

**COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE FRASCO VIAL DE VIDRIO X 5ML
CON FLORURO DE SODIO AL 0.1% CAJA X 100 UND PARA LA UNIDAD DE
TOXICOLOGÍA Y QUÍMICO LEGAL DE LA UNIDAD EJECUTORA N°010 DEL
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DEL MINISTERIO
PÚBLICO.**

EMPRESA:	AVLIS MEDIC E.I.R.L
RUC:	20611728396
CONTACTO:	ELSA JUANA SILVA MIRANDA
TELÉFONO:	948 864 697
E-MAIL:	avlismedic@gmail.com

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (Paquetes)	PRECIO UNIT. (Inc. IGV) S/.	"PRECIO TOTAL (Inc. IGV) S/."
1	FRASCO VIAL DE VIDRIO X 5ML CON FLORURO DE SODIO AL 0.1% CAJA X 100 UND	ISOLAB	CAJA	70	S/1000.00	S/ 70,000.00
TOTAL (incluido todos los costos e impuestos de Ley)						S/70,000.00

PROCEDENCIA	IMPORTADO
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	DE ACUERDO A LAS EETT
PLAZO VIGENCIA COTIZACION	15 días calendarios
PLAZO DE ENTREGA	5 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	CREDITO COMERCIAL
MONEDA DE LA FUENTE	SOLES

"La presente cotización cumple con todas las Especificaciones Técnicas y demás condiciones remitidas por el IMLCF".

Atentamente,





ELSA SILVA MIRANDA
GERENTE GENERAL

VENTA DE MATERIAL MEDICO, LAI
Y AFINES AL POR MAYOR Y M.....

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DEL MINISTERIO PÚBLICO DE LA FISCALÍA DE LA NACIÓN.

El que suscribe Elsa Juana Silva Miranda proveedor y/o representante legal de AVLIS MEDIC E.I.R.L identificado con documento nacional de identidad N° 73587763, declaro bajo juramento, que la siguiente información se sujeta a la verdad:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento ni estar inhabilitado para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las especificaciones técnicas y/o términos de referencia, condiciones y reglas del requerimiento.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la presente cotización(es).

Se deja constancia que el que suscribe no se encuentra a la fecha inhabilitado y/o impedido de contratar con el Estado de acuerdo a lo señalado en la Ley de Contrataciones y su Reglamento.

Lima, 28 de febrero del 2025



**VENTA DE MATERIAL MEDICO, LABORATORIO
Y AFINES AL POR MAYOR Y MENOR**



ELSA SILVA MIRANDA
GERENTE GENERAL



Jr. Chancay N°604 A- Lima -Lima – Cercado de Lima



948 864 697



avlismedic@gmail.com

ANEXO 02**DECLARACIÓN JURADA PARA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS Y/O BIENES
MENORES A 8 UIT**

Señores:

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Jr. Puno 279. Cercado de Lima – Lima.

Presente.-

Atención : Área de Abastecimiento

DATOS DEL DECLARANTE:

Nombres y Apellidos/Razón Social: AVLIS MEDIC E.I.R.L	
DNI: 73587763	RUC: 20611728396
Dirección de Notificación: JR. CHANCAY NRO. 604 INT. 604A LIMA - LIMA - LIMA	
Telf. Fijo/Móvil: 948 864 697	E- Mail¹: avlismedic@gmail.com

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 - Principio de presunción de veracidad - del artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARA BAJO JURAMENTO:

1. Haber examinado los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, proporcionados por el Área de Abastecimiento del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. No tener ningún grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, con los funcionarios de dirección y servidores públicos de la Entidad, que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en la contratación.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral **11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225** y sus modificatorias, Ley de Contrataciones del Estado, que señala *“Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del artículo 5 de la presente Ley, las personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n), o), p), q) y r) ...”*.
5. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
6. Conocer lo establecido en el artículo 138.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones – Cláusulas Anticorrupción.

**VENTA DE MATERIAL MEDICO, LABORATORIO
Y AFINES AL POR MAYOR Y MENOR****Jr. Chancay N°604 A- Lima -Lima – Cercado de Lima****948 864 697****avlismedic@gmail.com**

7. Autorizar que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI y Banco consignado en los Datos del Declarante. Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato, quedará cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria, a que se refiere líneas arriba.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido en la normativa vigente, y que si lo declarado es falso estoy sujeto a las acciones legales y penales correspondientes, en caso de verificarse su falsedad.

Lima, 28 de febrero del 2025



ELSA SILVA MIRANDA
GERENTE GENERAL

NOMBRE COMPLETO: ELSA JUANA SILVA MIRANDA
RUC: 20611728396
DNI: 73587763

1. En caso de salir favorecido, se autoriza a recibir la orden de servicio o compra en medio digital.

Nota: De verificarse la falsedad de la información señalada en la presente Declaración, la Entidad pondrá dicho hecho en conocimiento del Órgano Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE) para las acciones correspondientes, en virtud del artículo 50 de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado.



VENTA DE MATERIAL MEDICO, LABORATORIO
Y AFINES AL POR MAYOR Y MENOR



Jr. Chancay N°604 A- Lima -Lima – Cercado de Lima



948 864 697



avlismedic@gmail.com

ANEXO 04

CARTA DE AUTORIZACIÓN-CCI
(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

Lima, 28 de febrero del 2025

Señores:

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Jr. Puno 279. Cercado de Lima – Lima.

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de **RAZON SOCIAL**, es:

Nº CCI²:	011-101- 000100065222-30	Banco:	BBVA	Tipo de Moneda:	
				SOLES	
Titular de la cuenta³	AVLIS MEDIC E.I.R.L			RUC:	20611728396
NOTA: La omisión de alguno de los datos solicitados considera no válida la cotización.					

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Asimismo, dejo constancia que el **Recibo por Honorarios Profesionales** o Factura (según corresponda) a ser emitido por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicio o las prestaciones de servicios materia del contrato, quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura o recibo por honorarios profesionales a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,



ELSA SILVA MIRANDA
GERENTE GENERAL

ELSA JUANA SILVA MIRANDA

RUC N°20611728396



2. Código de cuenta interbancario, consta de 20 dígitos y debe estar asociado a su número de RUC,
3. Deberá consignar la razón social (persona jurídica) o el nombre del titular (persona natural).

**VENTA DE MATERIAL MEDICO, LABORATORIO
Y AFINES AL POR MAYOR Y MENOR**



Jr. Chancay N°604 A- Lima -Lima – Cercado de Lima



948 864 697



avlismedic@gmail.com

Certificate of Analysis

Product Name:

GLASS VIAL 5ML With 0.1% SODIUM FLUORIDE

Product Number: 650589
Batch Number: MHSYT789
Brand: SIGALD
CAS Number: 85-96-1
Formula: NaF
Quality Release Date: AMU 21 MAR
Recommended Retest Date: 2028 MAR

Assay (precipitative titration, calculated on dried substance)	98.5 - 100.5 %
Assay (USP, calculated on dried substance)	98.0 - 102.0 %
Identity	passes test
Identity (USP)	passes test
Appearance of solution	clear and colourless
Alkalinity (as NaOH)	≤ 0.1 %
Acidity (as HF)	≤ 0.2 %
Chloride (Cl)	≤ 0.01 %
Chloride (Cl, USP)	≤ 0.012 %
Hexafluorosilicate (SiF ₆)	≤ 0.1 %
Sulfate (SO ₄)	≤ 0.02 %
Heavy metals (as Pb)	≤ 0.003 %
Fe (Iron)	≤ 0.005 %
Loss on drying (150 °C, 4 h)	≤ 0.5 %



Larry Coers, Director
Quality Control
Milwaukee, WI US

Sigma-Aldrich warrants, that at the time of the quality release or subsequent retest date this product conformed to the information contained in this publication. The current Specification sheet may be available at Sigma-Aldrich.com. For further inquiries, please contact Technical Service. Purchaser must determine the suitability of the product for its particular use. See reverse side of invoice or packing slip for additional terms and conditions of sale.





PERÚ

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

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

N°447 -2024

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

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

CERTIFICA:

Que la **Droguería AVLIS MEDIC**, con razón social **AVLIS MEDIC E.I.R.L.**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0117693**, con oficina administrativa en **Av. Emancipación N° 640 – Lima - Lima – PERÚ** y almacén ubicado en **Av. Los Fresnos N° 1841, 1er. y 3er. Piso, Urb. Portada del Sol II Etapa – La Molina - Lima - PERÚ** (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **INNOVATION TRADING SERVICE E.I.R.L.**), cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A) **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnóstico, 2. Productos Galénicos, 3. Productos Dietéticos, 4. Productos Edulcorantes; B) **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y de Bajo Riesgo No Estéril) y Clase II (De Moderado Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo) y Clase II (De Moderado Riesgo), 3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada: Clase II (De Moderado Riesgo), 4. De Diagnóstico *in vitro* (Reactivo de Diagnóstico); C) **PRODUCTOS SANITARIOS**: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé); almacenados a temperatura ambiente, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 390-I-2024 de fecha 14 de marzo del 2024.

Se expide el presente Certificado de acuerdo con lo dispuesto en el artículo N° 117 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA, al haberse **Autorizado el Funcionamiento de la Droguería** en mención mediante la R.D. N° 0992-2024-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA de fecha 19 de marzo del 2024, solicitado con **Expediente N° 23-138278-1** del 17 de noviembre del 2023, **Anexo N° 1** del 29 de enero del 2024 y **Anexo N° 2** del 02 de febrero del 2024.

Este Certificado es válido a partir del **19 de marzo del 2024** hasta el **19 de setiembre del 2024**.

Lima, 03 MAYO 2024



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

Temperatura Ambiente: 15 °C – 30 °C

JLBM/EVRH/FRCA/AAF/aaf



digemidvirtual@minsa.gob.pe

19 sept 2024, 10:16 a.m. (hace 8 días)

 para mí ▼

Estimado(a) Sr(a): **AVLIS MEDIC E.I.R.L.**

Identificado con RUC 20611728396

Se le comunica a usted que su trámite ha sido recepcionado e ingresado para su evaluación con Expediente N° 24108456-1

N° Expediente	24108456-1
Fecha de Expediente	19/09/2024
TUPA	165 - CERTIFICACIÓN O RENOVACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO EN: DROGUERÍAS (ÁMBITO DE LIMA METROPOLITANA Y ALMACENES ESPECIALIZADOS DE LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE SALUD(OD) Y DE LAS AUTORIDADES REGIONALES DE SALUD (ARS).
Trámite	6012 Certificación o Renovación de BPA en Droguerías.
Fecha de Presentación (correo electrónico, mesa de partes virtual)	19/09/2024
N° Solicitud	375913
Para realizar carga de Anexos al expediente, se ha generado el siguiente Token	2194

Nota importante:

Le recordamos que puede consultar el estado de su Expediente en el siguiente enlace: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/consultaExpediente/>

FICHA RUC : 20611728396**AVLIS MEDIC E.I.R.L.****Número de Transacción : 657707273****CIR - Constancia de Información Registrada****Información General del Contribuyente**

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: AVLIS MEDIC E.I.R.L.
Tipo de Contribuyente	: 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	: 23/10/2023
Fecha de Inicio de Actividades	: 25/10/2023
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: -
Comprobantes electrónicos	: -

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	: -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	: COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 1 - 948864697
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: avlismedic@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: LIMA
Tipo y Nombre Zona	: -
Tipo y Nombre Vía	: JR. CHANCAY
Nro	: 604A
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: ALQUILADO

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	: 23/10/2023
Número de Partida Registral	: 15433399
Tomo/Ficha	: -
Folio	: -
Asiento	: -
Origen del Capital	: NACIONAL
País de Origen del Capital	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	25/10/2023	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	25/10/2023	-	-	-

Representantes Legales					
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -73587763	SILVA MIRANDA ELSA JUANA	TITULAR-GERENTE	03/05/1999	20/10/2023	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
		- - -	- - -	-	

Otras Personas Vinculadas						
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -73587763	SILVA MIRANDA ELSA JUANA	TITULAR	03/05/1999	20/10/2023	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
		- - -	- - -		-	

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

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

Para ir a su Buzón Electrónico [Ingresa Aquí](#)



Firmado Digitalmente por: BRENIS
MENDOZA Jose Luis FAU
20131373237 hard
DIRECTOR EJECUTIVO
DIRECCION DE INSPECCION Y
CERTIFICACION
Molivo:
Comentario: FD-2024-VP6DOT
Fecha y Hora: 08/04/2024 16:09:19



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

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

R.D. N° 0992-2024-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 19 de marzo del 2024

VISTO: El Acta de Inspección N° 390-I-2024 de fecha 14 de marzo del 2024, y expediente N° 23-138278-1 del 17 de noviembre del 2023, Anexo N° 1 del 29 de enero del 2024 y Anexo N° 2 del 02 de febrero del 2024, presentados por la Sra. Representante Legal Elsa Juana Silva Miranda y la Química Farmacéutica María del Carmen Villafranca Mosquera, con el horario de labor de martes de 01:30 pm. a 04:30 pm. y jueves de 02:00 pm. a 05:00 pm., de la Empresa con Nombre Comercial AVLIS MEDIC, con Razón Social AVLIS MEDIC E.I.R.L., con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20611728396, con Oficina Administrativa en Av. Emancipación N° 640, distrito de Lima, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería INNOVATION TRADING SERVICE E.I.R.L.) en Av. Los Fresnos N° 1841, 1er. y 3er. Piso, Urb. Portada del Sol II Etapa, distrito de La Molina, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento martes de 01:30 pm. a 04:30 pm. y jueves de 02:00 pm. a 05:00 pm., sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **Droguería**;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente y anexo del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: 1. Medicamentos:** Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnóstico, **2. Productos Galénicos, 3. Productos Dietéticos, 4. Productos Edulcorantes; DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos:** Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo No Estéril) y Clase II (De Moderado Riesgo), **2. Equipos Biomédicos:** Clase I (De Bajo Riesgo) y Clase II (De Moderado Riesgo), **3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada:** Clase II (De Moderado Riesgo), **4. De Diagnóstico in vitro:** (Reactivo de Diagnóstico); **PRODUCTOS SANITARIOS: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé);**

Que, con **CARTA N° 251-2024-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA** de fecha 16 de enero del 2024, esta Dirección solicitó la subsanación de observaciones al expediente N° 23-138278-1 del 17 de noviembre del 2023, en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 136° y 202° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019 – JUS:

Que, mediante el Anexo N° 1 del 29 de enero del 2024 y Anexo N° 2 del 02 de febrero del 2024, la empresa subsana las observaciones realizadas en la Carta antes señalada;

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

Que, el establecimiento farmacéutico en mención **cumple** con las condiciones técnico sanitarias dispuestas en la Normatividad Sanitaria vigente, tal como consta en el Acta de Inspección N° 390-I-2024 de fecha 14 de marzo del 2024;

De conformidad con la Ley N° 29459 “Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios”, “Decreto Legislativo N° 1161 “Ley de Organización y Funciones del Ministerio de

1/2

Firmado Digitalmente por: ARANGO GOMEZ
Walter FAU 20131373237 hard
COORDINADOR
AREA DE AUTORIZACION DE ALMACENES
Y DROGUERIAS
Molivo:
Fecha y Hora: 21/03/2024 08:31:06

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



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



Firmado Digitalmente por: VALDIVIA VERA
Edith Viviana FAU 20131373237 hard
EVALUADOR
AREA DE AUTORIZACION DE ALMACENES
Y DROGUERIAS
Molivo:
Fecha y Hora: 19/03/2024 15:13:31

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

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

R.D. N° 0992-2024-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA

Salud”, el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud” y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA “Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos” y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA “Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud” y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS “Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 “Ley del Procedimiento Administrativo General”;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar el Funcionamiento de la Droguería **AVLIS MEDIC**, con Razón Social **AVLIS MEDIC E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20611728396**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0117693**, representada legalmente por la Sra. **Elsa Juana Silva Miranda**, con Oficina Administrativa en **Av. Emancipación N° 640**, distrito de **Lima**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería INNOVATION TRADING SERVICE E.I.R.L.) en **Av. Los Fresnos N° 1841, 1er. y 3er. Piso, Urb. Portada del Sol II Etapa**, distrito de **La Molina**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento de **martes de 01:30 pm. a 04:30 pm. y jueves de 02:00 pm. a 05:00 pm.**; para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: 1. Medicamentos:** Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnóstico, **2. Productos Galénicos, 3. Productos Dietéticos, 4. Productos Edulcorantes; DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos:** Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo No Estéril) y Clase II (De Moderado Riesgo), **2. Equipos Biomédicos:** Clase I (De Bajo Riesgo) y Clase II (De Moderado Riesgo), **3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada:** Clase II (De Moderado Riesgo), **4. De Diagnóstico in vitro:** (Reactivo de Diagnóstico); **PRODUCTOS SANITARIOS: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé);** con la Dirección Técnica de la Química Farmacéutica **María del Carmen Villafranca Mosquera**, en el horario de labor de **martes de 01:30 pm. a 04:30 pm. y jueves de 02:00 pm. a 05:00 pm.**; por los motivos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

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

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

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

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**



RUC N° 20611728396

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

AVLIS MEDIC E.I.R.L.

Domiciliado en: JR.CHANCAY NRO. 604 INT. 604A LIMA - LIMA - LIMA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 22/03/2024

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 22/03/2024

FECHA IMPRESIÓN: 22/03/2024

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir



Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	28/02/2025		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION VIAL DE VIDRIO X 5ML CON FLORURO DE SODIO AL 0.1%	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/. 70,000.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION, BPA, RNP, FICHA RUC Y ANEXOS	
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 align="center">   ELSA SILVA MIRANDA GERENTE GENERAL </div>			
	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	28/02/2025
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación
		ADQUISICION VIAL DE VIDRIO X 5ML CON FLORURO DE SODIO AL 0.1%
	2.2	Monto total según informe de indagación
		S/70,000.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)
		COTIZACION, BPA, RNP, FICHA RUC Y ANEXOS
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>  ELSA SILVA MIRANDA GERENTE GENERAL</div> <p>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