

PROVINCIA SANTA
DISTRICTO CHIMBOTE
PEDIDO DE COMPRA N°
MEIA: RUBRO:
RAZON SOCIAL:
RUC 20569238537

DIRECCION DE REID DE SALUD PACIFICO NORTH

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE




CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

N°	DESCRIPCION	CANT	UNIDAD MEDIDA	PROVEEDOR 01		PROVEEDOR 02		PROVEEDOR 03	
				RUC:	2055778841	RUC:	2060545205	RUC:	2056662887
				CORPORACION JEM 8105 E.I.R.L.		ABAMEDICAT E.I.R.L.		ALYTECH MEDIC S.A.C	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	ANTICUERPO ANTI DENGUE IGM ELISA X 96 DET	12.00	UNIDAD	S/ 1,725.00	S/ 20,700.00	S/ 1,900.00	S/ 22,800.00	S/ 2,700.00	S/ 26,400.00
2	ANTICUERPO ANTI DENGUE IGM ELISA X 96 DET	35.00	UNIDAD	S/ 1,905.00	S/ 28,575.00	S/ 2,100.00	S/ 31,500.00	S/ 2,900.00	S/ 43,500.00
					S/ 49,275.00		S/ 54,300.00		S/ 69,900.00

LA MEJOR OFERTA ES DE : CORPORACION JEM BIOS S.L.R.L., CON 20557788841, POR EL MONTO DE S/ 49275

FECHA:

 GOBIERNO REGIONAL DE ARACAJU
Dirección Regional de Saúde Ambiental
Red de Saúde Pública Norte

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

GOBIERNO NACIONAL DE ANCHASH
 Dirección Regional de Salud Ancash
 Dirección de Recursos Humanos
 Calle 726

JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA


1853

[illegible]

5

FORMATO Nº 01

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO

1 NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO		Número		Fecha		31/05/2023							
2 DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD		PRESUPUESTO											
3 DEPENDENCIA QUE SOLICITA		LOGÍSTICA											
4 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA		ADQUISICIÓN DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS											
5 DENOMINACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código del proyecto											
6 OBJETO DE LA SOLICITUD		Emisión de la certificación de crédito presupuestario para el ADQUISICIÓN DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS											
7 VALOR REFERENCIAL		MONEDA		Nuevos Soles		X							
		MONTOS		S/ 49,275.00		Otro:							
8 TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		<table border="1"> <tr> <td>Licitación Pública</td> <td>Adjudicación Simplificada</td> <td>Subasta Inversa Electrónica</td> </tr> <tr> <td>Concurso Público</td> <td>Selección de Consultores Individuales</td> <td>Comparación de Precios</td> </tr> </table>						Licitación Pública	Adjudicación Simplificada	Subasta Inversa Electrónica	Concurso Público	Selección de Consultores Individuales	Comparación de Precios
Licitación Pública	Adjudicación Simplificada	Subasta Inversa Electrónica											
Concurso Público	Selección de Consultores Individuales	Comparación de Precios											
9 DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA		JEFE DE UNIDAD DE SEGURO INTEGRAL DE SALUD											
10 NÚMERO DE REFERENCIA EN EL PAC													
11 DURACIÓN APROXIMADA DEL PROCEDIMIENTO													
12 PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN		10 DIAS											
13 TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRACTUALES QUE SE DEVENGUEN TOTAL O PARCIALMENTE EN EL AÑO FISCAL EN QUE SE PRODUCE LA CONVOCATORIA, SE DEBE PRECISAR EL MONTO TOTAL O PARCIAL DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN		AÑO DE LA CERTIFICACIÓN		2023		MONTOS DE LA CERTIFICACIÓN							
						S/ 49,275.00							
14 TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRACTUALES QUE SUPEREN EL AÑO FISCAL TOTAL O PARCIALMENTE, SE DEBE PRECISAR ADICIONALMENTE EL AÑO O LOS AÑOS SIGUIENTES Y MONTO(S) DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN		AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL		MONTOS DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL									
15		 <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD CPECC AVILA Calderón Alberth Antonio JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p>											
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES													

IMPORTANTE:

La certificación de crédito presupuestario debe contener la fuente de financiamiento y la cadena funcional programática y del gasto. En caso las obligaciones contractuales superen el año fiscal de la convocatoria, la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces debe emitir una constancia respecto a la previsión de los recursos correspondientes al valor referencial de dicha convocatoria. La citada constancia debe señalar el monto de los recursos programados para tal efecto en el proyecto de presupuesto del año siguiente, las metas previstas y la fuente de financiamiento con cargo a la cual se atenderá su financiamiento. Asimismo, esta debe ser suscrita por el jefe de la Oficina General de Administración y de la Oficina de Presupuesto, o el que haga sus veces en la Entidad.

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios																										
1	Datos del documento		Número de informe		MEMORANDUM N°1059-2023- GRA-DIRES-DRSPN-CH-ODI/US,		CHIMBOTE 26 DE MAYO DEL 2023																			
2	Objeto de la contratación		Objeto de la contratación		Bienes		X		Servicios																	
3	Antecedentes		Descripción del objeto de la contratación		ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS																					
<p>• Que SEGUN MEMORANDUM N°1059-2023-GRA-DIRES-DRSPN-CH-ODI/US, con fecha 26 de mayo del 2023, quienes solicitan la adquisición de insumos para abastecer a los IPRESS de la jurisdicción de la red de salud pacífico norte, adjunto el pedido siga y especificaciones técnicas requeridas.</p> <p>• que de acuerdo a lo establecido en el artículo 25 del texto único ordenado de la ley 30225, ley de contrataciones del estado, la comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los consultoría, que no sean fabricantes o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones de contratante siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo señalado</p> <p>• No corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios que son fabricados o prestados siguiendo la Descripción particular o instrucciones de la Entidad tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos. Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes o servicios incluidos en el Listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica y Acuerdo Marco, así como para la adquisición de productos alimenticios para el Programa de Vaso de Leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial.</p> <p>• Que, habiendo verificado el cumplimiento de dichas condiciones, se determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el proceso de selección de comparación de precios.</p>																										
<p>Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">a. Disponibilidad inmediata.</td> <td colspan="2">b. Disponibilidad inmediata.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:</td> <td colspan="2">De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento. Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido </td> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> Es decir, son de disponibilidad inmediata. </td> </tr> <tr> <td colspan="2">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.</td> <td colspan="2">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.</td> </tr> </table>											a. Disponibilidad inmediata.		b. Disponibilidad inmediata.		De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:		De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:		<ul style="list-style-type: none"> Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento. Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido 		<ul style="list-style-type: none"> Es decir, son de disponibilidad inmediata. 		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.		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.	
a. Disponibilidad inmediata.		b. Disponibilidad inmediata.																								
De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:		De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:																								
<ul style="list-style-type: none"> Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento. Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido 		<ul style="list-style-type: none"> Es decir, son de disponibilidad inmediata. 																								
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.		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.																								
4	<p>Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">a. Disponibilidad inmediata.</td> <td colspan="2">b. Disponibilidad inmediata.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:</td> <td colspan="2">De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento. Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido </td> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> Es decir, son de disponibilidad inmediata. </td> </tr> <tr> <td colspan="2">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.</td> <td colspan="2">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.</td> </tr> </table>										a. Disponibilidad inmediata.		b. Disponibilidad inmediata.		De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:		De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:		<ul style="list-style-type: none"> Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento. Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido 		<ul style="list-style-type: none"> Es decir, son de disponibilidad inmediata. 		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.		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.	
a. Disponibilidad inmediata.		b. Disponibilidad inmediata.																								
De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:		De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:																								
<ul style="list-style-type: none"> Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento. Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido 		<ul style="list-style-type: none"> Es decir, son de disponibilidad inmediata. 																								
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.		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.																								


Producto de la indagación de mercado realizado para la Adquisición de medicamentos para el área de Sismed para el abastecimiento a los IPRESS de la jurisdicción de la red de salud pacífico norte, se pudo verificar la pluralidad de empresas que cumplen con las características requeridas y formulado por el área usuaria, permitiendo ello que sean fáciles de obtener en el mercado, de conformidad con la directiva n°022-2016-osce/de ...

<p>c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.</p>	<p>La adquisición solicitada por el área usuaria se verificó que en el estudio realizado de advierte que existe pluralidad de potenciales proveedores, capaces de abastecer el bien requerido.</p>	<p>Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>	<p>Observaciones</p>	<p>NO</p>	<p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>
	<p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud Ancash Dirección de Salud Pública y Promoción de la Salud CPCC Ayta Calderón Alberth Antony JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>	<p>6</p>			

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión del informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
3	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
4	Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones. Para tales efectos, la Entidad debe tomar lo consignado en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.
5	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

Anexo N° 2

1 Número y fecha del documento		Número	1
2 Datos de la Entidad		Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE
		RUC	20569238537
		Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe
		Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe
3 Datos del proveedor		Nombre o razón social	ALYTECH MEDIC S.A.C.
		RUC	20556662887
		Dirección	MZA. V LOTE. 4 INT. 302 A.H. JUAN PABLO II (ALMACEN 1ER PISO) LIMA - CARABAYLLO
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	licitaciones@alytechmedic.com
		Representante o persona de contacto	ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS
4 Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X
	Descripción del objeto de la contratación		
	Se adjunta	Especificaciones técnicas	X
		Términos de referencia	
5 Información complementaria	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.		
6	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones  GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud Ancash CPCC Avila Calderón Alberth Anlung JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA		

Solicitud de cotización


Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	31 de mayo del 2023
----------	----------------------------	---------------------

2	Cotización	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE igm ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH- RSPN-SISMED/SIS	
		2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
				No cumple	
		2.3	Monto total cotizado	S/ 69,900.00	
		2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DECLARACION JURADA, CARTA CCI, COTIZACION, RNP, FICHA RUC	

3	Declaración jurada del proveedor 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. 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.
----------	---

4	ALYTECH MEDIC S.A.C.  Huerto Salgado Vila Gerente General DNI: 47387624 Nombre, firma y sello del proveedor
----------	--

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

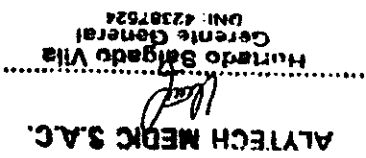
Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor	
---	--

1	Fecha del documento 31 de mayo del 2023
----------	--

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 ANTICUERPO ANTIDENGUE Igm ELISA X 96 DETERMINACIONES Y DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS	
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 69,900.00	
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	DECLARACION JURADA, CARTA CCI, COTIZACION, RNP, FICHA RUC	

3	Declaración jurada del proveedor 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. 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.
----------	---

4	<div style="text-align: center;">  ALYTECH MEDIC S.A.C. Huerto Saigado Vila Gerente General UNI: 42387624 </div> Nombre, firma y sello del proveedor
----------	--

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

ALYTECH MEDIC S.A.C. nos da el honor de brindar servicio de Calidad a nuestros Clientes

RUC: 20556662887

DOMICILIO FISCAL: MZA. V LOTE 4 INT. 202 A.H. IVAN PABLO II LIMA - LIMA - CARABAYLLO

CORREO ELECTRONICO: licitaciones@alytechmedic.com

FECHA DE EMISION:

30/05/2023

DATOS DEL CLIENTE:

RAZON: RED DE SALUD PACIFICO NORTE

RUC: 20569238537

ATENCION LOGISTICA

DIRECCION: Av. Enrique Meiggs 835, Chimbote

A continuación y de acuerdo con su requerimiento, nos dirigimos a usted para presentarle nuestra mejor oferta económica:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	P. unitario	TOTAL
1	ANTICUERPO ANTI DENGUE IGM ELISA X 96	CTK/ USA	12	S/2.200.000	S/26.400.00
2	ENTICUERPO ANTI DENGUE NSI ELISA X 96	CTK/ USA	15	S/2.900.000	S/43.500.00
Precios en soles incluye IGV					S/69.900.00

ASESOR COMERCIAL: YOSSELIN CHAVAZ

Esta cotización, esta sujeta a los siguientes terminos y condiciones:

* PRECIOS EN SOLES, INCLUYEN IGV, GASTOS DE ENVIO.

* VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIOS

* GARANTIA COMERCIAL: 12 MESES

* PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO

* FORMA DE PAGO: CONTADO COMERCIAL

CUENTAS BANCARIAS

Cta. Cte. Soles BBVA : 0011-0312-0100013408 / BCP: 191-2644440-0-14

Cta. Cte. Soles INTERBANK: 1003003181139

¡GRACIAS POR PREFERIRNOS!






Wondfo

ALYTECH MEDIC S.A.C.
Gerente General
Humberto Salgado Vela
DNI: 42287024

ATENTAMENTE:

COTIZACION N° 0251-DPD-2023

Anexo N° 2

Solicitud de cotización																			
1	<table border="1"> <tr> <td>Número y fecha del documento</td> <td>Número</td> <td>Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>31/05/2023</td> </tr> </table>	Número y fecha del documento	Número	Fecha		1	31/05/2023												
Número y fecha del documento	Número	Fecha																	
	1	31/05/2023																	
2	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Datos de la Entidad</td> </tr> <tr> <td>Nombre de la Entidad</td> <td>DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE</td> </tr> <tr> <td>RUC</td> <td>20569238537</td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> <td>AV. ENRIQUE MEIGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I</td> </tr> <tr> <td>Teléfono(s)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico</td> <td>adquisiciones@rspnorte.gob.pe</td> </tr> <tr> <td>Persona de contacto</td> <td>adquisiciones@rspnorte.gob.pe</td> </tr> </table>	Datos de la Entidad		Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE	RUC	20569238537	Dirección	AV. ENRIQUE MEIGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I	Teléfono(s)		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe	Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe				
Datos de la Entidad																			
Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE																		
RUC	20569238537																		
Dirección	AV. ENRIQUE MEIGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I																		
Teléfono(s)																			
Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe																		
Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe																		
3	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Datos del proveedor</td> </tr> <tr> <td>Nombre o razón social</td> <td>CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.</td> </tr> <tr> <td>RUC</td> <td>20557788841</td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> <td>MZA. V LOTE. 4 INT. 303 A.H. JUAN PABLO II LIMA - LIMA - CARABAYLLO</td> </tr> <tr> <td>Teléfono(s)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico</td> <td>ventasjembios6@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>Representante o persona de contacto</td> <td>ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS</td> </tr> </table>	Datos del proveedor		Nombre o razón social	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.	RUC	20557788841	Dirección	MZA. V LOTE. 4 INT. 303 A.H. JUAN PABLO II LIMA - LIMA - CARABAYLLO	Teléfono(s)		Correo electrónico	ventasjembios6@gmail.com	Representante o persona de contacto	ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS				
Datos del proveedor																			
Nombre o razón social	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.																		
RUC	20557788841																		
Dirección	MZA. V LOTE. 4 INT. 303 A.H. JUAN PABLO II LIMA - LIMA - CARABAYLLO																		
Teléfono(s)																			
Correo electrónico	ventasjembios6@gmail.com																		
Representante o persona de contacto	ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS																		
4	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Objeto de la contratación</td> <td>Objeto de la contratación</td> <td>Bienes</td> <td>X</td> <td>Servicios</td> </tr> <tr> <td>Descripción del objeto de la contratación</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Se adjunta</td> <td>Se adjunta</td> <td>Especificaciones técnicas</td> <td>X</td> <td>Términos de referencia</td> </tr> <tr> <td>la contratación</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	Descripción del objeto de la contratación				Se adjunta	Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	la contratación			
Objeto de la contratación	Objeto de la contratación		Bienes	X	Servicios														
	Descripción del objeto de la contratación																		
Se adjunta	Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia															
	la contratación																		
5	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Información complementaria</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.</td> </tr> </table>	Información complementaria		Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.															
Información complementaria																			
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.																			
6	<table border="1"> <tr> <td>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</td> <td>  <p>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA Dirección de Red de Salud Pacífico Norte CPCC Aysha Calderón Alberin Antony JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </td> </tr> </table>	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA Dirección de Red de Salud Pacífico Norte CPCC Aysha Calderón Alberin Antony JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>																
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA Dirección de Red de Salud Pacífico Norte CPCC Aysha Calderón Alberin Antony JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>																		

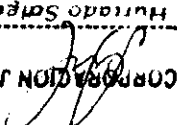
Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento
31 de mayo del 2023	

2	Cotización						
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IgM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS					
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table><tr><td>Si cumple</td><td>X</td></tr><tr><td>No cumple</td><td></td></tr></table>		Si cumple	X	No cumple	
Si cumple	X						
No cumple							
2.3	Monto total cotizado	S/ 49,275.00					
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DECLARACION JURADA, CARTA CCI, COTIZACION, RNP, FICHA RUC					

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">  CORPORACION JEN BIOS E.I.R.L. Hurrado Saigodo Herlinda <small>GERENTE GENERAL DNI: 43396691</small> </p> <p align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</p>
----------	--

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

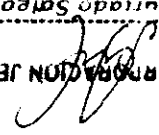
Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	31 de mayo del 2023
---	---------------------	---------------------

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 ANTICUERPO ANTIDENGUE IgM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH- RSPN-SISMED/SIS	
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 49,275.00	
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	DECLARACION JURADA, CARTA CCI, COTIZACION, RNP, FICHA RUC	

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>Nombre, firma y sello del proveedor</p> <p>  CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L. Hurtado Sotelo Herlinda GERENTE GENERAL DNI: 43396661 </p>		
---	---	--	--

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



COTIZACIÓN N° - 880 - DPD-2023

DIRECCIÓN: Mz. V LL 4 Int 303 A.H. Juan Pablo II - Carabayillo
RUC: 2055778841
Correo: ventas@jembios.com

Teléfono: 904474178

Asesor Comercial: Dña. Fanny Diaz

CLIENTE:

Razon Social: RED DE SALUD PACIFICO NORTE

RUC: 20549238537

Atención: LOGISTICA

Dirección: Av. Enrique Meiggs 835, Chimbo

Atención a su solicitud, le remitimos la siguiente cotización correspondiente a los productos de su interés:

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL INC. IGV	MONTOS
1	ANTICUERPO ANTI DENGUE IGM ELISA X 96 DET	CTK/ USA		12	\$/1,752.000	\$/21,024.00	
2	ENTICUERPO ANTI DENGUE NSI ELISA X 96 DET	CTK/ USA		15	\$/1,905.000	\$/28,575.00	
						\$/49,599.00	

Condiciones de Compra
Todos los precios incluyen IGV, entrega
Validez de ofertas: 15 días calendario
Plazo de entrega: 10 días calendario
Condición de pago: Contado Comercial
Garantía comercial: 12 meses

BBVA Continental
Cta. Cte. Solés: 0011-0312-0100017829-61
CCL 011-312-000100017829-61


GRACIAS POR LA PREFERENCIA!!

Representante Legal

CHIMBO
Calle 10 de Agosto 100
Calle 10 de Agosto 100
Calle 10 de Agosto 100

Fecha: 29/05/2023

Anexo N° 2

Solicitud de cotización	
1	Número y fecha del documento
1	Número
31/05/2023	Fecha
2	
Datos de la Entidad	
Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE
RUC	20569238537
Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I
Teléfono(s)	
Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe
Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe
3	
Datos del proveedor	
Nombre o razón social	ABAMEDIC AT E.I.R.L.
RUC	20605455205
Dirección	AV. PERIURBANA MZA. H LOTE. 25 VILLACUB 3 (ALT. DE SAN BENITO) LIMA - CARABAYLLO
Teléfono(s)	945959160 / 940172095
Correo electrónico	ventas@abamedicat.com / abamedicat@gmail.com
Representante o persona de contacto	ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS
4	
Objeto de la contratación	
Objeto de la contratación	Bienes X Servicios
Descripción del objeto de la contratación	
Se adjunta	Especificaciones técnicas X Términos de referencia
5	
Información complementaria	
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.	
6	
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones	
 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH DIRECCION REGIONAL DE SALUD PACIFICO NORTE CPCC Avila Calderon Alberth Antonuy JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>	

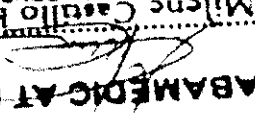
Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	31 de mayo del 2023
----------	----------------------------	---------------------

2		Cotización					
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ANTICUERPO ANTIDENGUE Igm ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS					
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table><tr><td>Si cumple</td><td>No cumple</td></tr><tr><td>X</td><td></td></tr></table>		Si cumple	No cumple	X	
Si cumple	No cumple						
X							
2.3	Monto total cotizado	S/ 54,300.00					
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DECLARACION JURADA, CARTA CCI, COTIZACION, RNP, FICHA RUC					

3	<p align="center">Declaración jurada del proveedor</p> <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"> ABAMEDICAT E.I.R.L.  Milenc Castillo Hurtado <small>GERENTE GENERAL</small> <small>DNI: 48042182</small> </p> <p align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</p>
----------	--

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

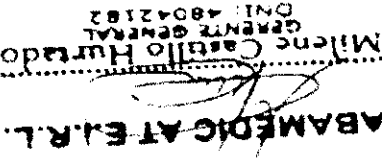
Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	31 de mayo del 2023
----------	----------------------------	---------------------

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 ANTICUERPO ANTIDENGUE IgM ELISA X 96 DETERMINACIONES Y ANTICUERPO ANTIDENGUE NS1 ELISA POR 96 DETERMINACIONES PARA LABORATORIO SEGUN NOTA INFORMATIVA N° 302-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS	
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 54,300.00	
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	DECLARACION JURADA, CARTA CCI, COTIZACION, RNP, FICHA RUC	

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"> ABAMÉDICA E.I.R.L.  Milene Castillo Hurtado <small>GEN. 48042182</small> <small>DNI: 48042182</small> </p> <p align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</p>
----------	---

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

RUC: 20605455205



COTIZACIÓN N° 436-2023

DOMICILIO FISCAL: MZA LOTE 25 URB VILLA CLUB III - CARABAYILLO	
Contacto : Thalia Cerna Movil: 94599160 / 940172095	
E-mail: ventas@abamedicat.com / abamedicat@gmail.com	

FECHA DE EMISION:	30/05/2023
DATOS DEL CLIENTE:	

SEÑORES:	RED DE SALUD PACIFICO NORTE
RUC:	20569238537
Dirección:	Av Enrique Maza 835, Chimbote

A continuación y de acuerdo con su requerimiento, me dirijo a ustedes para presentarles nuestra mejor oferta económica:

					Precios en soles incluye IGV	
1	ANTICUERO ANTI DENGUE IGM ELISA X 96 DET	CTK/ USA	12	5/1,900.000	22,800.00	
2	ENTCUEPRO ANTI DENGUE NSI ELISA X 96 DET	CTK/ USA	15	5/2,100.000	31,500.00	
					5/94,300.00	

* PRECIO INCLUYE IGV + GASTOS DE ENVIO
* VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIOS
* GARANTIA COMERCIAL: 12 MESES
* PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIOS
* FORMA DE PAGO: CONTADO COMERCIAL
0011-0312-0100025740
ABAMÉDICA AT E.I.R.L.
Atentamente: