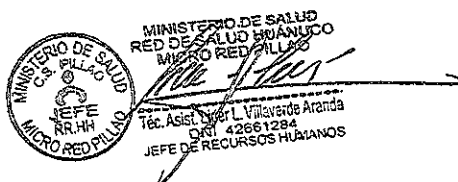
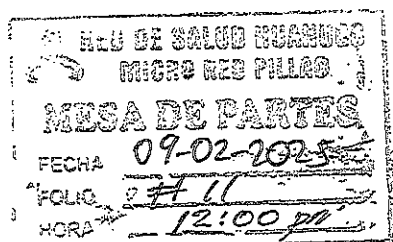
Sin otro en particular me suscribo de Ud. No sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

ANEXO:

- Informe del responsable de farmacia
- Especificaciones técnicas

N° FOLIOS (11)

Atentamente,





“Año de recuperación y consolidación de la economía”

INFORME N°02-2025-GRH-HCO-DRS- RSHCO-DE-MRS-SPP-PS-CH-RFARM.

DE : TEC. ENF. EDITH MERY SALAS PULIDO
Responsable de FARMACIA P.S CHINCHINGA- SISMED

A : TEC. ENF. EDITH MERY SALAS PULIDO
JEFE DE LA IPRESS CHINCHINGA

ASUNTO : **REQUERIMIENTO DE COMPRA DE ESTANTE DE MELAMINE, FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL, SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRESS CHINCHINGA.**

ATENCIÓN : **UNIDAD DE SEGUROS – RED DE SALUD HUÁNUCO.**

FECHA : **Chinchinga, 09 de febrero del 2025**

A través de la presente reciba un cordial saludo, a la vez hacer llegar el requerimiento del servicio de **FARMACIA** del P.S. CHINCHINGA, lo cual se requiere con suma urgencia en el área para el siguiente año, a fin de realizar el trabajo encomendado con la eficiencia demandada; el mismo que permitirá el cumplimiento de las actividades y los objetivos institucionales.

Detallo a continuación:

META	N° TRANSF.	FTE FTO	ESPECIFICA DE GASTO	DESCRIPCION	CANTIDAD
		D Y T		FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL	01
		D Y T	2.6.3.2.1.2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	12
		D Y T	2.6.3.2.1.2	SILLA GIRATORIA	01

Asimismo, solicitarle a ordene a quien corresponde realice las acciones pertinentes y atender al requerimiento solicitado en cumplimiento de las normativas vigentes.

ADJUNTO: (10 folios incluido el presente)

- Especificaciones técnicas de fotocopidora multifuncional
- Especificaciones técnicas de estante de melanine x 6 divisiones
- Especificaciones técnicas de silla giratoria.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,



Edith M. Salas Pulido
Tec. Enfermería
DNI/43073676



**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE
ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS
SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS IPRESS**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE EL PUESTO DE SALUD CHINCHINGA – RED DE SALUD HUANUCO.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

- 3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.
- 3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

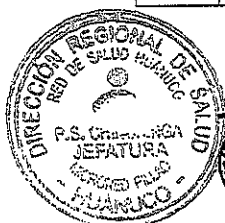
4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	N° TRASFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	10
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	01



Edith Mery Salas Pulido
Lic. Enfermería
CEP. 107803



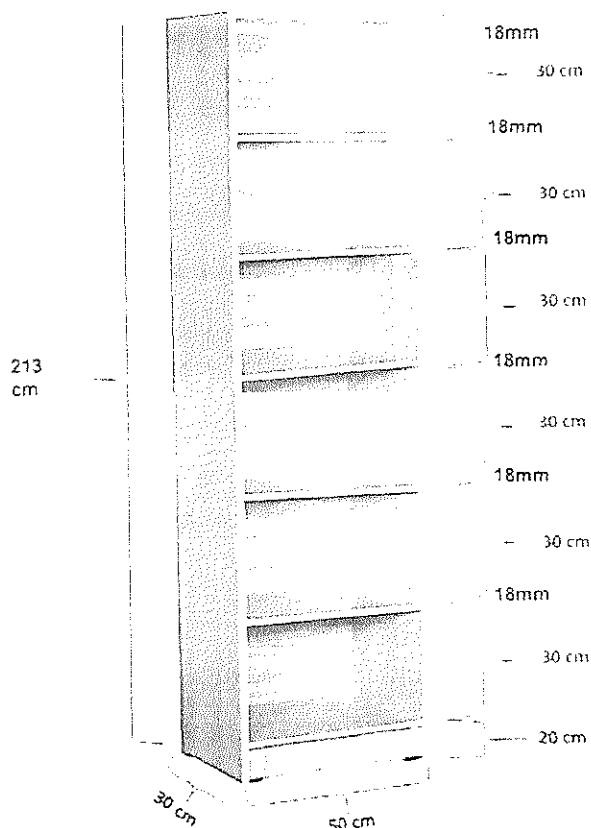
Edith M. Salas Pulido
Tec. Enfermería
DNI: 43073676



ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
- Color y/o modelo:
 - Color: **Teka Artiko**
 - Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- Con **05 repisas** y **06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: alto x **213 cm**, ancho x **50cm**, profundidad x **30cm** y divisiones x **30cm** cada uno.
- Base: **20 cm** de altura
- Embalado: con cartón y fil.





GOBIERNO REGIONAL
HUÁNUCO

Nuestro compromiso es contigo
Ergonomía

ud

OFICINA DE
DESARROLLO
INSTITUCIONAL

UNIDAD DE
SEGUROS -

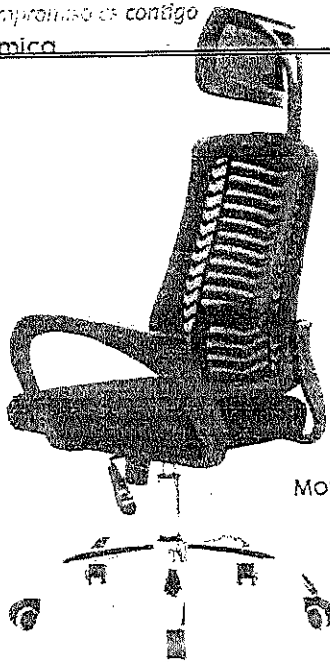


105

Tapiz de
alta duración

Malla
Resistente

Movimiento total



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).

Unidad de Seguros - SISMED
Jr. Carretera Central N°266 - Ullina Baja - Anáhuas

www.reddesaludhuancu.org.pe

Una gestión responsable



Edith Mery Salas Pulido
Lic. Enfermería
CEP. 107803



Edith M. Salas Pulido
Tec. Enfermería
DNI: 43073676



GOBIERNO REGIONAL
HUÁNUCO

OFICINA DE
DESARROLLO
INSTITUCIONAL



Nuestro compromiso es contigo y con la Economía Peruana

Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera

Unidad de Seguros - SISMED
Jr. Carretera Central N° 266 - Llicua Baja - Amapari

www.reddesaludhuano.org.pe

Una gestión responsable



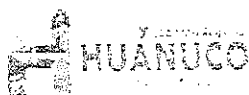
Edith Mery Salas Pulido
Lic. Enfermería
CEP. 107803



Edith M. Salas Pulido
Téc. Enfermería
DNI: 43073676



"Año de recuperación y consolidación de la economía"



Red de Salud
Huánuco

OFICINA DE
DESARROLLO
INSTITUCIONAL

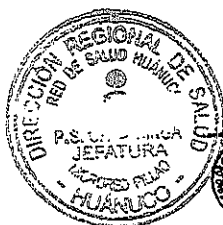
UNIDAD DE
SEGUROS -

"Año del de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"
materia de retraso.

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.



Edith Mery Salas Pulido
Lic. Enfermería
CEP. 107802



Edith M. Salas Pulido
Téc. Enfermería
DNI: 43073676

N° de registro: 05688485

N° de Fecha: 2025-03-17

Folios: 10

N° de expediente: 03382048

Remitente: PAUL FLORENTINO CONTRERAS SALAZAR

Cargo: JEFE DE LA MICRORED PILLAO

Documento: OFICIO 000119-2025-GRH-GRDS-DIRESA-RS HCO/MRSPP

Asunto: : REQUERIMIENTO DE ESTANTE Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL C.S. PILLAO

Origen.	Destino.	Proveído
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

X

v. segundos.

Financiera

7/9 MAR. 2025

Trámite

PF 5.980
19/03

J



Ministerio
de Salud



RED DE SALUD HUANUCO
Decentralizando Y Mejorando La Salud

109



**MICRO RED - PILLAO
CENTRO DE SALUD PILLAO**

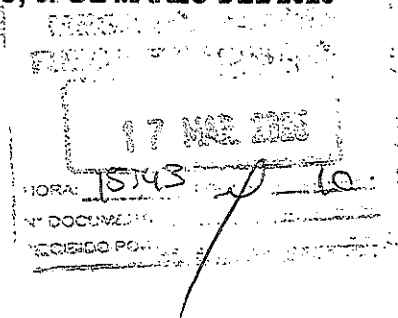


"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

PILLAO, 17 DE MARZO DEL 2025

OFICIO N° 119 - 2025-GRH-DRSH-RDSH.MR-PILLAO-JP

SEÑOR(A)
C.D. LUIS ALBERTO, MACHA AIQUIPA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUANUCO.



PRESENTE

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ESTANTE Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO
DE FARMACIA DEL C.S. PILLAO

ATENCION : OFICINA DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD HUANUCO

DE MI ESPECIAL CONSIDERACION

Por medio de la presente tengo a bien de dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle llegar el Requerimiento de **REQUERIMIENTO DE ESTANTE Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL C.S. PILLAO.**

Sin otro en particular me suscribo de Ud. No sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



REG. - DOC.	05688485
REG. - EXP.	03382098
N° DE FOLIOS	10

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

PILLAO, 14 DE MARZO DEL 2025

OFICIO N° 001 -2025-DRSH-RSH-MRSMV-PSP-J

SEÑOR : LIC-ENF. PAULF. CONTRERAS SALAZAR
JEFE DEL CENTRO DE SALUD PILLAO

DE : DELICIA ESPINOZA ESTELA

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE FARMACIA – C.S PILLAO

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS

A través de la presente me dirijo a usted para saludarle muy cordialmente, y a la vez remito el Requerimiento de Farmacia lo cual siendo necesario la implementación al servicio y en cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, para su consideración correspondiente. detallo a continuación:

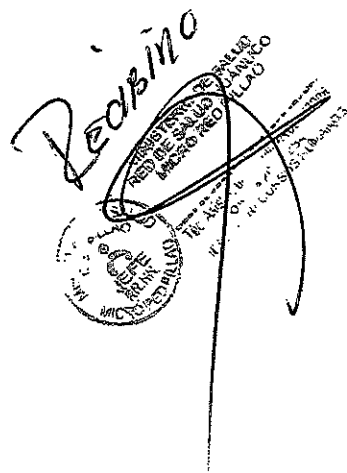
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
	ESTANTE DE MELAMINA POR 6 DIVISIONES	15
	SILLA GIRATORIA	02

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



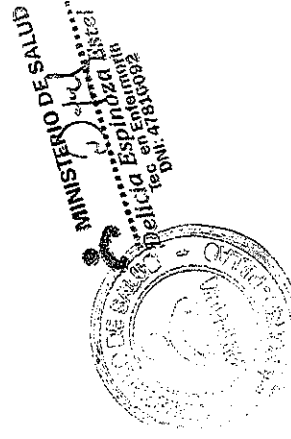
MINISTERIO DE SALUD
D.R.
Delicia Espinoza Estela
Téc. en Enfermería
DNI: 47810092



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

REQUERIMIENTO DETALLADO: I

META	N° TRASF.	FTE FTO	ESPECIFICA DE GASTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO REFERENCIAL	COSTO TOTAL
156	147	DYT	2.6.3.2.1.2..	ESTANTE DE MELAMINE	15	320.00	4800.00
156	147	DYT	2.6.3.2.1.2..	SILLA GIRATORIA	02	585.00	1600.00



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

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS IPRESS

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN, ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE C.S PILLAO – RED DE SALUD HUÁNUCO.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.

3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

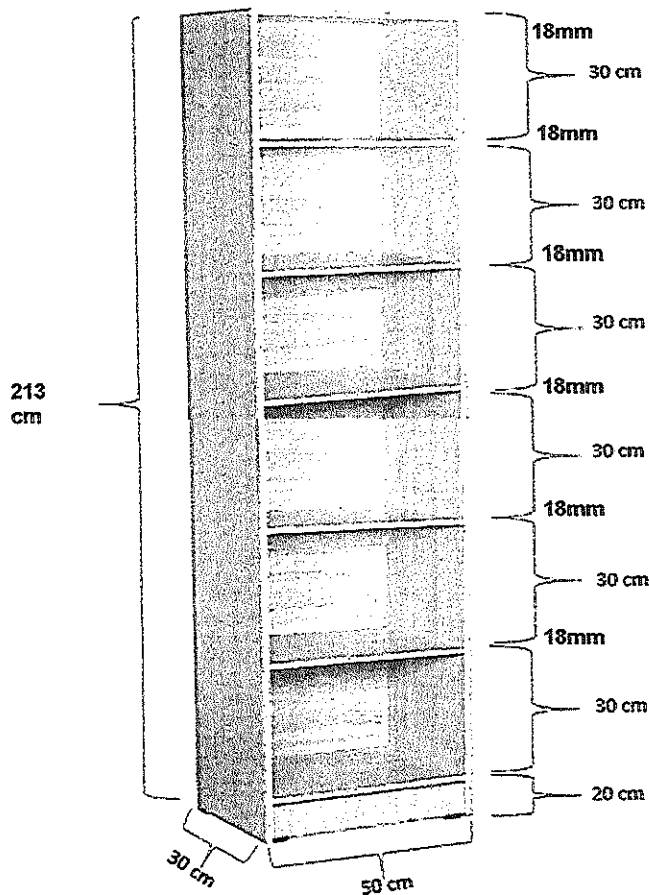
META	N° TRANSFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
- Color y/o modelo:
 - Color: **Teka Artiko**
 - Textura: **MADERA**
 - Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
 - Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.**
 - **Con 05 repisas y 06 espacios**
 - **Nivelador de piso**
 - Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.**
 - Base: **20 cm de altura**
 - Embalado: **con cartón y fil.**



**ITEM N° 3: SILLA GIRATORIA ERGONÓMICA CON BRAZOS FIJOS
COLOR NEGRO**

- Color: Negro
- Peso máximo soportado: 120 kg
- Ergonómica: Sí
- Giratoria: Sí

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).
- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

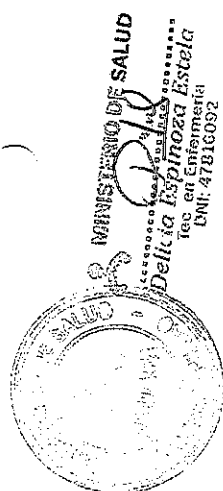
8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

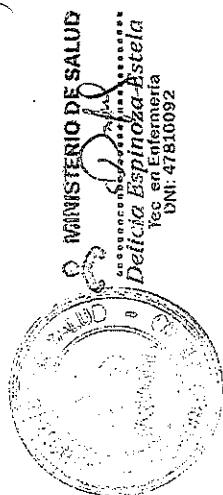
Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.



HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05690484

N° de Fecha: 2025-03-17

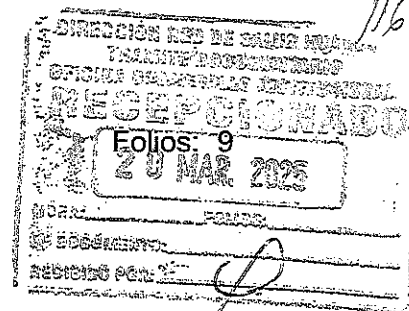
N° de expediente: 03383136

Remitente: PAUL FLORENTINO CONTRERAS SALAZAR

Cargo: JEFE DE LA MICRORED PILLAO

Documento: OFICIO 000121-2025-GRH-GRDS-DIRESA-RS HCO/MRSP

Asunto: REQUERIMIENTO DE ESTANTE Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO



Origen.	Destino.	Proveído
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U. SEGUROS.

20 MAR. 2025

Financiera

20 MAR. 2025

Trámite

of

21/03



PERU

Ministerio
de Salud



RED DE SALUD HUANUCO
Decentralizando Y Mejorando La Salud



**MICRO RED - PILLAO
CENTRO DE SALUD PILLAO**



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

PILLAO, 17 DE MARZO DEL 2025

OFICIO N° 121 - 2025-GRH-DRSH-RDSH.MR-PILLAO-JP

SEÑOR(A)

C.D. LUIS ALBERTO, MACHA AIQUIPA

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUANUCO.

PRESENTE

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ESTANTE Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO
DE FARMACIA DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO

ATENCION : OFICINA DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD HUANUCO

DE MI ESPECIAL CONSIDERACION

Por medio de la presente tengo a bien de dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle llegar el Requerimiento de **REQUERIMIENTO DE ESTANTE Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO.**

Sin otro en particular me suscribo de Ud. No sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



**MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUANUCO
CENTRO DE SALUD PILLAO**
[Signature]
Lic. *[Signature]* Contreras Salazar
DNI 4734553 CEP 38732
JEFE OF MICRO RED PILLAO

REG. - DOC.	05690484
REG. - EXP.	03383136
N° DE FOLIOS	09



PUESTO DE SALUD SAN PEDRO

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

INFORME N° 01-2025-DRS/DIRED-HCO-MR-P- PS. SP

A : LIC. ENF PAUL FLORENTINO CONTRERAS
JEFE DE LA MICRO RED PILLAO

DE : TEC. FARM. ELISABEC M. HUERTAS AMBICHO
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE FARMACIA

ASUNTO : SOLICITO ADQUISICIÓN DE ESTANTE DE MELAMINA X 06
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS
SERVICIOS DE FARMACIA DE LA IPRESS P.S SAN PEDRO DE
PILLAO

ATENCIÓN : UNIDAD DE SEGUROS - RED DE SALUD HUÁNUCO

FECHA : San Pedro de Pillao, 17 de marzo de 2025

Por medio del presente tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitar la Adquisición de estantes de melamina x 06 divisiones y silla giratoria de metal para el servicio de Farmacia De La IPRESS SAN PEDRO DE PILLAO ya que no se cuenta con estantes para la buena práctica de almacenamiento de los medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios, es por ello que se requiere con prontitud la adquisición de Estantes de melamina x6 divisiones y silla giratoria de metal para cubrir la necesidad de la IPRESS. **Adjuntó 08 folio** incluido el presente y especificaciones técnicas.

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
01	ESTANTE DE MELAMINA X 06 DIVISIONES	15
02	SILLA GIRATORIA DE METAL	01

Sin otro particular me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente;



Paul Florentino Contreras
Lic. Enf. Paul Florentino Contreras
C.O.P. 12374746

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

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE ESTANTE
DE MELAMINA X 06 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL
PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LA IPRESS P.S SAN PEDRO
DE PILLAO**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LA IPRESS -P. S SAN PEDRO DE PILLAO RED DE SALUD HUANUCO.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.

3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

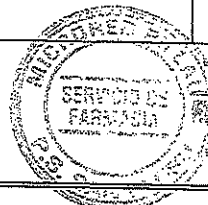
4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	N° TRASFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	15
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	1



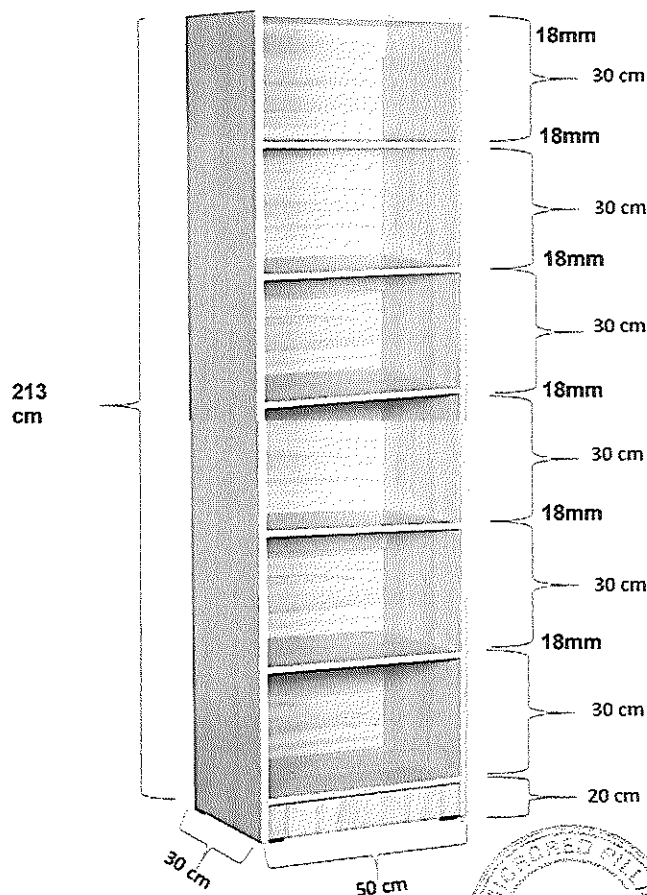
Revisado por: *[Firma]*
Ingeniero en Farmacia
TÉCNICO EN FARMACIA
DNI. 78574748

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

ITEM N° 1: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- **Con 05 repisas y 06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: alto x **213 cm**, ancho x **50cm**, profundidad x **30cm** y divisiones x **30cm** cada uno.
- Base: **20 cm** de altura
- Embalado: con cartón y fil.



Escritura
Elisabet M. Huertas Ambich
TECNICO EN FARMACIA
DNI. 78574748

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



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).

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

- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

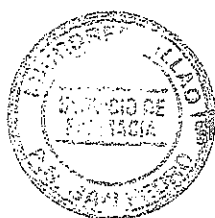
Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

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

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.



Euthe
Euthe M. Huertas Ambión
Tercero en Gerencia
C.R. 75574749

HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05571400

N° de Fecha: 2025-02-07

N° de expediente: 03319276

Remitente: LEON REYES ODILE YERKES

Cargo: JEFE DE MICRO RED SAN FRANCISCO DE CAYRAN

Documento: OFICIO 000033-2025-MRC-CSC-RDSHCO-SFC/OLR.

Asunto: REMITO REQUERIMIENTO ESTANTE DE MELAMINE Y SILLA DE PARA FARMACIA

124

OFICIO N° 000033-2025-MRC-CSC-RDSHCO-SFC/OLR.

Folios: 10

10 FEB. 2025

RECORRIDO POR:

RECORRIDO POR:

Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

V. SEGUROS.

10 FEB. 2025

Financiera

11 FEB. 2025

Tramite

26.32.12

P.F. f
11/02/2025
03:00 pm



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

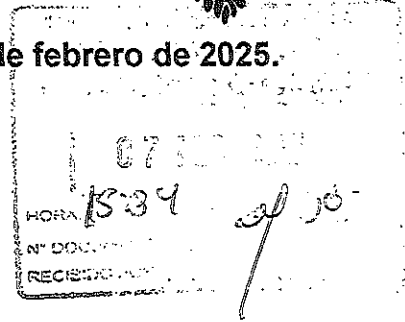


San Francisco de Cayrán, 07 de febrero de 2025.

OFICIO N° 0033-2025-MRC-CSC-RDSHCO-SFC/OLR.

M.C. LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUANUCO



ASUNTO : REMITO REQUERIMIENTO ESTANTE DE MELAMINE Y SILLA DE PARA FARMACIA

**ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS
SISMED**

De mi consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para expresarle mis cordiales saludos a nombre propio y de la **MICRO RED CAYRAN**, y a la vez con el documento de la referencia; para hacerle llegar el **REQUERIMIENTO DE ESTANTE DE MELAMINE Y SILLA DE PARA FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD CAYRAN**, de los cuales el servicio de farmacia del C.S. Cayran carecen de estos bienes para una atención de calidad a los pacientes que recurren a este centro de salud.

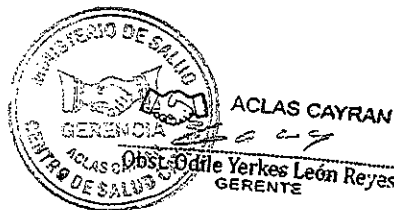
Asimismo, cabe mencionar que la supervisión de la DIRESA ya observo estas deficiencias.

ADJUNTO:

❖ **LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.**

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresar las muestras de consideración y estima personal.

Atentamente,



Reg. Documento:

05571400

Reg. Expediente:

03319276

s/n

Jr. San Pedro

Gerencia

San Francisco de Cayran
Huánuco 10031-Peru
Teléf. 955897279

"Año de la Recuperación Consolidación de la Economía Peruana"

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE
ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS
DE FARMACIA DE LAS IPRESS**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

**ADQUISICIÓN, ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA
PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD CAYRAN –
RED DE SALUD HUANUCO.**

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.

3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

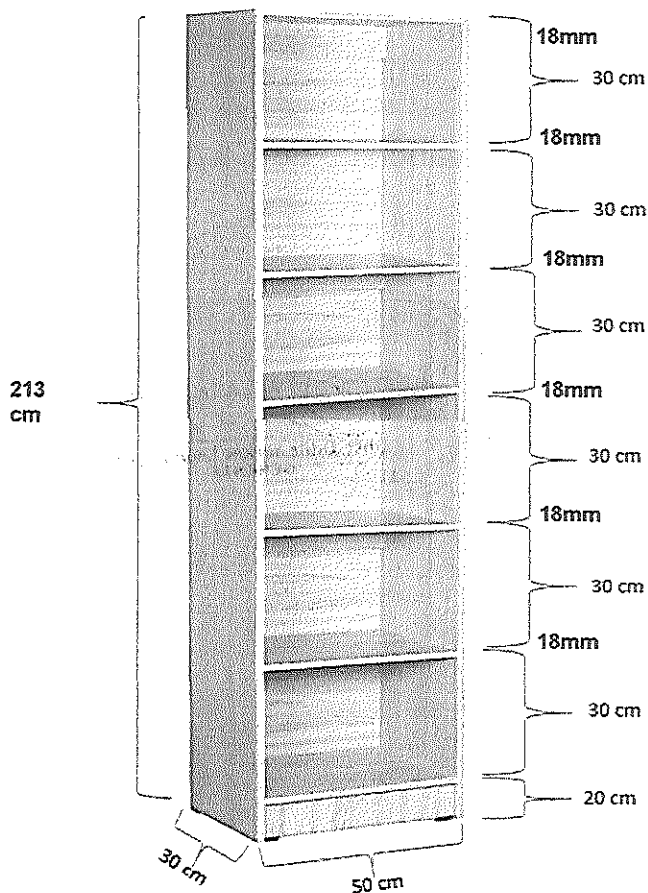
META	Nº TRASFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12	ESTANTE DE MELAMINE X6 DIVISIONES	8
		DyT	26.32.12	SILLA GIRATORIA DE METAL	1
		DyT	26.32.12		

"Año de la Recuperación Consolidación de la Economía Peruana"

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- Con **05 repisas** y **06 espacios**
- Nivelador de piso
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm** y divisiones x **30cm** cada uno.
- Base: **20 cm de altura**
- Embalado: **con cartón y fil.**



"Año de la Recuperación Consolidación de la Economía Peruana"



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).

"Año de la Recuperación Consolidación de la Economía Peruana"

- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

"Año de la Recuperación Consolidación de la Economía Peruana"

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.

HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05655451

N° de Fecha: 2025-03-06

N° de expediente: 03363740

Remite: RUIZ CALVO ROSA BENEFIT

Cargo: JEFE DEL C.S. LAS MORAS

Documento: OFICIO 000138- -2025 -GR-HCO-RED-HCO-MR-HCO-C-S-M-J

Asunto: SOLICITO REQUERIMIENTO DE MATERIALES



Origen	Destino	Proyecto
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCIÓN

U. SEGUNDOS. 11 MAR. 2025

Financiera 11 MAR. 2025

DF. Permita

DF 3:30 12/03 A

Huánuco, 06 de marzo del 2025

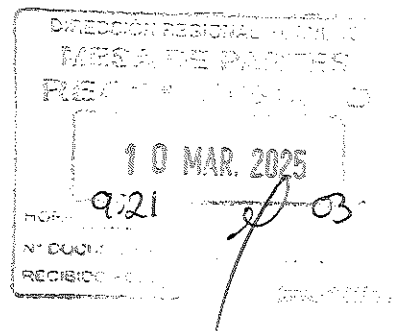
OFICIO N° 138 -2025-GR-HCO-RED-HCO-MR HCO-C. S-M. JE

LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA
DIRECTOR DE LA RED DE SALUD HUÁNUCO

DE: LIC. ENF. ROSA RUIZ CALVO
JEFE DE LA IPRESS LAS MORAS

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE MATERIALES

ATENCIÓN: OFICINA DE UNIDAD DE SEGUROS



Me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle el requerimiento de 30 ESTANTES DE MELAMINE ya que en el servicio de farmacia se cuenta con 13 estantes de metal los cuales se encuentran en mal estado (oxidados, hundidos, rotos). Por ello se solicita con SUMA URGENCIA los 30 estantes, para asegurar el cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento

Me suscribo ante usted sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



[Signature]
Lic. Rosa B. Ruiz Calvo
JEFE DE LA IPRESS LAS MORAS
CEP. 2077

N° REG. DOC.	05655451
N° REG. EXP.	03363740

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

INFORME N° 013 - 2025-GRH-RSHCO-MRCO-C/SIS-C.S.M.OS/TMRN.

A :LIC. Rosa Ruiz Calvo
Jefe del Centro de Salud Las Moras.

DE : Tec. Farm. Victoria Gamarra Ponce
Jefe del servicio de farmacia

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ESTANTE DE MELAMINE

ATENCIÓN : DIRECCION EJECUTIVA -RSH,
UNIDAD DE SEGUROS

FECHA : Huánuco, 06 de MARZO del 2025

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarle cordialmente, y a la vez manifestarle los siguientes:

Que contando con 13 estantes de metal en el servicio de farmacia los cuales se encuentran en mal estado (oxidados hundidos rotos). Por ello solicito con suma urgencia 30 estantes de melamina, para asegurar el cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento, no sin antes reiterarle las muestras de mi estima personal.

Atentamente,

CENTRO DE SALUD LAS MORAS

Victoria B. Gamarra Ponce
DNI: 60845755
FARMACIA

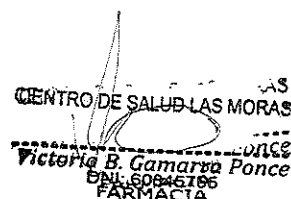
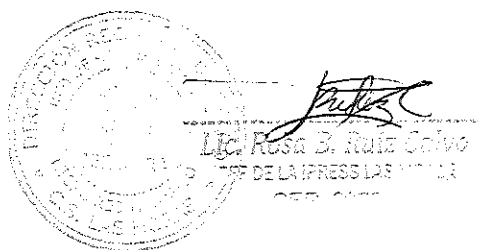
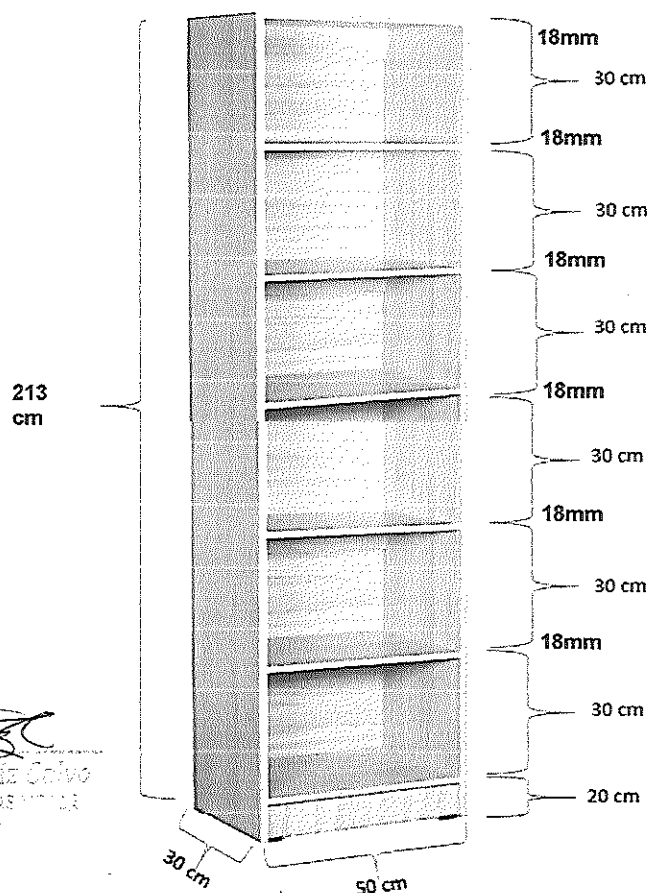
Lic. Rosa B. Ruiz Calvo
JEFE DE LA IPS LAS MORAS
CEP. 20721

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.**
- **Con 05 repisas y 06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.**
- Base: **20 cm de altura**
- Embalado: **con cartón y fil.**



HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05683089

N° de Fecha: 2025-03-14

Folios: 9

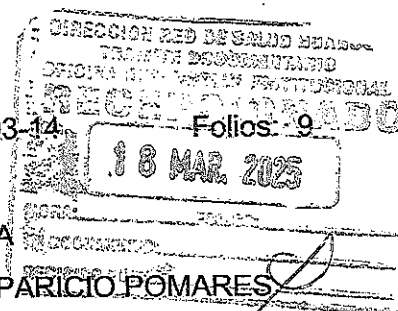
N° de expediente: 03379314

Remitente: LIC. ENF. MIRTHA ROSALIA ROJAS ESTELA

Cargo: JEFE DE LA MICRO RED HUANUCO-C.S. APARICIO POMARES

Documento: OFICIO 000391-2025-GRH-DRSH-RSH-J/MRHCO-CSAP

Asunto: REQUERIMIENTO DE ESCRITORIO DE MELAMINE ESTANTE DE MELAMINA X6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LAS IPRESS APARICIO POMARES



Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U. Seguros.

18 MAR. 2025

Financiera

BF: 2:58

18/03

Tramite

+

0

Huánuco 13 de Marzo del 2025

OFICIO N° 391 -2025-GRH-DRSH-RSH-J/MRHCO-CSAP/UPSSE.

C.D. LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA
Director Ejecutivo de la Red de Salud Huánuco
Presente.

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ESCRITORIO DE MELAMINE, ESTANTE DE MELAMINA X6
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LAS
IPRESS -APARICIO POMARES.

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DES

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarlo, y a la vez remito adjunto al presente los requerimiento de escritorio de melamine, estante de melamina x 6 divisiones y silla giratoria para el servicio de farmacia de la IPRES Aparicio Pomares.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración y estima persona

Atentamente

Dirección Regional de Salud Huánuco
RED DE SALUD HUÁNUCO
MOYORIN HUÁNUCO
C.S. APARICIO POMARES

Lic. Enf. M. L. A. Rojas Estela
CER N° 39776
JEFE

MRE/MML/mml.
CC Archivo.
13-03-2025

REG. DOC.	5683089
REG.	
EXPED.	3379314

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

INFORME N° 14-2025 -GRH-DRSH-RSH / MRHCO-CSAP-UPSF

A : LIC. MIRTHA ROJAS ESTELA
JEFE DE LA MICRO RED HUANUCO - APARICIO POMARES

DE : TEC. MARIA MATO LOYOLA
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA DE LA IPRES APARICIO POMARES

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ESCRITORIO DE MELAMINE, ESTANTE DE MELAMINA X6
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DE LAS
IPRESS -APARICIO POMARES.


ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DESALUD HUANUCO

FECHA : 13 DE MARZO DEL 2025

Mediante el presente reciba un cordial saludo y a la vez remito el requerimiento del Servicio de Farmacia de la IPRESS Aparicio Pomares, respecto a la adquisición muy urgente de escritorio de melamine, estante de melamine x6 divisiones y silla giratoria con presupuesto del SIS, para el cumplir las buenas practicas de almacenamiento (BPA) :

Adjunto requerimiento y otros. Es todo cuanto puedo informar, sin otro particular me suscribo de UD, reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Maria Mato Loyola
JEFE DE FARMACIA
DNI: 44666023

C.C
ARCHIVO
MRE/MML/mml
13-03-2025

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS IPRESS

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINE, ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS IPRESS -APARICIO POMARES.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

- 3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.
- 3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

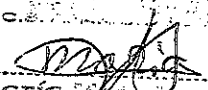
5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	ESCRITORIO DE MELAMINE CON 3 CAJONES CON LLAVES	01
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	20
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	01

ITEM N° 1: ESCRITORIO DE MELANINA CON TRES CAJONES CON LLAVE

- Fabricado en melanina de 18mm
- Tapacantos PVC de 3mm
- 03 cajones con correderas metálicas de tipo telescópicas con llaves.
- Porta CPU y porta estabilizador
- Porta teclado con corredora telescópica
- Jaladores de acero inoxidable
- COLOR ARTIKA TEKA
- Medidas:
 - Largo: 1.20 m
 - Ancho: 0.60 m


María Mila Coyola
JEFE DE FARMACIA
DNI: 44362028



Gobierno Regional
HUANUCO
para el mundo



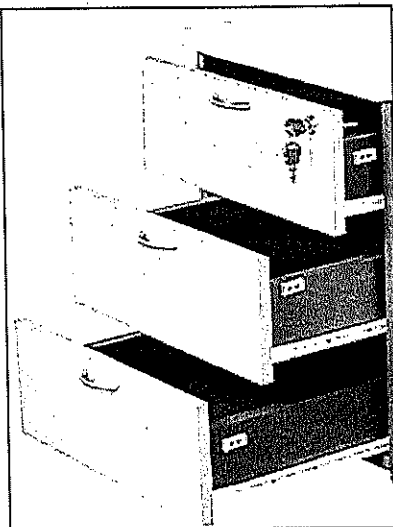
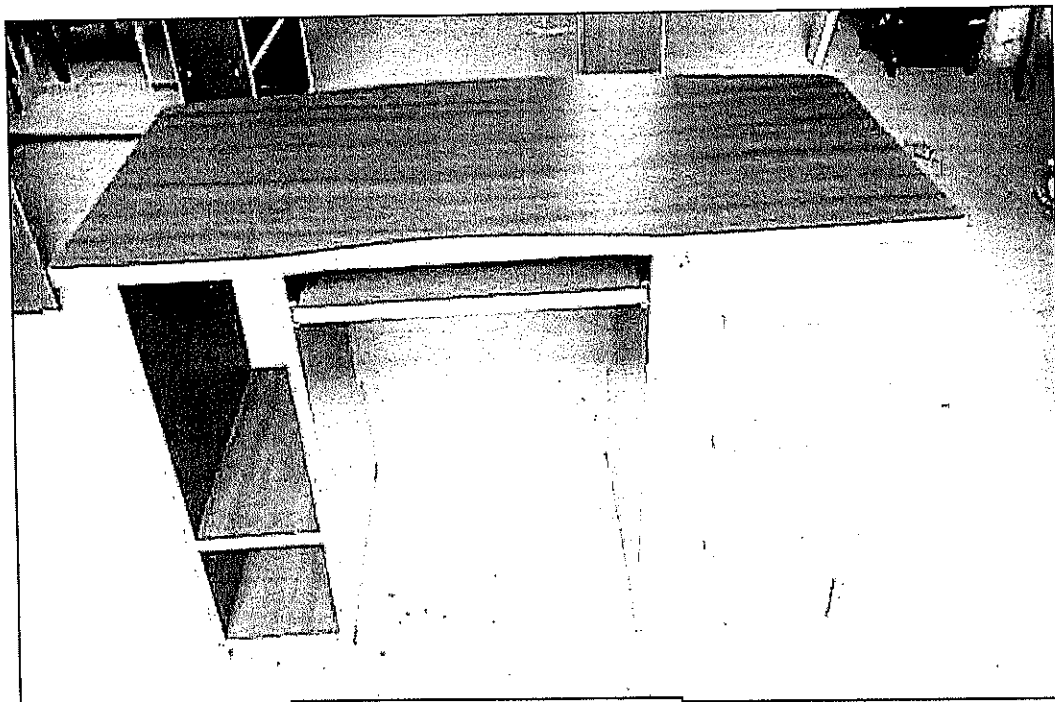
Red de Salud
Huánuco

OFICINA DE
DESARROLLO
INSTITUCIONAL

SISMED - UNIDAD DE
SEGUROS

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

- Alto: 0.80 m



ITEM N° 2: ESTANTE DE

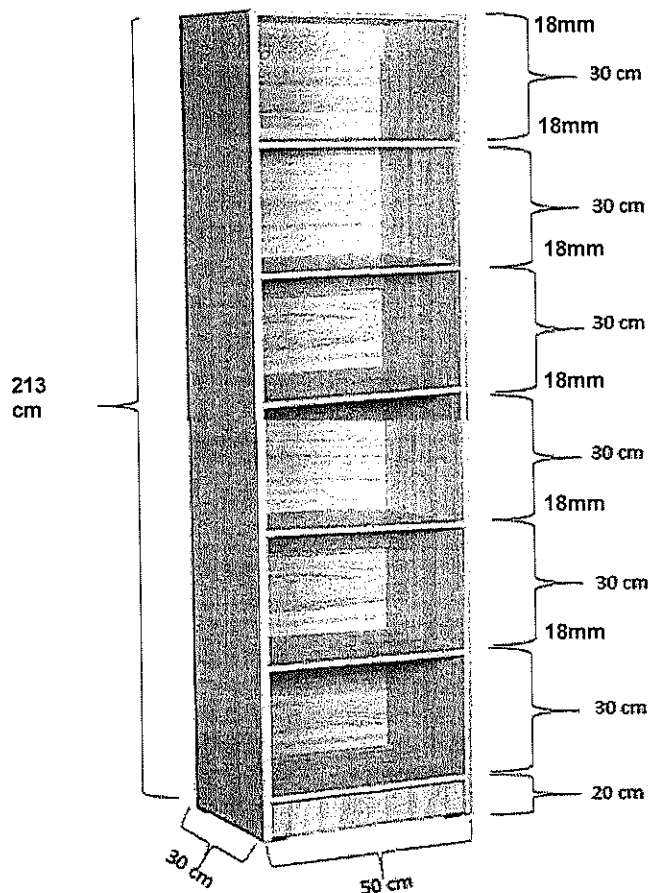
MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
- Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de **PVC DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- Con **05 repisas** y **06 espacios**
- Nivelador de piso
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm** y divisiones **x 30cm** cada uno.
- Base: **20 cm** de altura
- Embalado: **con cartón y fil.**

María Nicólo Revilla
JEFE DE FARMACIA
DNI: 80633023

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"



ITEM N° 3: SILLA GIRATORIA ERGONÓMICA CON BRAZOS FIJOS COLOR NEGRO

- Color: Negro
- Peso máximo soportado: 120 kg
- Ergonómica: Sí
- Giratoria: Sí
- Tipo de soporte lumbar: Fijo

Respaldo

- Con respaldo reclinable: Sí
- Tipos de mecanismos de reclinación: Basculante

Otros

- Tipo de silla de oficina: Ejecutiva Presidencial
- Con aro para pies: No

Materiales

- Materiales de la estructura: Metal
- Materiales del relleno: Espuma
- Acabado de la estructura: Cromado

Peso y dimensiones

- Profundidad del asiento: 50 cm
- Altura de la silla: 120.5 cm
- Peso de la silla: 12.68 kg
- Características de la estructura

Dirección Regional de Salud Huánuco
 RED DE SALUD HUANUCO
 MICRO REGION HUANUCO
 C.E. APARICU HUANUCO
Marta
 Marta Mico Loyola
 JEFE DE FARMACIA
 DNI: 44663025

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).
- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad. Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.


091
142

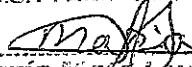
Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.

 Dirección Regional de Salud
RED DE SALUD
OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL



María Matalayola
JEFE DE FARMACIA
DNI: 44683026

Huánuco

HOJA DE TRAMITE

05673027

N° de Fecha: 2025-03-12

DIRECCION RED DE SALUD HUANUCO
TRAMITE DOCUMENTARIO
OFICINA DE CONTROL INSTITUCIONAL
RECEPCIONADO
13 MAR 2025
Folios: 2/05
DOCUMENTO:
RECEPCIONADO

a: 03373813

Cargo: DAFNE PIERINA FABIAN CRISPIN
JEFATURA DEL CENTRO MENTAL COMUNITARIO JESUS VIRGILIO LOPEZ
Documento: OFICIO 000055-2025-CSCJVLCD-DAPIFA
Asunto: REQUERIMIENTO DE MOBILIARIO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA

Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFIGINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U. SEGUROS.

Financiera

13 MAR. 2025

13 MAR. 2025

Tramite of

DE 14/03

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Pillco Marca, 12 de marzo de 2025.

OFICIO N° 055-2025-GR-HCO-DRS-RSHCO-CSMCU.DR. JVLIC- DPFC

SEÑOR

C.D. LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD HUÁNUCO

ATENCIÓN : UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED DE SALUD HUANUCO

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MOBILIARIO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar a ustedes la provisión de los siguientes muebles necesarios para el buen funcionamiento del Servicio de Farmacia de nuestra institución:

- Escritorio: De dimensiones adecuadas para el almacenamiento de documentos y equipos electrónicos, con superficies de trabajo amplias y funcionales.
- Estante: Para el almacenamiento de productos farmacéuticos, con capacidad suficiente para organizar adecuadamente los artículos.
- Silla giratoria: De altura ajustable y ergonómica, que proporcione comodidad al personal que labora en el área.

SE ADJUNTA ESPECIFICACIONES TECNICAS (09) FOLIOS

Agradezco de antemano su atención y colaboración. Quedamos a la espera de su pronta respuesta y gestión para la adquisición de estos productos.

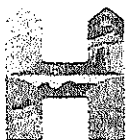
Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarle cordialmente.

Atentamente,

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD HUÁNUCO
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO
DR. JESÚS VIRGILIO LÓPEZ C.
X *Alava*
Dante P. Fabian Cuspi
C.F.P. 18826
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO

CC./Archivo

REG	05673027
EXP	03373813



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA 404 – RED DE SALUD HUÁNUCO

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

"CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO DR. VIRGILIO LOPEZ CALDERON"

AV. UNIVERSITARIA N° 601-607 - TELEFONO (062)460001



INFORME N° 17-2025-GR-DRS-UERS-HCO/ CSMCU. "DR. JVLC/BCAB

A : PSIC. DAFNE P FABIAN CRISPIN

Jefatura del Centro de Salud Mental Comunitario U. JVLC

DE : T.F. BLANCA CARINA ALCEDO BENANCIO

Técnico en farmacia del Centro de Salud Mental Comunitario U. DR. JVLC

C/A : UNIDAD DE SEGUROS RED DE SALUD HUANUCO

ASUNTO : SOLICITO REQUERIMIENTO DE ESCRITORIO, ESTANTE Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO DR. JESUS VIRGILIO LOPEZ CALDERON.

FECHA : PILCOMARCA, 12 DE MARZO DEL 2025


Por medio del presente es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente a la vez hacerle llegar el siguiente requerimiento:

El Centro de Salud Mental Comunitario Universitario Dr. Jesús Virgilio López Calderón obtuvo el código RENIPRESS N°33050 hace más de un año, motivo por el cual se requiere estante de melamina para el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, y sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas

Por lo expuesto, solicito el requerimiento de **ESTANTE DE MELAMINA, ESCRITORIO DE MELAMINA Y SILLA GIRATORIA DE METAL** para el servicio de farmacia del CSMCU. Dr. Jesús virgilio López calderón.

Agradeciendo su atención al presente me suscribo de usted reiterándole mi consideración y estima personal.

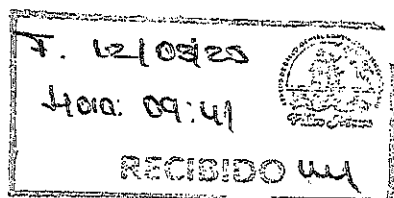
Atentamente,


Blanca Carina Alcedo Benancio
D.N.I. 418007
TEC. FARMACIA


FARMACIA

ADJUNTO:

1. Especificaciones técnicas para su adquisición.



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

REQUERIMIENTO DETALLADO: I

META	N° TRASF.	FTE FTO	ESPECIFICA DE GASTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO REFERENCIAL	COSTO TOTAL
156	147	DyT	2.6.3.2.1.2.	ESTANTE DE MELAMINA	10	645.00	6450.00
156	147	DyT	2.6.3.2.1.2..	MESA DE MELAMINA PARA IMPRESORA	01	320.00	320.00
156	147	DyT	2.6.3.2.1.2.	SILLA GIRATORIA	01	585.00	585.00

[Firma]
DNI: 4160083
TEC. FARMACIA

[Firma]
FARMACIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LAS IPRESS

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINE, ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO DR. JESUS VIRGILIO LOPEZ CALDERON.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

- 3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.
- 3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	N° TRANSFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12	ESCRITORIO DE MELAMINE CON 3 CAJONES CON LLAVES	1
		DyT	26.32.12	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	10
		DyT	26.32.12	SILLA GIRATORIA DE METAL	1

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

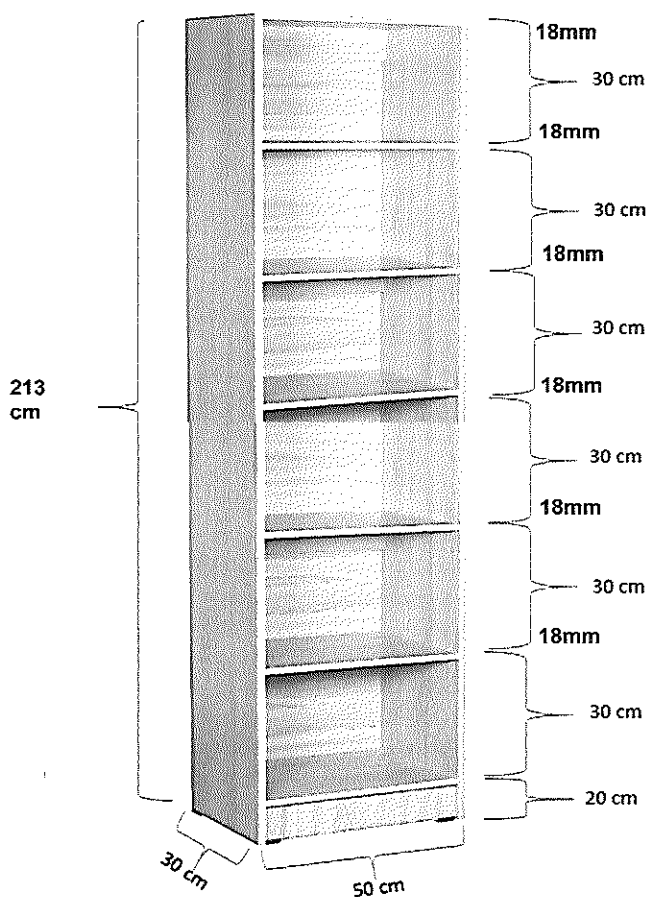
N°	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	ESCRITORIO DE MELAMINE CON 3 CAJONES CON LLAVES	1
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	10
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	1

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

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
- Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- **Con 05 repisas y 06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.**
- Base: **20 cm de altura**
- Embalado: **con cartón y fil.**



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



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).
- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad. Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.

HOJA DE TRAMITE

N° de registro: 05681466

N° de Fecha: 2025-03-06

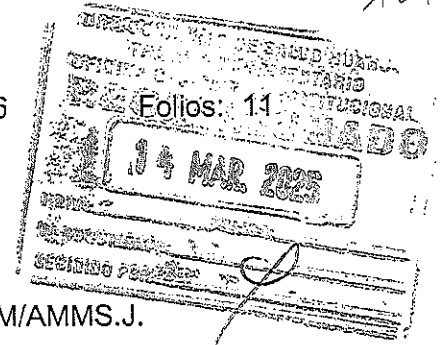
N° de expediente: 03378481

Remitente: MG. ANGELA MAGALY MEZA SALAZAR

Cargo: JEFE DE LA MICRO RED PILLCO MARCA

Documento: OFICIO 000265-2025-GRHCO-DRSH-RDH-MRPM/AMMS.J.

Asunto: REMITO REQUERIMIENTO DE ESTANTES Y OTROS ARTICULOS



Origen.	Destino.	Proveido
RED DE SALUD HUANUCO/DIRECCION	RS HCO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ATENCION

U. AIS

14 MAR. 2025

Financiera

20 MAR. 2025

Remito

✓

SIMED

Derivado a SIS.

20/03/25

21/03



PERÚ

Ministerio
de Salud

C.S. POTRACANCHA

ACLAS PILLO MARCA

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

152

Pillco Marca, 14 de marzo del 2025

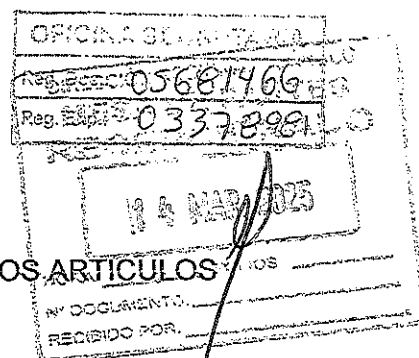
OFICIO N° 265 -2025-GRHCO-DRSH-RDH-MRPM/AMMS.J.

A : C.D LUIS ALBERTO MACHA AIQUIPA
DIRECTOR DE LA RED DE SALUD HUANUCO

DE : MG. ANGELA MAGALY MEZA SALAZAR
JEFATURA DE LA IPRESS POTRACANCHA

ASUNTO : REMITO REQUERIMIENTO DE ESTANTE Y OTROS ARTICULOS

ATENCIÓN : UNIDAD DE SEGUROS



Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez, remitir el **requerimiento de estante y otros artículos**, presentado por el Tec. Fredy Víctor Mallqui Mallqui Valdivia jefe de farmacia del C.S Potracancha.

Se requiere lo mencionado en el informe para el manejo de buenas practicas de almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.

Adjunto:

- INFORME N°015-2025-GR-HCO-DRS-RSHCO-C.S.PM/SF.

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUANUCO
MICRO REGION PILLCO MARCA
[Signature]
Mg. Angela Magaly Meza Salazar
CEP 65699
JEFA

C.S. Potracancha- ACLAS PILLCO MARCA Jr. San Diego #2

RUC: 20447381631/jct

Ams/jct
c.c/archivo



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

INFORME N°016 -2025-GR-HCO-DRS-RSHCO-C,S, PM/SF.

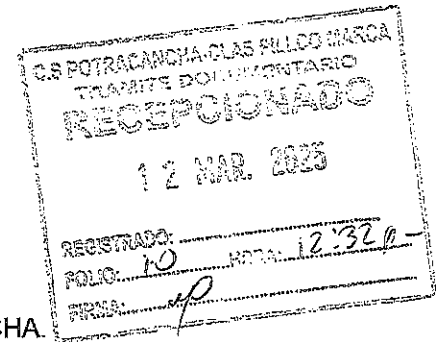
Señor(a) : MG. ANGELA MAGALY MEZA SALAZAR.
JEFA DE MICRORED PILLCOMARCA.

DE : FREDY VICTOR MALLQUI VALDIVIA.
JEFE DE FARMACIA DEL C.S. POTRACANCHA.

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ESTANTE Y OTROS ARTICULOS.

ATENCION : UNIDAD DE SEGUROS.

FECHA : PILLCOMARCA, 19 MARZO DEL 2025.



A través de la presente reciba un cordial saludo y a la vez hacer llegar a su digno despacho el requerimiento de los siguientes artículos como: estantes de melamina, silla giratoria, escritorio de melamina con tres cajones con llave que detalla las características según hoja adjunto para el servicio de farmacia del centro de salud Potracancha se requiere la solicitud de los mencionados artículos para el buen manejo de las buenas prácticas de almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos y productos sanitarios.

Es todo cuanto informo, Sin otro particular me suscribo de Ud. No sin antes reiterarle mis muestras de mi estima personal.

Atentamente

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
FARMACIA DEL C.S. POTRACANCHA
[Firma]

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE
ESCRITORIO DE MELAMINA, ESTANTE DE MELAMINA X 06
DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA DE METAL PARA LOS SERVICIOS
DE FARMACIA DE LAS IPRESS**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE ESCRITORIO DE MELAMINE, ESTANTE DE MELAMINA X 6 DIVISIONES Y SILLA GIRATORIA PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DEL IPRESS POTRACANCHA- RED DE SALUD HUANUCO.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Con la presente adquisición se busca que el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel de la IPRESS, sean conservados y manipulados en condiciones adecuadas, según las especificaciones dadas por el fabricante y no requiere Registro Sanitario o Notificación Sanitaria Obligatoria, preservando su calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad.

3. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

3.1 Objetivo General. Establecer las disposiciones específicas que garanticen que los productos farmacéuticos y dispositivos médicos con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos.

3.2 Objetivo Específico. Brindar una atención de calidad y eficiente a la población usuaria de las IPRESS POTRACANCHA.

4.- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE REQUERIMIENTO TÉCNICO MÍNIMO

META	N° TRANSFERENCIA	FTE FTO	ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		
		DyT	26.32.12		

5. DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1 Descripción de las Especificaciones técnicas de bienes:

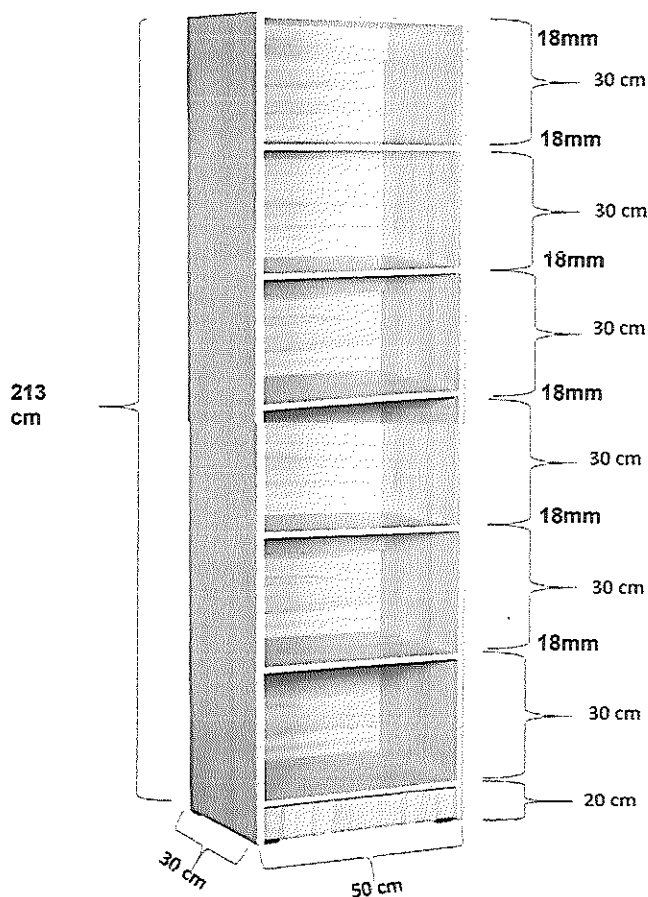
N°	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	ESCRITORIO DE MELAMINE CON 3 CAJONES CON LLAVES	02
2	ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES	25
3	SILLA GIRATORIA DE METAL	02

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ITEM N° 2: ESTANTE DE MELAMINE X 6 DIVISIONES

Tablero de partículas aglomeradas, recubierto en ambas caras con resinas melamínicas, laminadas bajo condiciones de presión y temperatura obteniendo una superficie cerrada y resistente. Puede ser usado en la fabricación de mobiliario y remodelación de interiores.

- Material: **MELAMINA** con sustrato de MDP
- Espesor: **18mm**
Color y/o modelo:
- Color: **Teka Artiko**
- Textura: **MADERA**
- Tapacantos termofusionados de PVC **DELGADO**
- Respaldo del estante: **MDF laminado de 4 mm** instalado en el melamina ranurado, con sus refuerzos correspondientes.
- **Con 05 repisas y 06 espacios**
- **Nivelador de piso**
- Medidas: **alto x 213 cm, ancho x 50cm, profundidad x 30cm y divisiones x 30cm cada uno.**
- Base: **20 cm de altura**
- Embalado: **con cartón y fil.**



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



5.2 Características y condiciones:

a. Acabado:

- El bien deberá estar exento de defectos del material (sellado, pegado, decoloración, despintado, etc.), así como de cualquier defecto que pueda afectar a su apariencia y a su uso.

b. Embalaje

- Cada producto se entregará dentro de una envoltura cerrada, resistente al transporte, manipuleo y almacenamiento.

6 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR

Persona natural y/o jurídica

- Inscrito en el Registro Nacional de Proveedores RNP – Bienes
- RUC Activo y Habido. Con giro del negocio en el objeto de la contratación

Requisitos que debe contar el proveedor.

- Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS).
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Productos Sanitarios (ANM).

- Certificado de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) vigente o Certificado ISO 13485 o Certificado CE, que señale el producto ofertado emitido por la ANM.

7 PLAZO DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse dentro de los diez (10) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8 LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el almacén de la Red de Salud Huánuco, sito en la Av. Carretera N° 266 Llicua frente a la cervecera Backus, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:30 horas y de 14:30 a 17:00 horas.

9 GARANTÍA COMERCIAL DEL BIEN

Garantía de un (01) año como mínimo, contabilizada desde la emisión de la conformidad.

Además, el proveedor deberá garantizar que los productos sean nuevos, libres de defectos de elaboración a fin de cubrir la reposición inmediata de los productos.

10 FORMA DE PAGO

El pago se efectuará en único pago, incluidos los impuestos de Ley, previa presentación de la factura, la guía de remisión.

11 CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el área usuaria y el responsable de la Unidad de Seguros de la Red de Salud Huánuco, mediante acta de conformidad en un plazo máximo de cinco (05) días de producida la recepción de los bienes.

12 PENALIDAD

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Dónde: F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

materia de retraso.

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

13 CONFIDENCIALIDAD

El proveedor, guardará, bajo responsabilidad a que hubiere lugar, estricta confidencialidad respecto de la información que recabe con ocasión de las visitas a las instalaciones de la institución, así como de la información que genere, no pudiendo emplear dicha información para un fin distinto al contratado.

