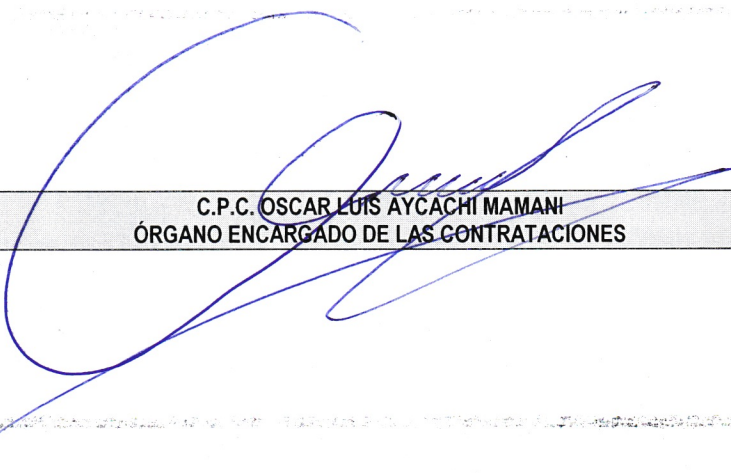


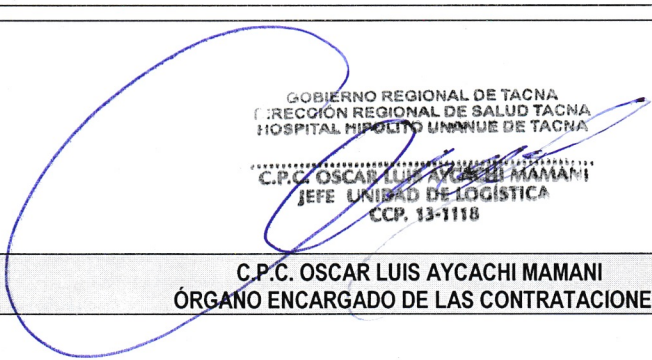
Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe	INFORME N° 607-2023-UL-OA-HHUT. RSS.T/GOB.REG.TACNA			
		Fecha de informe	10/07/2023			
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICION DE BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA (APNOP) DEL HHUT"			
3	Antecedentes					
	<p>- Mediante el pedido de compra N°797-2023, el Q.F. ANA MARIA MALDONADO GAMERO jefe del DEPARTAMENTO DE FARMACIA, requiere la contratación de la ADQUISICION DE BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA (APNOP) DEL HHUT, adjuntando para tal efecto las Especificaciones Técnicas del bien requerido.</p> <p>- En aplicación al artículo 18 de la Ley de Contrataciones del estado, señala "La Entidad debe establecer el valor estimado de las contrataciones de bienes y servicios y el valor referencial en el caso de ejecución y consultoría de obras, con el fin de establecer la aplicación de la presente Ley y el tipo de procedimiento de selección, en los casos que corresponda, así como gestionar la asignación de recursos presupuestales necesarios, siendo de su exclusiva responsabilidad dicha determinación, así como su actualización".</p> <p>- Que de acuerdo a lo establecido en el Artículo 25° de la Ley N°30225, Ley de Contrataciones con el Estado, refiere: "La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a las consultorías, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo que señale el reglamento."</p> <p>- Conforme lo establecido en el artículo 98 del Reglamento de la Ley de Contrataciones, para aplicar el procedimiento de selección comparación de precios la entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación sean de disponibilidad inmediata, fáciles de obtener en el mercado, se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado y que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular 2603r o instrucciones dadas por la entidad (...) numeral 98.2. "Una vez definido el requerimiento de la Entidad, el órgano encargado de las contrataciones elabora un informe en el que consta el cumplimiento de las condiciones para el empleo del procedimiento de selección de Comparación de Precios".</p> <p>- Que habiéndose verificado el cumplimiento de dichas condiciones, se ha determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el procedimiento de selección de Comparación de Precios.</p>					
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata				X	
	De la indagación de mercado realizada a través de las cotizaciones obtenidas, se puede determinar que el bien que se espera contratar es de fácil disponibilidad.					
	b. Cumplan con las Especificaciones Técnicas sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la entidad				X	
	De la indagación de mercado, se puede determinar que el bien es libre de comercialización, por tanto, existe libertad de concurrencia, igualdad de trato, transparencia y competencia en cuanto a pluralidad de ofertas, y estos se comercializa bajo un estándar de mercado					
	c. Fácil de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado				X	
El, se comercializa bajo los estándares establecidos en el mercado, con precios relativamente similares para su contratación, en iguales condiciones por distintos proveedores.						



	Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.
5	Observaciones
	Ninguna
6	
	 C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	SOLICITUD DE COTIZACION		
		Fecha	10/07/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HIPOLITO UNANUE		
		RUC	20453223788		
		Dirección	Cal. Blondell Nro. S/n		
		Teléfono(s)	(052) 583730		
		Correo electrónico	procesos@hospitaltacna.gob.pe		
		Persona de contacto	C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SIFAR S.A.C.		
		RUC	20602582796		
		Dirección	CALLE LAS CAMELIAS MZ-F3 LT-28-A CARABAYLLO		
		Teléfono(s)	956320307		
		Correo electrónico	NO INDICA		
		Representante o persona de contacto	MIGUEL MURILLO CARRILLO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICION DE BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 ML PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA (APNOP) DEL HHUT"		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta: - Especificaciones Técnicas - Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4°)				
6	<div style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI JEFE UNIDAD DE LOGISTICA CCP. 13-1118 C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </div>				

Anexo N° 2

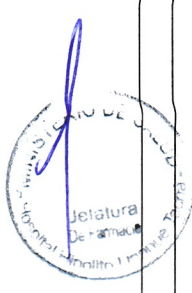
Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	SOLICITUD DE COTIZACION		
		Fecha	10/07/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HIPOLITO UNANUE		
		RUC	20453223788		
		Dirección	Cal. Blondell Nro. S/n		
		Teléfono(s)	(052) 583730		
		Correo electrónico	procesos@hospitaltacna.gob.pe		
		Persona de contacto	C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BIO AGE PERU S.A.C.		
		RUC	20519970342		
		Dirección	JR. PUNTA LOBOS NRO. 230 URB. RESIDENCIAL LOS TALLARINES DPTO . 201-LIMA		
		Teléfono(s)	987291549		
		Correo electrónico	NO INDICA		
		Representante o persona de contacto	AYCA TAPIA JULIAN JOSE		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICION DE BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA (APNOP) DEL HHUT"		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria Se adjunta: - Especificaciones Técnicas - Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4°)				
6	<div align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI JEFE UNIDAD DE LOGISTICA CCR 134118 C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </div>				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	SOLICITUD DE COTIZACION			
		Fecha	10/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HIPOLITO UNANUE			
		RUC	20453223788			
		Dirección	Cal. Blondell Nro. S/n			
		Teléfono(s)	(052) 583730			
		Correo electrónico	procesos@hospitaltacna.gob.pe			
		Persona de contacto	C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SISTEMAS ANALITOS S.R.L.			
		RUC	20155695901			
		Dirección	JR. CORONEL LEON VELARDE 609-LINCE			
		Teléfono(s)	01-204-4360			
		Correo electrónico	ventas@sistemasanaliticos.com			
		Representante o persona de contacto	Lizeth Niño Saldaña			
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 BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA (APNOP) DEL HHUT"			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta: - Especificaciones Técnicas - Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4°)					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</p> <p>***** C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI JEFE UNIDAD DE LOGÍSTICA CCP. 13-1118</p> </div>					
	<div align="center"> <p>C.P.C. OSCAR LUIS AYCACHI MAMANI ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> </div>					

ANEXO N° 02
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES EN GENERAL
N° DE PEDIDO DE COMPRA: -2023 (SIGA)

Unidad Orgánica	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
Actividad	
Meta	

I. DENOMINACIÓN DE LA ADQUISICIÓN (Obligatorio)								
<i>Adquisición de dispositivo médico.</i>								
II. FINALIDAD PÚBLICA (*) (Obligatorio)								
<i>Reducir el Impacto negativo ante la población, de la existencia de riesgo elevado para la salud y la vida de la población asignada, así como adoptar acciones destinadas a prevenir situaciones y hechos que conlleven a la configuración de estas, al mantenimiento prevención y recuperación de la salud y la vida; de tal manera que se brinde un servicio de salud eficaz y seguro.</i>								
III. OBJETO DE LA ADQUISICIÓN (Obligatorio)								
<i>Garantizar el abastecimiento oportuno del dispositivos médicos para la atención y uso de los pacientes de los diferentes servicios, Departamentos, área covid-19 y no covid-19 del Hospital "Hipólito Unanue" de Tacna.</i>								
IV. CANTIDAD / UNIDAD DE MEDIDA / CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (Obligatorio)								
	1,404 UNIDADES	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 35%;">DESCRIPCION DEL ITEM</th> <th style="width: 50%;">CARACTERISTICAS DEL ITEM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 ML</td> <td> Unidad de medida: bolsa cuádruple. Envase inmediato: bolsa de plástico Envase mediato bolsa de aluminio por 04 unidades Características: cada bolsa contiene 63 ml de solución CPDA-1 para extracción de 450 ml de sangre total Cpda-1: contiene ácido cítrico anh. 0.299 g, citrato de sodio DH USP 2.630 g, fosfato de sodio monobásico usp 0.222 g, dextrosa mhusp 3.190 g, adenina usp 0.0275 g, agua inyectable uspcsp 1000 ml, con equipo de seguridad para pruebas de calidad de sangre. Con optisol y/o manitol Etiquetado y rotulado de acuerdo a RS y PA de acuerdo a farmacopea designada. </td> </tr> </tbody> </table>	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ITEM	CARACTERISTICAS DEL ITEM		BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 ML	Unidad de medida: bolsa cuádruple. Envase inmediato: bolsa de plástico Envase mediato bolsa de aluminio por 04 unidades Características: cada bolsa contiene 63 ml de solución CPDA-1 para extracción de 450 ml de sangre total Cpda-1: contiene ácido cítrico anh. 0.299 g, citrato de sodio DH USP 2.630 g, fosfato de sodio monobásico usp 0.222 g, dextrosa mhusp 3.190 g, adenina usp 0.0275 g, agua inyectable uspcsp 1000 ml, con equipo de seguridad para pruebas de calidad de sangre. Con optisol y/o manitol Etiquetado y rotulado de acuerdo a RS y PA de acuerdo a farmacopea designada.
CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ITEM	CARACTERISTICAS DEL ITEM						
	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 ML	Unidad de medida: bolsa cuádruple. Envase inmediato: bolsa de plástico Envase mediato bolsa de aluminio por 04 unidades Características: cada bolsa contiene 63 ml de solución CPDA-1 para extracción de 450 ml de sangre total Cpda-1: contiene ácido cítrico anh. 0.299 g, citrato de sodio DH USP 2.630 g, fosfato de sodio monobásico usp 0.222 g, dextrosa mhusp 3.190 g, adenina usp 0.0275 g, agua inyectable uspcsp 1000 ml, con equipo de seguridad para pruebas de calidad de sangre. Con optisol y/o manitol Etiquetado y rotulado de acuerdo a RS y PA de acuerdo a farmacopea designada.						
V. REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METRÓLOGICAS Y/O SANITARIAS (De corresponder)								
<p><i>Los productos farmacéuticos requeridos deben contar con las siguientes características:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Debe cumplir con las características y especificaciones técnicas de calidad según los requisitos establecidos acorde a lo autorizado en su Registro Sanitario.</i> ➤ <i>La documentación que debe presentar al momento de ingresar el bien y que debe ser verificada por el Químico Farmacéutico responsable del almacén de farmacia es:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Copia simple del registro sanitario o certificado de registro vigente</i> • <i>Protocolo de análisis de control de calidad.</i> • <i>Autorización sanitaria de la empresa (Droguería que provee).</i> • <i>Certificado de BPA (Buenas prácticas de almacenamiento de la empresa proveedora).</i> • <i>Declaración Jurada simple de compromiso de CANJE POR VENCIMIENTO y VICIOS OCULTOS.</i> • <i>Vigencia del producto será mínimo de 24 MESES al momento de ingresar al almacén de farmacia.</i> 								
VI. CONDICIONES DE ENTREGA (De corresponder)								
<p><i>Deberá presentar:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Orden de compra.</i> ➤ <i>Guía de Remisión y/o Factura.</i> ➤ <i>Copia simple de la documentación indicada en el numeral 5.</i> ➤ <i>Toda la documentación deberá ser legible.</i> 								
VII. TRANSPORTES Y SEGUROS (De corresponder)								
<i>Transporte garantizado por el proveedor hasta las instalaciones del almacén central del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</i>								

VIII. GARANTÍA (Obligatorio)
<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Declaración Jurada simple de compromiso de CANJE POR VENCIMIENTO Y VICIOS OCULTOS.</i> ➤ <i>Vigencia del producto será mínimo de 24 MESES al momento de ingresar al almacén de farmacia.</i>
IX. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL (De corresponder)
<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>El proveedor postulante a las cotizaciones tiene que estar inscrito al REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS.</i> ➤ <i>Copia simple del registro sanitario o certificado de registro vigente</i> ➤ <i>Protocolo de análisis de control de calidad cuando lo requiera.</i> ➤ <i>Autorización sanitaria de la empresa (Droguería que provee).</i> ➤ <i>Certificado de BPA (Buenas prácticas de almacenamiento de la empresa proveedora).</i> ➤ <i>Declaración Jurada simple de compromiso de CANJE POR VENCIMIENTO y VICIOS OCULTOS.</i> ➤ <i>Contar con RUC vigente (Registro Único de Contribuyente)</i> ➤ <i>Contar con RNP.</i> ➤ <i>Contar con CCI activo.</i>
X. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN (Opcional)
<i>Debe ser en el almacén central de Logística del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</i>
XI. CONFORMIDAD (Obligatorio)
<i>Sera dada con el sello de conformidad de la Jefatura de Almacén Especializado de Medicamentos y/o Jefatura del Departamento de Farmacia, con la documentación pertinente y completa de la bien y/o dispositivo requerido.</i>
XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO (Obligatorio)
<i>La entrega se realizará hasta en 05 días después de recibida la orden de compra.</i> <i>La forma de pago se tramitará después de ser entregada la mercadería al almacén general de logística y del jefe del almacén de farmacia sin perjuicio de la fecha de entrega computada para el pago del bien.</i>
XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES (Obligatorio)
<i>Los medicamentos, dispositivos médicos e insumos deben ser ingresados al almacén según la cotización presentada por la Distribuidora, Laboratorio y/o Droguería; no se aceptará ningún cambio de lo ofertado en la cotización.</i>
 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Q.F. Ana María Maldonado Camero C.O.F. Nº 01456 Jefe del departamento de Farmacia HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA </div> Firma del responsable de la Unidad Orgánica