



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

**INFORME N° 010 -2023-0830-SL-GAF/MSI-ARC**

**A :** Ing. César Martínez Padilla  
Subgerente de Logística

**ASUNTO :** INDAGACIÓN DE MERCADO PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO PARA LA  
"ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS".

**REFERENCIA :** a) Requerimiento N° 2023106737  
b) Requerimiento N° 2023106747  
c) Requerimiento N° 2023106731  
d) Requerimiento N° 2023106738  
e) Requerimiento N° 2023106753  
f) Requerimiento N° 2023106761  
g) Requerimiento N° 2023106735  
h) Requerimiento N° 2023106749  
i) Requerimiento N° 2023106762  
j) Requerimiento N° 2023106760  
k) Requerimiento N° 2023106793

**FECHA :** San Isidro, 01 de diciembre de 2023.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente, y a la vez en atención al documento de la referencia, manifestar lo siguiente:

**1. DENOMINACION**

Adquisición de Protector Solar para diferentes áreas

**2. AREA USUARIA**

- Subgerencia de Serenazgo
- Subgerencia de Recaudación Tributaria
- Gerencia de Participación Vecinal
- Subgerencia de Obras Privadas
- Gerencia de Desarrollo Ambiental Sostenible
- Subgerencia de Operaciones de Fiscalización
- Subgerencia de Transito y Movilidad Urbana
- Gerencia de Gestión de Personas
- Subgerencia de Licencias y Autorizaciones Comerciales
- Subgerencia de Mantenimiento Urbano
- Secretaría General

**3. OBJETO DE CONTRATACIÓN:**

Contratar una persona natural y/o jurídica para la adquisición de protectores solares (bloqueador), para dotar el personal de campo de las diferentes áreas de la municipalidad, que efectúa y realiza tanto las acciones de vigilancia, tránsito, acondicionamiento, control, limpieza, mantenimiento, en el distrito de san isidro, en concordancia a la protección y prevención contra la exposición ocupacional a la radiación UV de origen solar.

**4. BASE LEGAL**

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF; en adelante, la Ley.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y su modificatoria; en adelante, el Reglamento.
- Directivas, Pronunciamientos, Opiniones, y Comunicados del Organismo Supervisor de Contrataciones del Estado, en adelante OSCE.
- Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31640, Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto, aprobado mediante Decreto Supremo N° 304-2012-EF.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 29973, Ley General de Personas con Discapacidad.
- Decreto Supremo N° 008-2008-TR, Reglamento de la Ley MYPE.
- Decreto Supremo N° 013-2013-PRODUCE - Texto Único Ordenado de la Ley de Impulso al Desarrollo Productivo y al Crecimiento Empresarial.
- Código Civil.
- Directiva N° 022-2016-OSCE/CD.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

**5. ANTECEDENTES:**

- 5.1 Mediante Resolución de Gerencia de Administración y Finanzas N° 001-2023-0800-GAF/MSI de fecha 19 de enero de 2023 se aprueba el Plan Anual de Contrataciones de la Municipalidad de San Isidro para el Ejercicio Fiscal 2023, incluyendo en la Referencia N° 38 la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS".
- 5.2 Mediante Requerimiento N° 2023106737 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Transito y Movilidad Urbana nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.3 Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Recaudación Tributaria remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106747, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.4 Mediante Memorando N° 416-2023-13.30-SMU-GIPMU/MSI, recepcionado con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Mantenimiento Urbano remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106731 para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.5 Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Licencias y Autorizaciones Comerciales remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106738, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.6 Mediante Requerimiento N° 2023106753 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Serenazgo nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR



SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.

- 5.7 Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Gerencia de Participación Vecinal remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106761, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.8 Mediante Requerimiento N° 2023106735 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, Secretaria General nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.9 Con fecha 23 de noviembre de 2023, la Gerencia de Gestión de Personas remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106749, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.10 Mediante Requerimiento N° 2023106762 recepcionado con fecha 23 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Operaciones de Fiscalización nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.11 Mediante Memorando N°403-2023-1600-GDAS/MSI, recepcionado con fecha 23 de noviembre de 2023, la Gerencia de Desarrollo Ambiental Sostenible remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N°2023106760 para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.12 Con fecha 23 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Obras Privadas remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106793, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.13 Mediante correo electrónico de fecha 23 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Logística, solicitó cotizaciones a las diversas empresas relacionadas con el rubro, las cuales fueron sacadas del portal de <https://apps.osce.gob.pe/perfilprov-ui/> y las fuentes históricas de la entidad, dándole un plazo perentorio hasta el 27 de noviembre para enviar su cotización.
- 5.14 En respuesta, mediante correo electrónico [gerenciatoppharma@gmail.com](mailto:gerenciatoppharma@gmail.com) de fecha 26 de noviembre del 2023, la empresa **TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**, remite su cotización por S/ 73,460.52 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- 5.15 Mediante correo electrónico [zuleyma.zamudio@grupokamasa.com](mailto:zuleyma.zamudio@grupokamasa.com) de fecha 27 de noviembre del 2023, la empresa **AZ MEDIC PERU S.A.C.**, remite su cotización por S/ 73,908.45 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- 5.16 Mediante correo electrónico [arlypharmamedicaleirl@gmail.com](mailto:arlypharmamedicaleirl@gmail.com) de fecha 27 de noviembre del 2023, la empresa **ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.**, remite su cotización por S/ 87,346.35 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- 5.17 Mediante **Informe N°1491-2023-0830-SL-GAF/MSI**, con fecha 27 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Logística remite a la Gerencia de Gestión de Personas las cotizaciones recibidas de las empresas (i) TOP





Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

PHARMACEUTICAL E.I.R.L., (ii) AZ MEDIC PERU S.A.C. y (iii) ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., a fin de que en su calidad de área técnica las revise, evalúe y emita opinión con la finalidad de continuar con los trámites administrativos correspondientes.

- 5.18 Cabe precisar que se consideró a la Gerencia de Gestión Personas como área técnica encargada de realizar la validación técnica de las cotizaciones remitidas, en virtud a la Ley de Contrataciones del Estado, en el artículo N°08, en el literal b), toda vez, que es el área *encargada de implementar el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, y cuenta con el medico ocupacional.*
- 5.19 Mediante **Memorando N°002708-2023-0900-GGP/MSI**, recepcionado con fecha 30 de noviembre del 2023, la Gerencia de Gestión de Personas remite a la Subgerencia de Logística, la validación técnica de las cotizaciones remitidas por las empresas (i) TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L., (ii) AZ MEDIC PERU S.A.C. y (iii) ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., indicando que las tres ofertas cumplen con las especificaciones técnicas.
- 5.20 Mediante **Informe N°009-2023-0830-SL-GAF/MSI-ARC** y Anexo N°01 – Informe Sustentatorio para emplear la comparación de precios ambas de fecha 30 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Logística autoriza realizar el procedimiento de selección por **COMPARACION DE PRECIOS**.
- 5.21 Con fecha 30 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Logística como parte de la indagación de mercado en virtud a lo establecido en la Directiva N°022-2016-OSCE/CD, "Disposiciones aplicables a la comparación de precios", solicito a los proveedores previamente validados por el área usuaria, actualizar su cotización adjuntando los Anexos N°02 y 03.
- 5.22 Mediante correo electrónico [gerenciatoppharma@gmail.com](mailto:gerenciatoppharma@gmail.com) de fecha 30 de noviembre del 2023, la empresa **TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**, remite su cotización actualizada por S/ 73,460.52, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno, ficha técnica y Anexo 03 conforme a la Directiva N°022-2016-OSCE/CD.
- 5.23 Mediante correo electrónico [ventasazmedicperu@gmail.com](mailto:ventasazmedicperu@gmail.com) de fecha 30 de noviembre del 2023, la empresa **AZ MEDIC PERU S.A.C.**, remite su cotización actualizada por S/ 73,908.45 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno, ficha técnica y Anexo 03 conforme a la Directiva N°022-2016-OSCE/CD.
- 5.24 Mediante correo electrónico [arlypharmamedicaleirl@gmail.com](mailto:arlypharmamedicaleirl@gmail.com) de fecha 30 de noviembre del 2023, la empresa **ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.**, remite su cotización actualizada por S/ 87,346.35 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno, ficha técnica y Anexo 03 conforme a la Directiva N°022-2016-OSCE/CD.

## 6. ANÁLISIS:

### 6.1 VALOR ESTIMADO

De conformidad con lo establecido en el Artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. N° 344-2018-EF:

Numeral 32.1. "En el caso de bienes y servicios distintos a consultorías de obra, sobre la base del requerimiento, el órgano encargado de las contrataciones tiene la obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación."

Numeral 32.2. "Al realizar la indagación de mercado, el órgano encargado de las contrataciones puede recurrir a información existente, incluidas las contrataciones que hubiera realizado el sector público o privado, respecto de bienes o servicios que guarden similitud con el requerimiento."



Numeral 32.3. "La indagación de mercado contiene el análisis respecto de la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores."

En este sentido, a efectos de establecer el valor estimado se procedió a considerar diversas fuentes de información

## 6.2 INDAGACION DE MERCADO

### 6.2.1 FUENTE N°1: INFORMACIÓN DEL MERCADO - COTIZACIONES

De acuerdo con el artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sobre la base del requerimiento, el órgano encargado de las contrataciones tiene la obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación.

De la revisión en la plataforma del SEACE, no se encuentran Procedimientos de Selección similares o de iguales características.

Con el fin de averiguar sobre la indagación de mercado, objeto materia del presente, se enviaron solicitudes de cotización mediante correos electrónicos a diversos proveedores que se dedican al rubro materia de la presente indagación, siendo estos los siguientes correos:

**TABLA N° 01: SOLICITUD DE COTIZACIONES**

N°	RUC	EMPRESAS	CORREOS ELECTRONICOS	FECHA DE SOLICITUD DE COTIZACION
1	20610714481	TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.	gerenciatoppharma@gmail.com	23/11/2023
2	20601935491	CORPORACION MAFEL E.I.R.L.	corporacion.mafel@outlook.com	23/11/2023
3	20605917578	C & A SOLUCIONES GRAFICAS E.I.R.L.	cya_2000@outlook.es	23/11/2023
4	20607859168	MULTISERVICIOS E INVERSIONES MACRO SOLUTION E.I.R.L.	macrosolution.peru@hotmail.com	23/11/2023
5	20610838929	AZ MEDIC PERU S.A.C.	ventasazmedicperu@gmail.com	23/11/2023
6	20607867489	FERRECAM E INVERSIONES E.I.R.L.	ferrecam.peru@hotmail.com	23/11/2023
7	20553505071	PROEDMI SAC	proedmisac@gmail.com	23/11/2023
8	20606493216	REMACATS MULTISERVICIOS E.I.R.L.	remacats07@gmail.com	23/11/2023
9	20608198670	ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.	arlypharmamedical@hotmail.com	23/11/2023
10	20600805178	MC ENTERPRISE GROUP S.A.C.	enterprisemc2@gmail.com	23/11/2023
11	20607859168	MULTISERVICIOS E INVERSIONES MACRO SOLUTION E.I.R.L.	macrosolution.peru@hotmail.com	23/11/2023

Del total de empresas invitadas, las siguientes empresas que cumplen con las especificaciones técnicas que remitieron su cotización respectivamente:



TABLA N° 01: RESUMEN DE COTIZACIÓN

PROVEEDORES
TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.
AZ MEDIC PERU S.A.C.
ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.

Asimismo, de las consultas realizadas a algunas páginas del estado respecto al proveedor con menor valor de las cotizaciones validadas por el área usuaria, se observa lo siguiente:

**PROVEEDOR - TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

**IMAGEN 01: DEL BUSCADOR DE PROVEEDORES DEL ESTADO- TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

**gob.pe** | Buscador de Proveedores del Estado

Buscar

Inicio > Búsqueda > Ficha Única del Proveedor

Actualizado al 30/11/2023 a las 20:40

• Antecedentes

**TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

Vigentes: BIENES SERVICIOS

0 Sanciones del TCE

0 Penalizaciones

0 Inhabilitación por Mandato Judicial

0 Inhabilitación Administrativa

Las sanciones mostradas son impuestas por el Tribunal de Contrataciones del Estado (TCE).

La entidad contratante es la responsable de registrar los contratos, las órdenes de compra, las órdenes de servicio y las penalidades que se muestran en el Buscador de Proveedores del Estado.

La información que se muestra corresponde a: i) contratos derivados de procedimientos de selección; y ii) órdenes de compra y de servicio del tipo: hasta 3 UIT (DL 1017), de hasta 8 UIT (Ley 30225), de hasta 9 UIT (DU 16-2022), catálogo electrónico, servicios públicos y otras contrataciones sin proceso de selección previo.

Cabe precisar, que no se muestran las órdenes de compra y de servicio registradas por la entidad del tipo: derivados de procedimientos de selección, exoneraciones/contratación directa, decretos de urgencia, regímenes especiales, convenio entre entidades y artículo 5 del reglamento de Petropenú.

○ RUC (\*) : 20610714481

○ Teléfono (\*) : 983848981

○ Email (\*) : gerenciatoppharma@gmail.com

○ Domicilio (\*) : LIMA / LIMA / CARABAYLLO

○ Estado (\*) : ACTIVO

○ Condición (\*) : HABIDO

○ Tipo de Contribuyente (\*) : EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Ver menos



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

• **Conformación Societaria (\*)**

**Socios/Accionistas**

**PADILLA VILCACHAGUA ZENOVIO ABEL**

Tipo de Documento: D.N.I. - 15292893

**Representantes**

**PADILLA VILCACHAGUA ZENOVIO ABEL**

Tipo de Documento: D.N.I. - 15292893

**Órganos de Administración**

**PADILLA VILCACHAGUA ZENOVIO ABEL**

Tipo de Documento: D.N.I. - 15292893

CARGO: Titular - Gerente

• **Proveedores sancionados por organismos internacionales para contratar con el Estado**

- Listado del Banco Mundial de empresas e individuos no elegibles
- Listado del BID de empresas y personas sancionadas

• **Experiencia del Proveedor**

Publicada en el SEACE

Contratos y órdenes de los proveedores de bienes, servicios, ejecutores y consultores de obras publicados por las entidades en el SEACE.

[Ver Detalle](#)

**Fuentes:**

(\*) Registro Nacional de Proveedores del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado

(\*\*) Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria

**Imprime Constancia RNP**

**¿Quieres saber si la empresa tiene a sus trabajadores en planilla electrónica?**

La Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral (SUNAFIL) ha puesto en marcha el aplicativo "Chequea tu contratista". Para acceder, puedes hacerlo desde este enlace el cual te vinculará al aplicativo, donde debes ingresar tu usuario (número de RUC o DNI) y clave SOL.

[Chequea tu contratista](#)

**¿Necesita actualizar la información de la Ficha Única del Proveedor (FUP)?**

En caso el proveedor requiera actualizar su denominación o razón social, domicilio y/o conformación jurídica, debe realizar la actualización de información legal, de acuerdo a la Directiva N° 001-2020-OSCE/CD

**IMAGEN 02: EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD- TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

**TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

La entidad contratante es la responsable de registrar los contratos, las órdenes de compra, las órdenes de servicio y las penalidades que se muestran en el Buscador de Proveedores del Estado.

La información que se muestra corresponde a: i) contratos derivados de procedimientos de selección; y ii) órdenes de compra y de servicio del tipo: hasta 3UII (DL 1017), de hasta 8UII (Ley 30225), de hasta 9UII (DU 16-2022), catálogo electrónico, servicios públicos y otras contrataciones sin proceso de selección previo.

Cabe precisar, que no se muestran las órdenes de compra y de servicio registradas por la entidad del tipo: derivados de procedimientos de selección, exoneraciones/contratación directa, decretos de urgencia, regímenes especiales, convenio entre entidades y artículo 5 del reglamento de Petroperú.



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

• Filtros

OBJETOS DE CONTRATO

+

ESTADOS DE CONTRATO

+

Contratado

BIEN: Adquisición de materiales quirúrgicos y de laboratorio

HOSPITAL DE EMERGENCIAS - JOSÉ CASIMIRO ULLÓA

Monto de la orden original: S/ 12,454.00

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO.

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Monto de la orden original: S/ 12,000.00

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO.

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Monto de la orden original: S/ 28,200.00

Contratado

BIEN: ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO.

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Monto de la orden original: S/ 36,000.00

• Filtros

OBJETOS DE CONTRATO

+

ESTADOS DE CONTRATO

+

Contratado

BIEN: ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO.

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Monto de la orden original: S/ 21,600.00

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO.

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Monto de la orden original: S/ 32,800.00







Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Contratado

BIEN: ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Monto de la orden original: S/ 31,200.00

Contratado

BIEN: ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Monto de la orden original: S/ 31,200.00

Como se puede observar la empresa **TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.** cuenta con la experiencia requerida en rubro para la contratación para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS" en diferentes entidades pública.

Asimismo, de la consulta en la Pagina Proveedores OSCE se observa que la empresa **TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**, NO cuenta con Sanciones en el TCE vigentes, Inhabilitaciones por Mandato Judicial ni Inhabilitación Administrativa.

**IMAGEN 03: SANCIONES POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO - TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE INFORMACIÓN REGISTRAL Y FIDELIZACIÓN DEL PROVEEDOR  
Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con sanción vigente

Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.

Buscar

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado

81-48YW

Revisar código  
Ingresar el Código de la empresa

Buscar

Buscar

(\*) Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Órganos de Administración, a la fecha de la infracción, hacer clic sobre el RUC del Proveedor

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el Nombre/Razón o Denominación Social: TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L. consultado  
Fecha de Consulta: 30/11/2023

Imprimir

Exportar Excel

De la Plataforma de Debida Diligencia constituye un mecanismo de alerta que consolida información de diversos registros que informen sobre patrones de conducta, sanciones administrativas, disciplinarias, penales y/o procesos de investigación.



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

**IMAGEN N° 04: DE LA PLATAFORMA DE DEBIDA DILIGENCIA DEL SECTOR PÚBLICO – TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

CONSULTA DE DEBIDA DILIGENCIA			
Nombres y Apellidos:	ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.	Entidad Consultante:	MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO
Tipo de Doc.:	RUC	Usuario que consulta:	NAVA PASCO WALTER HUGO
Nro. de Doc.:	20608198670	Fecha y hora de consulta:	30/11/2023 20:26:10

**Registro del Buscador de Proveedores del Estado**

**I. Análisis de riesgo**

Riesgos general

Aplicable a la Administración pública en general:

NO  
EXISTE

**II. Información detallada**

Tipo de inhabilitación:	
Razón Social:	
Resolución:	
Monto de Multa:	
Periodo de inhabilitación:	
Fecha Inicio:	
Fecha Fin:	
Listado de infracciones:	

Nota: El presente registro solo muestra sanciones vigentes, para consultas sobre sanciones no vigentes se recomienda consultar el portal del osce.gob.pe

De la vigencia de la inscripción en el Registro Nacional de Proveedores, capítulo BIENES, de las empresas, se muestra a continuación el resultado de la consulta efectuada:

**IMAGEN N° 05: DEL BUSCADOR EN EL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES – TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*



RUC N° 20610714481

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.

Domiciliado en: JR. SAN LUIS MZA. K-12 A.H. VILLA SAN ANTONIO LIMA - LIMA - CARABAYLLO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES  
Vigencia Desde 23/03/2023

PROVEEDOR DE SERVICIOS  
Vigencia Desde 23/03/2023

FECHA IMPRESIÓN: 20/11/2023

**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](http://www.rnp.gob.pe) opción [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) opción [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe)

[Retornar](#) [Imprimir](#)

Finalmente, cabe señalar que, los proveedores, cuentan con RNP vigente, no se encuentra con sanción y/o inhabilitación para contratar con el estado y cuentan con experiencia en contrataciones realizadas con el Estado, de acuerdo a la verificación realizada en el portal web del OSCE.

Las cotizaciones se presentan en el cuadro comparativo de precios y determinación del valor estimado adjunto a este informe.

FUENTE: COTIZACIONES					
TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.		AZ MEDIC PERU S.A.C.		ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.	
RUC:	20610714481	RUC:	20610838929	RUC:	20608198670
CONTACTO:	NILSER SILVA	CONTACTO:	IRMA ANGELEZ	CONTACTO:	ROBERTO HUANUCO
TELÉFONO:	983848981	TELÉFONO:	992404625	TELÉFONO:	977707085
EMAIL:	gerenciatoppharma@gmail.com	EMAIL:	ventasazmedicperu@gmail.com	EMAIL:	arlypharmamedicaleirl@gmail.com
PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/
1.64	S/ 73,460.52	1.65	S/ 73,908.45	1.95	S/ 87,346.35

LA EMPRESAS 1) TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L., 2) AZ MEDIC PERU S.A.C., 3) ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., SI CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, de acuerdo al Memorando N°002708-2023-0900-GGP/MSI con fecha de recepción de 30 de noviembre de 2023.



Se considera **Válida** esta fuente, debido a que es el precio actual que refleja el comportamiento del mercado y se efectuó en mérito a las especificaciones técnicas requeridas por las áreas usuarias de la Municipalidad de San Isidro.

Conforme al punto anteriormente mencionado para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", la Subgerencia de Logística toma el menor valor de la Fuente N°01 Cotizaciones y establece el monto en: **S/ S/ 73,460.52 (Setenta y Tres Mil Cuatrocientos Sesenta con 52/100 soles).**

#### 6.2.2 FUENTE N° 02: PRECIO HISTORICO

De lo verificado no se registran en los últimos meses, por adquisiciones menores a ocho (08) UIT, así como procedimientos de selección; de lo revisado no existe similitud respecto a las cantidades, plazos, ni condiciones. En tal sentido considerando que de los precios históricos no existen contrataciones iguales ni similares, no serán tomadas en cuenta a fin de determinar el valor estimado.

#### 6.2.3 FUENTE N° 03: HISTÓRICOS DEL SEACE

De la búsqueda realizada en la Plataforma del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE se encontró el procedimiento de selección COMPRE-SM-5-2023-UGEL.06/OEC-1 convocado el 21 de setiembre de 2023 por la UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL UGEL 06 - VITARTE "ADQUISICIÓN DE PROTECTOR SOLAR (BLOQUEADOR) PARA EL PERSONAL QUE ESTÉN BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DEL D.L. N° 276, D.L. N° 1057 Y D.L. N° 1153, DE LAS SEDES ADMINISTRATIVAS E INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA UGEL 06", con un valor adjudicado de S/ 73,710.00 Soles, según el siguiente detalle:

FUENTE 03: SEACE	
NOMENCLATURA	COMPRE-SM-5-2023-UGEL.06/OEC-1
ENTIDAD CONVOCANTE	UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL UGEL 06 - VITARTE
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL ADJUDICATARIO	BIOMEDICAL PERU E.I.R.L.
ITEM	PROTECTOR SOLAR FPS 50 CRM 10 g
Precio Unitario S/	3.15
Precio total S/	S/ 73,710.00 Soles

La Fuente SEACE fue consultada, sin embargo, NO SE CONSIDERA para la determinación del valor estimado, toda vez que las condiciones y el contexto difiere a lo requerido para el presente estudio de mercado.

### 7. CRITERIO PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO

Teniendo en cuenta que se han obtenido tres (3) cotizaciones válidas, de la fuente actualizada del mercado, se determinó lo siguiente:

#### Metodología:

Menor Precio, comparando las cotizaciones presentadas por las **1) TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L. 2) AZ MEDIC PERU S.A.C., 3) ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.**, única fuente válida que cumple estrictamente lo requerido por el área usuaria.

Por lo que el monto del valor estimado es de **a S/ 73,460.52 (Setenta y Tres Mil Cuatrocientos Sesenta con 52/100 soles).** la determinación del valor estimado se presenta en el cuadro comparativo anexo a este informe.

Ver el Formato de Cuadro Comparativo de Precios y Determinación del Valor Estimado adjunto.

Asimismo, el mismo fue aprobado mediante INFORME N° 009 -2023-0830-SL-GAF/MSI-ARC y Anexo 01 conforme a la Directiva N°022-2016-OSCE/CD.





Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

## 8. RESPECTO A LA PLURALIDAD MARCAS Y POSTORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

Sobre el particular, cabe indicar que de la información obtenida que ha servido de sustento para la determinación de pluralidad de postores y marcas, se deja claramente evidenciado que en el mercado nacional existe pluralidad de potenciales proveedores y marcas que se encuentran en capacidad de atender dicho requerimiento según el siguiente detalle:

PROVEEDORES	MARCAS
TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.	DERMOSOL EXTREME
AZ MEDIC PERU S.A.C.	PALMERA SUN
ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.	BAHIA

## 9. POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO

No es factible la distribución de la Buena Pro, en la medida que la contratación establecida no es susceptible de distribución o prorrato y la empresa que ha presentado su cotización está en condiciones de cumplir con la totalidad de lo solicitado.

## 10. METODOS DE CONTRATACION

El Artículo 25° de la Ley de Contrataciones del Estado, identifica a la COMPARACION DE PRECIOS la cual se utiliza para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los de consultoría, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones técnicas o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme lo señala el reglamento, en función a ello y de acuerdo con los topes de contrataciones del Estado, corresponde efectuarse una convocatoria por COMPARACION DE PRECIOS.

## 11. SISTEMA DE CONTRATACION

El Artículo 35° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, dispone que las contrataciones pueden contemplar alguno de los sistemas de contratación, dentro de los cuales señala el de **SUMA ALZADA**, aplicable cuando las cantidades, magnitudes y calidades de la prestación están definidas en las especificaciones técnicas.

## 12. DETERMINACIONES PROPIAS DE LA INDAGACION DE MERCADO

El valor estimado determinado para "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", asciende a S/ 73,460.52 (Setenta y Tres Mil Cuatrocientos Sesenta con 52/100 soles), el cual incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor estimado, el mismo que ha sido calculado en el mes de noviembre del 2023, por lo que corresponde llevar a cabo el procedimiento de selección COMPARACION DE PRECIOS.

## 13. PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES – PAC

Cabe precisar que el Plan Anual de Contrataciones inicial fue aprobado mediante Resolución de Gerencia de Administración y Finanzas N° 001-2023-0800-GAF/MSI de fecha 19 de enero de 2023, en el que producto del análisis de la necesidad programada en el Cuadro de Necesidades, fue incluida con número de referencia PAC 38 la "Adquisición de protector solar de diferentes áreas", la misma que se realizaría su convocatoria a través de una Adjudicación Simplificada, la misma que cuenta con trece (13) ítems según el siguiente detalle:

Detalle de la entidad:			
Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN ISIDRO - LIMA		
Año	2023	Versión	1.5
Detalle del Proceso:			
Nro. referencia al PAC	38	Objeto	Seguimiento
Descripción	ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS		
Tipo de selección	Adjudicación Simplificada	Mes previsto	Febrero
Tipo de compra o selección	Por la Entidad		
Órgano encargado de las Contrataciones	SUBGERENCIA DE LOGISTICA	Modalidad	Sin Modalidad



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Nro	Cubso	Descripción Item	Unidad de Medida	Cantidad	Tipo Moneda	Proceso desierito del que procede	Proceso Convocado
13	5313160900327710 - PROTECTOR SOLAR FPS 90	PROTECTOR SOLAR FPS 90	Unidad	1,100.00	Soles		
12	5313160900327710 - PROTECTOR SOLAR FPS 90	PROTECTOR SOLAR FPS 90	Unidad	3,504.00	Soles		
11	5313160900327710 - PROTECTOR SOLAR FPS 90	PROTECTOR SOLAR FPS 90	Unidad	3,602.00	Soles		
10	5313160900327710 - PROTECTOR SOLAR FPS 90	PROTECTOR SOLAR FPS 90	Unidad	30,000.00	Soles		
9	5313160900327710 - PROTECTOR SOLAR FPS 90	PROTECTOR SOLAR FPS 90	Unidad	1,580.00	Soles		
8	5313160900385153 - PROTECTOR SOLAR FPS 50	PROTECTOR SOLAR FPS 50	Unidad	4.00	Soles		
7	5313160900385153 - PROTECTOR SOLAR FPS 50	PROTECTOR SOLAR FPS 50	Unidad	800.00	Soles		
6	5313160900385153 - PROTECTOR SOLAR FPS 50	PROTECTOR SOLAR FPS 50	Unidad	40,950.00	Soles		
5	5313160900385153 - PROTECTOR SOLAR FPS 50	PROTECTOR SOLAR FPS 50	Unidad	6,000.00	Soles		
4	5313160900385153 - PROTECTOR SOLAR FPS 50	PROTECTOR SOLAR FPS 50	Unidad	13,440.00	Soles		
3	5313160900385150 - PROTECTOR SOLAR FPS 100	PROTECTOR SOLAR FPS 100	Unidad	30.00	Soles		
2	5313160900385150 - PROTECTOR SOLAR FPS 100	PROTECTOR SOLAR FPS 100	Unidad	800.00	Soles		
1	5313160900385153 - PROTECTOR SOLAR FPS 50	PROTECTOR SOLAR FPS 50	Unidad	20.00	Soles		

Ahora bien, de conformidad con la Directiva N° 002-2019-OSCE/CD señala en su numeral 7.6.1., que "luego de aprobado el plan anual de contrataciones, puede ser modificado en cualquier momento durante el año fiscal para incluir o excluir contrataciones", y en su numeral 7.3, en el literal a) señala lo siguiente "El PAC debe contener todos los procedimientos de selección que se convocarán durante el correspondiente ejercicio, incluyendo el detalle de los ítems, en el caso de procedimientos según relación de ítems"

Se hace mención que los presentes requerimientos solo se cuentan con un (01) único ítem, han variado las cantidades y el factor de protección solar del mismo, según el siguiente detalle comparativo:

PAC N°38		REQUERIMIENTOS CONSOLIDADOS	
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
ITEM 1 PROTECTOR SOLAR FPS 50	20	ITEM 1 PROTECTOR SOLAR FPS O SPF 50+ DE 10 GR Presentación: Sachet de 10 gr Factor de Protección (FPS o SPF) 50+ a 55+ Resistente al agua Color: Blanco o ligeramente amarillo Fecha de vencimiento mínimo: 18 meses de vigencia posteriores a la entrega del producto	44,793
ITEM 2 PROTECTOR SOLAR FPS 100	800		
ITEM 3 PROTECTOR SOLAR FPS 100	30		
ITEM 4 PROTECTOR SOLAR FPS 50	13,440		
ITEM 5 PROTECTOR SOLAR FPS 50	6,000		
ITEM 6 PROTECTOR SOLAR FPS 50	40,950		
ITEM 7 PROTECTOR SOLAR FPS 50	800		



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

ITEM 8 PROTECTOR SOLAR FPS 50	4		
ITEM 9 PROTECTOR SOLAR FPS 90	1,680		
ITEM 10 PROTECTOR SOLAR FPS 90	30,000		
ITEM 11 PROTECTOR SOLAR FPS 90	3,602		
ITEM 12 PROTECTOR SOLAR FPS 90	3,504		
ITEM 13 PROTECTOR SOLAR FPS 90	1,100		

Dicho ello, corresponde excluir el número de referencia PAC 38, toda vez que las condiciones propias de su formulación durante la elaboración del cuadro de necesidades, han variado de forma sustancial en cuestiones ítems, cantidades y factor de protector solar de la adquisición.

Razón por la cual resulta indispensable excluir el PAC N° 38 "Adquisición de protector solar de diferentes áreas" a través del tipo de procedimiento de selección Adjudicación Simplificada, e incluir el requerimiento actual "Adquisición de protector solar de diferentes áreas" con el tipo de procedimiento Comparación de Precios.

Asimismo, según el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el artículo N°06, en el numeral 6.4 indica lo siguiente: "Es requisito para la convocatoria de los procedimientos de selección, **salvo para la Comparación de Precios**, que estén incluidos en el Plan Anual de Contrataciones, bajo sanción de nulidad.

#### 14. CONCLUSIONES

De acuerdo a lo indicado en la presente indagación de mercado, el suscrito determina lo siguiente:

- Teniendo en cuenta la funcionalidad de lo requerido por las áreas usuarias, se consolida el escenario de **COMPARACION DE PRECIOS**, según el artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- El bien motivo de la presente indagación de mercado, a la fecha no se encuentra en el catálogo electrónico de Acuerdo Marco, ni en el listado de bienes y servicios comunes (LBSC) de Subasta Inversa.
- El valor estimado determinado para la contratación de la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", asciende S/ 73,460.52 (Setenta y Tres Mil Cuatrocientos Sesenta con 52/100 soles), el cual incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor estimado, el mismo que ha sido calculado en el mes de noviembre del 2023.

Los datos generales de la contratación son los siguientes:

- > Tipo de procedimiento de Selección: COMPARACION DE PRECIOS
- > Descripción del Objeto: "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS"
- > Valor Estimado (el menor precio de las cotizaciones válidas recibidas) S/ 73,460.52 (Setenta y Tres Mil Cuatrocientos Sesenta con 52/100 soles)
- > Sistema de Contratación: Suma Alzada
- > Plazo de entrega: 05 días calendario



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

#### 15. RECOMENDACIONES

- De aprobarse la indagación de mercado, se recomienda solicitar la aprobación de la certificación presupuestal a la Subgerencia de Planeamiento y Presupuesto, a fin de continuar con los actos preparatorios, en conformidad con el Artículo N°19 de la Ley N°30225 Ley de Contrataciones del Estado... "Es requisito para convocar un procedimiento de selección, bajo sanción de nulidad, contar con la certificación de crédito presupuestario, de conformidad con las reglas previstas en la normatividad del Sistema Nacional de Presupuesto Público".
- Gestionar la APROBACION DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACION del procedimiento de selección COMPARACION DE PRECIOS para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS".
- Realizar la convocatoria a través de la plataforma del SEACE, para la contratación de la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS, mediante el Tipo de Procedimiento COMPARACION DE PRECIOS, debido a que según el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el artículo N°06, en el numeral 6.4 indica lo siguiente: "Es requisito para la convocatoria de los procedimientos de selección, **salvo para la Comparación de Precios**, que estén incluidos en el Plan Anual de Contrataciones, bajo sanción de nulidad.
- Realizar la exclusión del Plan Anual de Contrataciones (PAC) N°38, en el Tipo de Procedimiento Adjudicación Simplificada, toda vez que se ha determinado mediante el presente informe, que ha variado de forma sustancial en cuestiones ítems, cantidades y el factor de protector solar de la adquisición.
- Realizar la inclusión al Plan Anual de Contrataciones para la "ADQUISICIÓN DE PROTECTOR SOLAR DE DIFERENTES ÁREAS" con el tipo de procedimiento Comparación de Precios.
- Gestionar la APROBACION DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACION del procedimiento de selección COMPARACION DE PRECIOS para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS".

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



**Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo**  
Especialista en Contrataciones con el Estado  
SUBGERENCIA DE  
LOGÍSTICA

Visto el presente Informe de Indagación de Mercado N° 010-2023-0830-SL-GAF/MSI-ARC, el suscrito ha verificado que cumple con la normativa de contrataciones, por lo que se remite el expediente de contratación y sus anteceden, a efectos de continuar con los trámites recomendados en el presente informe.



**Roberto Alejandro Castro Ibarra**  
Especialista para la Programación y Ejecución  
de los Procedimientos de Selección  
SUBGERENCIA DE LOGÍSTICA





Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

---

**PROVEIDO / SUBGERENCIA DE LOGISTICA**

Con la visación de quien suscribe el proveído se aprueba el resultado de la indagación de mercado para la determinación del valor estimado de la contratación.



MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

ING. CESAR MARTINEZ PADILLA  
Subgerente de Logística

CMP/RAC/arc

ANEXO N° 5  
FORMATO DE RESUMEN DE CUADRO COMPARATIVO

ANEXO N° 5 FORMATO DE RESUMEN DE CUADRO COMPARATIVO													
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN				COMPARACION DE PRECIOS									
ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS													
ITEM N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE: COTIZACIONES								DETERMINACIÓN DEL COSTO	
				TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.		AZ MEDIC PERU S.A.C.		ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.		DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO O REFERENCIAL PARA PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DEL ITEM (S/)		VALOR ESTIMADO O REFERENCIAL DEL ITEM (S/)	
				RUC:	20610714481	RUC:	20610838929	RUC:	20608198670				
				CONTACTO:	NILSER SILVA	CONTACTO:	IRMA ANGELEZ	CONTACTO:	ROBERTO HUANUCO				
				TELÉFONO:	963848981	TELÉFONO:	992404625	TELÉFONO:	977707085				
				EMAIL:	gerencialtoppharma@gmail.com	EMAIL:	ventasazmedicperu@gmail.com	EMAIL:	arlypharmamedicallent@gmail.com				
				PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/				
1	PROTECTOR SOLAR FPS O SPF 50+ DE 10GR	44,793	UNIDAD	1.64	S/ 73,460.52	1.65	S/ 73,908.45	1.95	S/ 87,346.35	(1) MENOR VALOR DE LAS FUENTES: COTIZACIONES	73,460.52		
				S/ 73,460.52		S/ 73,908.45		S/ 87,346.35		VALOR ESTIMADO		73,460.52	
				5 D.C		5 D.C		5 D.C		ELABORADO POR			
	INFORMACION ADICIONAL A LA FUENTE		PLAZO DE EJECUCION	CREDITO		CREDITO		CREDITO					
			MONEDA DE LA FUENTE	SOLES		SOLES		SOLES					
			FECHA DE ENVIO DE SOLICITUD	23.11.2023		23.11.2023		23.11.2023					
			CANTIDAD DE VECES QUE REITERO LA SOLICITUD	2		2		2					
			FECHA DE RECEPCIÓN DE COTIZACIÓN	30.11.2023		30.11.2023		30.11.2023					
			PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	SI		SI		SI					
ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS	EL ÁREA USUARIA PARTICIPO EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL REQUERIMIENTO			SI, MEDIANTE MEMORANDO N°002708-2023-0900-GGP/MSI, LA GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS, AREA TECNICA, VALIDA LA COTIZACION		SI, MEDIANTE MEMORANDO N°002708-2023-0900-GGP/MSI, LA GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS, AREA TECNICA, VALIDA LA COTIZACION		SI, MEDIANTE MEMORANDO N°002708-2023-0900-GGP/MSI, LA GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS, AREA TECNICA, VALIDA LA COTIZACION					
	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS			SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE					
	SE TOMA EN CUENTA PARA LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O REFERENCIAL			SI		SI		SI					
(1) NOTA: La metodología utilizada para determinar el valor estimado, considera UNA (1) fuente: * FUENTE: COTIZACIONES - se considera el MENOR VALOR DE LAS COTIZACIONES VALIDAS recibidas.												Lima, 01.12.2023	

MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO  
ING. CESAR MARTINEZ PADILLA  
Subgerente de Logística

000142

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	30 de noviembre de 2023	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de protector solar para diferentes áreas
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			X
		No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 87,346.35 SOLES
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHA TÉCNICA
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>DROGUERÍA ARLY PHARMA MEDICAL S.R.L. RUC: 20608198670</p>  <p>----- YELINA JARA LORA GERENTE GENERAL</p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

000140

ANEXO N° 6  
FORMATO DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

**"CONTRATACION DE PROTECTOR SOLAR FPS 50+ SPORT GEL DE 10GR, 44,793 unidades"**

Lima, 30 de Nov. de 23

Señores:

**Sub Gerencia de Logística - Municipalidad de San Isidro**

Presente.-

Asunto: PRESENTA DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE EE.TT. O T.D.R., DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO, CONFIDENCIALIDAD, COTIZACION, AUTORIZACIÓN DE PAGO CON ABONO EN CUENTA CCI, Y OFERTA ECONÓMICA.

De mi consideración:

El (La) que suscribe la presente, YELINA JARA LORA, identificado (a) con DNI N°40622031, en calidad de representante legal de la empresa ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., domiciliado (a) en: AV. CHILLON NRO. 1339 INT. 515 URB. ALAMEDA DE EL PINAR (5TO PISO) LIMA - LIMA - COMAS; **DECLARO BAJO JURAMENTO** cumplir con los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas requeridas, así como no estar impedido para contratar con el Estado. Así mismo, declaro bajo juramento, mantener la confidencialidad de la información y/o documentación que la Municipalidad de San Isidro me proporcione para el cumplimiento de mi prestación, no divulgando bajo ninguna forma y por ningún medio las actividades y resultados de la prestación correspondiente, caso contrario me someto a las acciones legales (civiles, penales y/o administrativas) que correspondan.

Por lo tanto, en caso de ser adjudicatario, consigno la siguiente información:

**Datos del proveedor**

\*Razón social : ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.

\*RUC : 20608198670

\*Persona de contacto : ROBERTO HUANUCO

\*Teléfono : 977 707 085

\*E-mail de contacto : arlypharmamedicaleirl@gmail.com

Asimismo, autorizo que se me notifique todas las actuaciones a este correo electrónico [arlypharmamedicaleirl@gmail.com](mailto:arlypharmamedicaleirl@gmail.com)

Finalmente declaro que conozco y acepto que, en caso de incumplimiento, estoy sujeto a la aplicación de penalidades.

**Datos de la cotización** : PROTECTOR SOLAR FPS 50+ SPORT GEL DE 10GR, 44,793 unidades

\*Tiempo validez de la oferta : 20 DIAS CALENDARIOS

\*Marca : BAHIA

\*Modelo : NO APLICA

\*Procedencia : NACIONAL

\*Año de fabricación : NO APLICA

\*Garantía para el caso de bienes, o estos estén incluidos en el servicio, de ser el caso: 12 MESES

\*Cumple con las EETT : SI

\*Plazo de entrega : 05 DIAS CALENDARIOS

\*Forma de pago : SEGÚN EETT

\*Precio Unitarios : S/1.95 SOLES

\*Totales en moneda nacional incluido



IGV : S/ 87,346.35 SOLES

Dejo constancia que el valor cotizado incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, seguridad en el trabajo y todos los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable.

Atentamente, \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos:

Firma.

  
DROGUERIA  
ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.  
RUC: 20608198670  
  
-----  
YELINA JARA LORA  
GERENTE GENERAL

## ANEXO N° 7

## FORMATO DE DECLARACION JURADA ANTISOBORNO

Yo, YELINA JARA LORA, con Documento Nacional de identidad N° 40622031 en adelante EL CONTRATISTA con RUC N° 20608198670, declaro lo siguientes:

EL CONTRATISTA no debe ofrecer, negociar o efectuar cualquier pago, objeto de valor o cualquier dadiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que puedan constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho, tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia a lo establecido en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado - Ley N° 30225 y sus modificaciones.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente, o a través de socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.


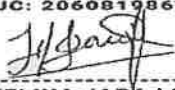
Asimismo, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de lo que tuviera conocimiento, así también en adoptar técnicas organizacionales y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas, a través de los canales dispuesto por la Municipalidad de San Isidro.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución de la orden de compra o de servicio y las Acciones Civiles y/o penales que la Municipalidad de San Isidro pueda accionar.

Lima 30 de Nov. de 23

Nombres y apellidos:

Firma.

  
DROGUERÍA  
ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.  
RUC: 20608198670  
  
-----  
YELINA JARA LORA  
GERENTE GENERAL

## COTIZACION N° 105-2023

Señores:  
MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

Atención: Oficina de Logística

Lima, 30 de noviembre del 2023

De nuestra mayor consideración:

Mediante el presente remitimos nuestra cotización referente a su requerimiento, según el siguiente detalle:

N°	Producto según el cliente	Marca	Procedencia	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Sub Total
1	PROTECTOR SOLAR SPF 50+ SPORT GEL DE 10 GR	BAHIA	NACIONAL	UND	44,793	S/ 1.95	S/ 87,346.35
Importe Total							S/ 87,346.35

## DATOS DE LA EMPRESA

PROVEEDOR:	ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.
RUC	20608198670
DIRECCION	AV. CHILLON NRO. 1339 INT. 515 URB. ALAMEDA DE EL PINAR (5TO PISO) LIMA - LIMA - COMAS
CORREO ELECTRONICO	arlypharmamedicaleir@gmail.com
PERSONA DE CONTACTO	Roberto Huánuco
TELEFONO	977 707 085

PLAZO  
GARANTIA  
VALIDEZ DE LA OFERTA

05 DIAS CALENDARIOS  
12 MESES  
20 DIAS

  
DROGUERIA  
ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.  
RUC: 20608198670  
  
-----  
YELINA JARA LORA  
GERENTE GENERAL



### SPF 50+ SPORT GEL

Gel

#### Introducción

Con el aumento progresivo de la incidencia mundial del cáncer cutáneo y su relación directa con la radiación ultravioleta, los mecanismos de foto protección ha tenido su importancia destacada en los últimos años.

La radiación solar afecta directamente nuestra piel, causa disminución de la respuesta inmunológica, y aumento de riesgo de cáncer cutáneo, además de promover el foto envejecimiento y exacerbar dermatosis fotosensibles.

Los rayos UVA penetran en la piel hasta la dermis reticular, causando alteraciones fotobiológicas indirectamente; esto rayos causan en foto envejecimiento e inducción tumoral, esto llegan a la superficie de la Tierra de 10 a 100 veces más que los UVB.

Los rayos UVB llegan a la piel penetrando hasta la capa basal e la epidermis y a través de un efecto directo, causan eritema, inhibición de la síntesis de ADN, RNA, alteración en la síntesis de proteína, destrucción de la membrana celular y mutación celular. Lo que genera elevación en el potencial de la incidencia de cáncer de piel.

#### Factor de protección Solar e Índice de radiación

El SPF, Factor de Protección solar, corresponde al número de veces que el foto protector aumenta la capacidad de la piel frente al eritema o enrojecimiento previo a la quemadura.

Las pieles clara son mucho más sensibles al sol que las oscuras. Existen principalmente estos dos tipos de piel:

- Piel clara: Piel levemente pigmentada que se quema algunas veces y se broncea ligeramente.
- Piel oscura: Piel que no suele quemarse y que siempre se broncea.

El índice de radiación establecido por la OMS corresponde a una medida de la intensidad de la radiación UV sobre la superficie terrestre, el cual tiene relación con los efectos sobre la piel humana.

Podemos resumir esta relación en el siguiente cuadro:

Nivel de Radiación UV	Piel Clara		Piel Oscura	
	Exposición máxima sin protección	Índice de protección indicado	Exposición máxima sin protección	Índice de protección indicado

Laboratorios Portugal S.R.L.

Miguel Grau 313 Cerro Colorado Arequipa, Perú (054) 251292  
Parque Industrial de Río Seco Calle 1 Mza A'2 Cerro Colorado Arequipa, Perú (054) 316031  
Los Talladores 402 Ate Vitarte Lima, Perú (01) 435 3470  
Inscrita en la Partida N° 11009903 SUNARP

www.laboratoriosportugal.com  
e-mail: labportugal@laboratoriosportugal.com

0-2(bajo)	80 minutos	15	110 minutos	8
3-5(moderado)	40 minutos	25	60 minutos	15
6-7(alto)	25 minutos	30	35 minutos	25
8-10(muy alto) Verano	20 minutos	50+	30 minutos	30
11+(extremo) Verano	15 minutos	50+	25 minutos	50+

### Descripción

Gel de color blanco, que no deja rastro después de su aplicación, de rápida absorción, de fácil aplicación

### Usos

Aplicar de manera uniforme y libre sobre la piel 15 minutos antes de la exposición al sol.

### Otras recomendaciones

- Aplique el bloqueador solar generosamente por todo el cuerpo y rostro de modo uniforme, por lo menos 15 minutos antes de la exposición al sol.
- Repita la aplicación cada 2 – 3 horas
- Aplíquese sobre todas las zonas del cuerpo que no estén protegidas con ropa o sombrero. Asegúrese de cubrir orejas, nariz, cuello, manos y pies. Si tiene poco pelo también aplique a la cabeza.
- Reducir en lo posible la exposición directa entre las 10 y 14 horas ya que la intensidad de la radiación solar entre estas horas es máxima.
- Use bloqueador también los días nublados, ya que los rayos UV atraviesan la capa de nubes. El agua, la nieve y la arena reflejan e intensifican la radiación solar.
- Es recomendable protegerse con camiseta y gorra, el uso de gafas adecuadas bloquean un 99% la radiación, esto puede prevenir el desarrollo de cataratas y otra enfermedades del sistema óptico.
- Use protectores labiales.
- Evitar el uso de colonias con alcohol, pueden producir manchas.
- Visite a su dermatólogo ante cualquier lesión cutánea producido por la acción del Sol o por si alguna peca o lunar cambia de color, tamaño o forma..

### Ingredientes

Disodium EDTA, Acrylates/C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer, Diethylamino hydroxybenzoil hexyl, Ethylhexyl salicylate, Ethylhexyl triazone, Ethylhexyl methoxycinnamate, Butyl Methoxydibenzoylmethane, Octocrylene, C12-15 alkyl benzoate, Neopentyl glycol diheptanoate (and) propylene glycol dibenzoate, VP/Eicosene Copolymer, Glyceryl Stearate (and) PEG-100 Stearate, PEG-40 Hydrogenated Castor Oil, Tocopheryl acetate, Bis-Ethylhexyloxyphenol Methoxyphenyl Triazine (and) Polymethyl Methacrylate, Methylene Bis-Benzotriazolyl Tetramethylbutylphenol (and) Aqua (and) Decyl Glucoside (and) Propylene glycol (and) Xanthan gum, Cyclopentasiloxane (and) dimethicone crosspolymer, Cyclopentasiloxane (and) cyclohexasiloxane, Nylon 6/12, Tapioca starch, Alcohol, Hydroxyethyl urea, Phenoxyethanol / ethylhexylglycerin, Triethanolamine, Aqua

### Precauciones:

Para uso externo. Evite el contacto con los ojos. Si observa alguna irritación, suspenda su uso u consulte con un médico. Mantener fuera del alcance de los niños.

### **Laboratorios Portugal S.R.L.**

Miguel Grau 313 Cerro Colorado Arequipa, Perú (054) 251292  
Parque Industrial de Río Seco Calle1 Mza A'2 Cerro Colorado Arequipa, Perú (054) 316031  
Los Talladores 402 Ate Vitarte Lima, Perú (01) 435 3470  
Inscrita en la Partida N° 11009903 SUNARP

www.laboratoriosportugal.com  
e-mail: labportugal@laboratoriosportugal.com



Presentación

- Frascos PEAD x 200 g
- Frascos PEAD x 110 g
- Tubos PEBD x 60 g.
- Display x 20 sachets cada uno por 10 g

Almacenamiento

Almacenar en lugar fresco.

Tiempo de vida útil.

48 meses.

Especificaciones Técnicas.

Propiedades	
Descripción	Gel evanescente de color blanco a ligeramente amarillo, de aspecto uniforme, libre de partículas extrañas, prácticamente inodoro
pH a 25°	5.3 – 6.5
Densidad a 25°C	0.990 – 1.050 g / mL

Notificación Sanitaria

NSOC42325-19PE

Elaborado por

LABORATORIOS PORTUGAL S.R.L.

Mz. A'Lote 2 Z.I. Parque Industrial Rio Seco – Cerro Colorado – Arequipa – Peru .

**Laboratorios Portugal S.R.L.**

Miguel Grau 313 Cerro Colorado Arequipa, Perú (054) 251292  
Parque Industrial de Río Seco Calle1 Mza A'2 Cerro Colorado Arequipa, Perú (054) 316031  
Los Talladores 402 Ate Vitarte Lima, Perú (01) 435 3470  
Inscrita en la Partida N° 11009903 SUNARP

www.laboratoriosportugal.com  
e-mail: labportugal@laboratoriosportugal.com



000135

o Digitalmente por:  
3RANDT PINEDO Lida  
FAU 20131373237 hard  
TOR EJECUTIVO  
CIÓN DE INSPECCIÓN Y  
FICACIÓN

ario: FD-2023-2FHNE9  
y Hora: 25/09/2023 16:13:43



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

R.D. N° 3433-2023-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 19 de setiembre del 2023

**VISTO:** El Acta de Inspección N° 1047-I-2023 de fecha 29 de agosto del 2023, expediente N° 23-080921-1 del 06 de julio del 2023, Anexo N° 1 del 08 de agosto del 2023 y Anexo N° 2 del 14 de agosto del 2023, presentados por la Sra. Representante Legal Yelina Hochmila Jara Lora y la Química Farmacéutica Yolinda Emilar Robles Berrospi, con el horario de labor de lunes, miércoles y viernes de 10:00 a.m. a 12:00 m., de la Empresa con Nombre Comercial ARLY PHARMA MEDICAL, con Razón Social ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20608198670, con Oficina Administrativa en Av. Chillón N° 1339, Int. 515, 5<sup>to</sup>. Piso, Urb. Alameda de El Pinar, distrito de Comas, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería LOGISTICA MEDICA CENTRAL E.I.R.L. – LOGIMEC E.I.R.L.) en Av. Chillón N° 1337, Int. 1<sup>er</sup>. y 4<sup>to</sup>. Piso, Urb. Alameda de El Pinar, distrito de Comas, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento de lunes, miércoles y viernes de 10:00 a.m. a 12:00 m., sobre AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO de la mencionada empresa como Droguería;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente y anexos del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos:** Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo); **2. Equipos Biomédicos:** Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo); **3. 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, 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° 1047-I-2023 de fecha 29 de agosto del 2023;

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

1/2



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024





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 de la unidad, la paz y el desarrollo"

R.D. N° 3433-2023-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1º.-** Autorizar el Funcionamiento de la **Droguería ARLY PHARMA MEDICAL**, con Razón Social **ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20608198670**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0114679**, representada legalmente por la Sra. **Yelina Hochmila Jara Lora**, con Oficina Administrativa en **Av. Chillón N° 1339, Int. 515, 5º Piso, Urb. Alameda de El Pinar**, distrito de **Comas**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **LOGISTICA MEDICA CENTRAL E.I.R.L. – LOGIMEC E.I.R.L.**) en **Av. Chillón N° 1337, Int. 1º y 4º Piso, Urb. Alameda de El Pinar**, distrito de **Comas**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento de **lunes, miércoles y viernes de 10:00 a.m. a 12:00 m.**; para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo); 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo); 3. 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);**

**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.**

LEHP/EETL/WAG/CMM/cmm





PERÚ

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

000134

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

N° 1601 -2023

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

#### CERTIFICA:

Que la Droguería **ARLY PHARMA MEDICAL**, con Razón Social **ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0114679**, con oficina administrativa ubicada en **Av. Chillón N° 1339, Int. 515, 5<sup>to</sup>. Piso, Urb. Alameda de El Pinar**, distrito de **Comas**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima – PERÚ** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **LOGISTICA MEDICA CENTRAL E.I.R.L. - LOGIMEC E.I.R.L.**) ubicado en **Av. Chillón N° 1337, Int. 1<sup>er</sup>. y 4<sup>to</sup>. Piso, Urb. Alameda de El Pinar**, distrito de **Comas**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima – PERÚ**, cumple con las **Buenas Prácticas de Almacenamiento** para: **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. **Dispositivos Médicos**: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo); 2. **Equipos Biomédicos**: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo); 3. **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)**; almacenados a temperatura controlada; consignadas en la **R.M. N° 132-2015/MINSA**, para comercializar 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° 1047-I-2023** de fecha **29 de agosto del 2023**.

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° 3433-2023-DIGEMID-DICER-EAD/MINSA** de fecha **19 de setiembre del 2023**, solicitado mediante el Expediente N° **23-080921-1** de fecha **06 de julio del 2023**, Anexo N° 1 del 08 de agosto del 2023 y Anexo N° 2 del 14 de agosto del 2023.

Este Certificado es válido a partir del **19 de setiembre del 2023** hasta el **19 de marzo del 2024**.

Lima, 18 OCT. 2023



**Q.F. Lida Esther Hildebrandt Pinedo**  
**Directora Ejecutiva**  
**Dirección de Inspección y Certificación**  
**DIGEMID**

Temperatura Controlada: 15 – 25 °C.

LEHP/EETLWAG/NBC/nbc

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





000133

RUC N° 20608198670

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.**

Domiciliado en: AV. CHILLON NRO. 1339 INT. 409 URB. ALAMEDA DE EL PINAR (4TO PISO) LIMA  
LIMA COMAS (Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:*

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 03/12/2021

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 03/12/2021

**FECHA IMPRESIÓN: 26/06/2023****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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)

# Reporte de Ficha RUC

ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.  
20608198670

Lima, 01/07/2023

Información General del Contribuyente	
Código y descripción de Tipo de Contribuyente	07 EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	07/07/2021
Fecha de Inicio de Actividades	07/10/2021
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	23/12/2021
Comprobantes electrónicos	FACTURA (desde 23/12/2021), (desde 03/01/2022)

Datos del Contribuyente	
Nombre Comercial	ARLY PHARMA MEDICAL
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	4719 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	MANUAL/COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	1 - 977707085
Teléfono Móvil 2	1 - 992036530
Correo Electrónico 1	arlypharmamedicaleirl@gmail.com
Correo Electrónico 2	-

Domicilio Fiscal	
Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	COMAS
Tipo y Nombre Zona	URB. ALAMEDA DE EL PINAR
Tipo y Nombre Vía	AV. CHILLON

Nro	1339
Km	-
Mz	-
Lote	-
Dpto	-
Interior	409
Otras Referencias	4TO PISO
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	ALQUILADO

#### Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	06/07/2021
Número de Partida Registral	14715766
Tomo/Ficha	-
Folio	-
Asiento	-
Origen de la Entidad	NACIONAL
País de Origen	-

#### Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	07/10/2021	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/01/2022	-	-	-

#### Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 40622031	JARA LORA YELINA HOCHMILA	TITULAR-GERENTE	13/08/1980	03/07/2021	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	-	-	-	-	

#### Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 40622031	JARA LORA YELINA HOCHMILA	TITULAR	13/08/1980	03/07/2021	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
		-	-	-		
	País de Residencia	País de Constitución				
	-	-				

Establecimientos Anexos							
Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Condición Legal	Licencia
0001	DEPOSITO	-	LIMA LIMA COMAS	URB. ALAMEDA DE EL PINAR AV. CHILLON 1337	1ER Y 3ER PISO	ALQUILADO	-

**Importante:**

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

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 01/07/2023

Hora: 11:49

Página 3 de 3



Jefe del área de Servicios  
SUNAT

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

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

<https://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itreporteec-visor/reporteeec/reportecertificado/descarga?doc=wAU%2BkA59qX7RDkZKyKxA5zrcIvqqRMHBvzXmwdXccctGoUgWGgQay56bbQ8YUwVH9Bu0kbFV%2BCyYNZHFdy28AbtRbLKbXxBpEeXSRpiPG7c%3D>





## CONSULTA DE DEBIDA DILIGENCIA

000130

Nombres y Apellidos:	ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.
Tipo de Doc.:	RUC
Nro. de Doc.:	20608198670

Entidad Consultante:	MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO
Usuario que consulta:	NAVA PASCO WALTER HUGO
Fecha y hora de consulta:	30/11/2023 20:26:10

## Registro del Buscador de Proveedores del Estado

### I. Análisis de riesgo

Riesgos general

Aplicable a la Administración pública en general:

NO  
EXISTE

### II. Información detallada

Tipo de Inhabilitación:	
Razón Social:	
Resolución:	
Monto de Multa:	
Periodo de Inhabilitación:	
Fecha Inicio:	
Fecha Fin:	
Listado de Infracciones:	

Nota: El presente registro solo muestra sanciones vigentes, para consultas sobre sanciones no vigentes se recomienda consultar el portal del osce.gob.pe

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>		
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<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>		
<b>4</b>			
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
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° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023-COMPRE-MSI		
		Fecha	30/11/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Municipalidad de San Isidro		
		RUC	20130534211		
		Dirección	Calle Augusto Tamayo N°180 – San Isidro		
		Teléfono(s)	986 900 022		
		Correo electrónico	angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe		
		Persona de contacto	Angelo Reyna Castillo		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.		
		RUC	20608198670		
		Dirección	AV. CHILLON NRO. 1339 INT. 515 URB. ALAMEDA DE EL PINAR (5TO PISO)		
		Teléfono(s)	977707085		
		Correo electrónico	arlypharmamedicaleirl@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	ROBERTO HUANUCO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS		
		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	 <b>MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO</b>  <b>ING. CESAR MARTINEZ PADILLA</b> Subgerente de Logística				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

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

**Angelo Reyna Castillo**

**De:** Angelo Reyna Castillo <angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe>  
**Enviado el:** jueves, 30 de noviembre de 2023 15:14  
**Para:** 'arlypharmamedical@hotmail.com'; 'arlypharmamedicaleirl@gmail.com'  
**CC:** 'Cesar Martinez Padilla'; 'roberto.castro.prov@munisanisidro.gob.pe'  
**Asunto:** SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS  
**Datos adjuntos:** EE.TT. PROTECTOR SOLAR.PDF; 003-2023-COMPRESI-ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L..pdf; Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.DOCX; DDJJ ANEXO 7 ANTISOBORNO.DOC; FORMATO BIENES - DJ ANEXO 6 PARA PROVEEDORES.DOC

**SEÑORES:****ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.****RUC: 20608198670****Presente. -****Referencia:**

- a. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- b. Anexo N°06 - Anexo N°07
- c. Anexo N°02 – Anexo N°03 / FORMATOS COMPRESI

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos y a la vez hacerle de conocimiento que nuestra entidad **Municipalidad de San Isidro con RUC 20130534211** tiene la necesidad de contratar la “**ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS**” motivo por el cual solicitamos nos remita su cotización, de acuerdo a las especificaciones técnica (EETT) que se adjunta al presente correo.

En ese sentido, conforme a las disposiciones de la **Directiva N°022-2016-OSCE/CD** “Disposiciones aplicables a la comparación de precios”, se le invita a participar en la convocatoria, mediante **Anexo N°02** con la solicitud de cotización, para lo cual se sirva a presentar su cotización (PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA), bajo las condiciones establecidas en las especificaciones técnicas. Cabe precisar que, su cotización debe ser expresada en **SOLES** y considerar todos los impuestos, así como, cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de la contratación, de existir observaciones, agradeceremos nos haga llegar las mismas por esta vía a fin de atenderlas. Del mismo modo. **Deberá de remitir debidamente llenado los formatos de declaración juradas adjuntas:**

Por lo que se adjuntan las **declaraciones juradas para que se sirva llenarlas y firmarlas** por el representante y/o apoderado o por quien se encuentre autorizado, indicando como mínimo lo siguiente:

- Número del RUC de su representada
- Vigencia de la cotización
- Forma de pago (según especificaciones técnicas)
- El precio debe incluir todos los impuestos, pruebas, seguros, transportes, inspecciones y cualquier otro gasto que pueda incurrir en el costo de la contratación.
- Para la presentación de su oferta **deberán adjuntar las fichas técnicas, folletos y/o instructivos y/o catalogos o similares al producto ofertado**, a fin de evaluar las características del bien ofertado.
- Anexos N°06 y N°07
- Anexo N°02 y N°03 (COMPRESI)

Las cotizaciones, serán remitidas por este medio, siendo la fecha límite **(MÁXIMO) HASTA EL DÍA 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023,** las cotizaciones recepcionadas fuera del plazo indicado, no serán admitidas.

Saludos cordiales, se despide de ustedes.



## Municipalidad de **San Isidro**

Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo  
Especialista en Contrataciones del Estado  
(51-1) 5139000 Anexo 2017  
Cel 986900022  
Correo: [angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe](mailto:angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe)  
Municipalidad de San Isidro  
Subgerencia de Logística

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	30 de noviembre de 2023		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de protector solar para diferentes áreas	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 73,908.45	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	FICHA TÉCNICA	
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;">   <b>AZ MEDIC PERU S.A.C</b>  <b>RUC: 20610838929</b>  <b>Campos Maldonado Elidia Roló</b>  <b>REPRESENTANTE LEGAL</b> </div>			
	Nombre, firma y sello del proveedor			



000123

ANEXO N° 6  
FORMATO DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

**"CONTRATACION DE PROTECTOR SOLAR FPS 50+ DE 10 GR, 44,793 unidades"**

Lima 30 de noviembre de 2023

**Sub Gerencia de Logística - Municipalidad de San Isidro**  
Presente.-

Asunto: PRESENTA DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE EE.TT. O T.D.R., DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO, CONFIDENCIALIDAD, COTIZACION, AUTORIZACIÓN DE PAGO CON ABONO EN CUENTA CCI, Y OFERTA ECONÓMICA.

De mi consideración:

El (La) que suscribe la presente, ELIDIA ROLA CAMPOS MALDONADO, identificado (a) con DNI N° 15286005, en calidad de representante legal de la empresa AZ MEDIC PERU S.A.C., domiciliado (a) en: MZA. Z-7 LOTE. 08 A.H. AÑO NUEVO LIMA - LIMA - COMAS; **DECLARO BAJO JURAMENTO** cumplir con los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas requeridas, así como no estar impedido para contratar con el Estado. Así mismo, declaro bajo juramento, mantener la confidencialidad de la información y/o documentación que la Municipalidad de San Isidro me proporcione para el cumplimiento de mi prestación, no divulgando bajo ninguna forma y por ningún medio las actividades y resultados de la prestación correspondiente, caso contrario me someto a las acciones legales (civiles, penales y/o administrativas) que correspondan.

Por lo tanto, en caso de ser adjudicatario, consigno la siguiente información:

**Datos del proveedor**

\*Razón social : AZ MEDIC PERU S.A.C.  
\*RUC : 20610838929  
\*Persona de contacto : IRMA ANGELEZ  
\*Teléfono : 992 404 625  
\*E-mail de contacto : ventasazmedicperu@gmail.com

Asimismo, autorizo que se me notifique todas las actuaciones a este correo electrónico [ventasazmedicperu@gmail.com](mailto:ventasazmedicperu@gmail.com). Finalmente declaro que conozco y acepto que, en caso de incumplimiento, estoy sujeto a la aplicación de penalidades.

**Datos de la cotización** : PROTECTOR SOLAR FPS 50+ DE 10 GR, 44,793 unidades  
\*Tiempo validez de la oferta : 10 DIAS CALENDARIOS  
\*Marca : PALMERAS  
\*Modelo : NO APLICA  
\*Procedencia : NACIONAL  
\*Año de fabricación : 2023  
\*Garantía para el caso de bienes, o estos estén incluidos en el servicio, de ser el caso: 12 MESES  
\*Cumple con las EETT : SI  
\*Plazo de entrega : 05 DIAS CALENDARIOS  
\*Forma de pago : SEGÚN EETT  
\*Precio Unitarios : 1.65  
\*Totales en moneda nacional incluido IGV : **73,908.45**

Dejo constancia que el valor cotizado incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, seguridad en el trabajo y todos los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos:  
Firma.

  
AZ MEDIC PERU S.A.C  
RUC: 20610838929  
Campos Maldonado Elidia Rola  
REPRESENTANTE LEGAL

## ANEXO N° 7

## FORMATO DE DECLARACION JURADA ANTISOBORNO

Yo, Elidia Rola Campos Maldonado, con Documento Nacional de identidad N° 15286005 en adelante EL CONTRATISTA con RUC N° 20610838929, declaro lo siguientes:

EL CONTRATISTA no debe ofrecer, negociar o efectuar cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que puedan constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho, tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia a lo establecido en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado - Ley N° 30225 y sus modificaciones.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente, o a través de socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

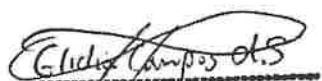
Asimismo, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de lo que tuviera conocimiento, así también en adoptar técnicas organizacionales y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas, a través de los canales dispuesto por la Municipalidad de San Isidro.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución de la orden de compra o de servicio y las Acciones Civiles y/o penales que la Municipalidad de San Isidro pueda accionar.

Lima 30 de noviembre de 2023

Nombres y apellidos:

Firma.

  
AZ MEDIC PERU S.A.C  
RUC: 20610838929  
Campos Maldonado Elidia Rola  
REPRESENTANTE LEGAL

**COTIZACION N°90-AZ MEDIC PERU S.A.C.-2023**

Lima, 30 de NOVIEMBRE del 2023

Estimados:

Municipalidad de San Isidro

De nuestra especial consideración:

Mediante el presente cumplimos con remitir nuestra oferta en virtud de su requerimiento, la misma que **cumple con todo lo estipulado en las Especificaciones Técnicas**, conforme al siguiente detalle:

Ítem (s)	Descripción del Producto	Marca	Procedencia	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Importe Total
1	PROTECTOR SOLAR FPS 50+ DE 10 GR	PALMERAS	NACIONAL	Unidad	44,793	S/1.65	S/ 73,908.45
Importe Total							S/ 73,908.45

\*Cabe precisar que el precio ofertado incluye IGV.

Otras consideraciones de la Oferta:

- Vigencia de la Cotización: 10 días calendarios
- Garantía: 12 Meses
- Plazo de Entrega: 05 días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la Orden de Compra respectiva.
- Forma de Pago: Crédito Comercial

Correo Electrónico: [ventasazmedicperu@gmail.com](mailto:ventasazmedicperu@gmail.com)/ Celular: 910 273 742

Las Órdenes de Compra recepcionadas a partir de las 5:00 pm serán consideradas como recibidas al día hábil siguiente.

Agradeciendo de antemano su preferencia, quedamos atentos a su pronta respuesta.

Atentamente,

  
**AZ MEDIC PERU S.A.C**  
**RUC: 20610838929**  
**Campos Maldonado Elidia Rolando**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



# PROTECTOR SOLAR PALMERA SUN FACTOR DE PROTECTOR SOLAR 50+



## SACHET CON TAPITA 10G

### 1. PRODUCTO

CREMA BLOQUEADORA PALMERA SUN FPS 50+

EAN 13	GRAMOS	ALTO	ANCHO	FONDO
7758718000258	10	10.00	5.00	0.60

EAN 14	UNIDAD	ALTO	ANCHO	FONDO
17758718000262	300	23.20	26.00	20.00

### 2. DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO

CREMA HIPOALERGÉNICA DE COLOR BLANCO, SIN AROMA Y DE RÁPIDA ABSORCIÓN, QUE PROTEGE LA PIEL DE LA EXPOSICIÓN SOLAR. CON UN FACTOR DE PROTECCIÓN SOLAR EQUIVALENTE A 50+, PALMERA SUN FUE CREADO ESPECIALMENTE PARA PIELES QUE SE EXPONEN DE MANERA DIARIA Y/O FRECUENTE AL SOL MIENTRAS REALIZAN SUS ACTIVIDADES LABORALES.

### 3. PRECAUCIONES

- PARA USO EXTERNO.
- EVITAR EL CONTACTO CON LOS OJOS.
- EN CASO DE PRESENTAR IRRITACIÓN, SUSPENDER SU USO Y CONSULTAR AL MÉDICO.
- CONSERVAR FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

### 4. PROPIEDADES FÍSICAS, QUÍMICAS Y MICROBIOLÓGICAS

- ASPECTO CREMA VISCOSA, CONFORME A PATRÓN
- COLOR BLANCO A LIGERAMENTE AMARILLO, CONFORME A PATRÓN
- OLORES CARACTERÍSTICOS, CONFORME A PATRÓN
- pH (DIRECTO, 25°C) 6.0 A 7.5
- RECuento DE MICROORGANISMOS MESÓFILOS AEROBIOS TOTALES < 100 UFC/G
- PSEUDOMONAS AERUGINOSA AUSENCIA/G
- STAPHYLOCOCCUS AUREUS AUSENCIA/G
- ESCHERICHIA COLI AUSENCIA/G

### 5. ALMACENAMIENTO

ALMACENAR A UNA TEMPERATURA NO MAYOR DE 30°C Y NO EXPUESTO A LA LUZ DIRECTA DEL SOL Y ARTIFICIAL. ALMACENADO EN CONDICIONES ADECUADAS TIENE UN TIEMPO DE VIDA ÚTIL DE 24 MESES.

### 6. INFORMACIÓN ADICIONAL

EL PRODUCTO NO ES MATERIAL PELIGROSO.

### 7. CERTIFICACIONES

PRODUCTO CERTIFICADO POR ALLERGISA BRASIL. CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE EFICACIA Y SEGURIDAD COSMÉTICA PIONERO EN LATINOAMÉRICA. PRUEBAS BAJO ESTÁNDARES INTERNACIONALES.



**AlcaCompany**  
Seguridad Industrial Total

AlcaCompanySAC LÍNEA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL  
Jr. 10 de Diciembre 171 - Comas - Lima. Teléfono: 01 6832 816 / +51 960 817 528

PARA MAYOR INFORMACIÓN  
[ventas@alcacompany.com](mailto:ventas@alcacompany.com)



# PROTECTOR SOLAR PALMERA SUN FACTOR DE PROTECTOR SOLAR 50+



## 8.COMPOSICIÓN

COMPONENTE	NÚMERO CAS
OCTOCRYLENE	6197-30-4
ETHYLHEXYL METHOXYCINNAMATE	5466-77-3
TITANIUM DIOXIDE	13463-67-7
METHYLENE BIS-BENZOTRIAZOLYL TETRAMETHYLBUTYLPHENOL	103597-45-1
WATER	
STEARIC ACID	57-11-4
CETYL ALCOHOL	36653-82-4
TRIETHANOLAMINE	102-71-6
DISODIUM EDTA	139-33-3 --- 6381-92-6
ACRYLATES/ C10-30 ALKYL ACRYLATE CROSSPOLYMER XANTHAN GUM	11138-66-2
PHENYLBENZIMIDAZOLE SULFONIC ACID	27503-81-7
TRIBEHENIN PEG-20 ESTERS	220207-10-3
LAURYL PEG/PPG-18/18 METHICONE DIETHYLAMINO HYDROXYBENZOYL HEXYL BENZOATE	302776-68-7
C12-C15 ALKYL BENZOATE	68411-27-8
DISILOXANE	107-46-0
CYCLOPENTASILOXANE / CYCLOHEXASILOXANE	540/97-06 541-02-6
GLYCERYL STEARATE / PEG-100 STEARATE	31566-31-1 9004-99-3
TAPIOCA STARCH	9005-25-8
PHENOXYETHANOL/ METHYLPARABEN / ETHYLPARABEN	122-99-6 99-76-3 94-13-3
PROPYLPARABEN / BUTYLPARABEN	94-26-8 120-47-8



**AlcaCompany**  
Seguridad Industrial Total

AlcaCompanySAC LÍNEA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL  
Jr. 10 de Diciembre 171 - Comas - Lima. Teléfono: 01 6832 816 / +51 960 817 528

PARA MAYOR INFORMACIÓN  
[ventas@alcacompany.com](mailto:ventas@alcacompany.com)



o Digitalmente por: PILLACA  
A Mery Luz FAU  
173237 hard  
TOR EJECUTIVO  
CIÓN DE INSPECCIÓN Y  
FICACIÓN

ario: FD-2023-1R07XT  
y Hora: 25/05/2023 15:45:31



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

000119

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

R.D. N° 0001759 - 2023/DIGEMID/DICER

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 22 de mayo del 2023

**VISTO:** El expediente N° 23-053036-1 del 05 de mayo del 2023, presentado por la Sra. Representante Legal **Elidia Rola Campos Maldonado** y la Química Farmacéutica **María Karla Mestanza Cabrejo**, con el horario de labor de **lunes a viernes de 8:00 a.m. a 10:00 a.m.**, de la Empresa con Nombre Comercial **AZ MEDIC PERU**, con Razón Social **AZ MEDIC PERU S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20610838929**, con Oficina Administrativa en **A. H. Año Nuevo, Mz. Z-7, Lote 8**, distrito de **Comas**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería LOGISTICA MEDICA CENTRAL E.I.R.L. – LOGIMEC E.I.R.L.) en **Av. Chillón N° 1337, 1er. y 3er. Piso, Urb. Alameda de El Pinar**, distrito de **Comas**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento **lunes a viernes de 8:00 a.m. a 10:00 a.m.**, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **Droguería**;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de: **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, 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), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo), 3. 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, mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de fecha 11 de marzo del 2020, se declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, frente a la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud – OMS, donde se advierte la amenaza de un nuevo Coronavirus SARS-CoV-2; y sus prórrogas;

En consecuencia, considerando de que el almacén de la mencionada empresa es bajo la modalidad de encargo de servicio de almacenamiento brindado por un establecimiento farmacéutico que cuenta con la Autorización Sanitaria y la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento que exige la normativa sanitaria vigente (artículo 71 del Decreto supremo N° 014-2011-SA, y el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA) para brindar el mencionado servicio, que evidencian que el almacén de la empresa recurrente ya cumple con lo dispuesto en las normas antes citadas, y por tratarse de productos y dispositivos relacionados con la prevención, diagnóstico y tratamiento del COVID 19; resulta conveniente la autorización sanitaria de funcionamiento de la citada empresa, prescindiendo temporalmente de la inspección sobre las condiciones técnico sanitarias adecuadas para su funcionamiento, la misma que se desarrollara de dentro de los (180) días posteriores al fin del



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



**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 de la unidad, la paz y el desarrollo"

**R.D. N° 0001759 - 2023/DIGEMID/DICER**

estado de emergería que venimos atravesando<sup>1</sup>. Asimismo, estará sujeto al control y vigilancia sanitaria por parte de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y de ser el caso la aplicación del control posterior a los documentos presentados que sustentan la autorización.

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, así como, con lo dispuesto en el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y demás normas complementarias, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y 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** con Nombre Comercial **AZ MEDIC PERU**, con Razón Social **AZ MEDIC PERU S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20610838929**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0112884**, representada legalmente por la Sra. **Elidia Rola Campos Maldonado**, con Oficina Administrativa en **A. H. Año Nuevo, Mz. Z-7, Lote 8**, distrito de **Comas**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería LOGISTICA MEDICA CENTRAL E.I.R.L. – LOGIMEC E.I.R.L.) en **Av. Chillón N° 1337, 1er. y 3er. Piso, Urb. Alameda de El Pinar**, distrito de **Comas**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento **lunes a viernes de 8:00 a.m. a 10:00 a.m.**; para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de: **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: 1. Medicamentos:** Especialidades Farmacéuticas, **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), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo), **2. Equipos Biomédicos:** Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo), **3. 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**

<sup>1</sup> Ello al amparo de lo dispuesto en el artículo 6º del Decreto Supremo N° 018-2020.SA. el mismo que establece: lo siguiente: **"De la excepción para el otorgamiento de autorización sanitaria a los establecimientos farmacéuticos.-** Excepcionalmente, durante el plazo de la declaratoria de Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, se puede otorgar autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de establecimientos farmacéuticos, así como para la ampliación de almacén, planta o áreas, de los referidos establecimientos, sin la previa inspección que exige el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA. La inspección se debe realizar dentro del plazo de ciento ochenta (180) días calendario posteriores a la culminación del estado de emergencia. Para el otorgamiento de las mencionadas autorizaciones sanitarias, el administrado debe cumplir con los requisitos y condiciones técnico sanitarias previstas en la normativa sanitaria vigente"



**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Viceministerio  
de Salud Pública****Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas****000118**

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

**R.D. N° 0001759 - 2023/DIGEMID/DICER**

**Bebé);** con la Dirección Técnica de la Química Farmacéutica **María Karla Mestanza Cabrejo**, con el horario de labor de **lunes a viernes de 8:00 a.m. a 10:00 a.m.**; por los motivos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

**Artículo 2°.-** 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 3°.-** 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.**

MLPM/GLL/WAG/NPE/npe

3/3







PERÚ

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

C00117

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

**N° 1458-2023**

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

### CERTIFICA:

Que la **Droguería DROGUERIA LOGIMEC E.I.R.L.** con razón social **LOGISTICA MEDICA CENTRAL E.I.R.L. - LOGIMEC E.I.R.L.**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0037769, con oficina administrativa ubicada en **Av. Chillón N° 1339, 3er. Piso, Urb. Alameda De El Pinar - Comas - Lima - PERÚ**, almacén N° 1 ubicado en **Av. Chillón N° 1337, 1er., 2do., 3er. y 4to. Piso, Urb. Alameda De El Pinar - Comas - Lima - PERÚ** y almacén N° 2 ubicado en **Av. Nicolás Ayllón N° 2925, Int. D, 2do. Piso - El Agustino - Lima - PERÚ**, cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A) Productos Farmacéuticos: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Agentes de Diagnóstico, 2. Recursos Terapéuticos Naturales: Producto Natural de Uso en Salud, Recurso Natural de Uso en Salud, 3. Productos Galénicos, 4. Productos Dietéticos, 5. Productos Edulcorantes, 6. Productos Biológicos, 7. Productos Homeopáticos, 8. Medicamentos Herbarios; B) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada: Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 4. De Diagnóstico *in vitro* (Reactivo de Diagnóstico); C) Productos Sanitarios: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura controlada, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en las Actas de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 1060-I-2023 y N° 1061-I-2023 de fecha 04 de setiembre del 2023.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 23-069468-1 de fecha 09 de junio del 2023.

Este Certificado es válido a partir del **04 de setiembre del 2023** hasta el **04 de setiembre del 2026**.

Lima, 08 de setiembre del 2023



**Q.F. LIDA ESTHER HILDEBRANDT PINEDO**  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Inspección y Certificación  
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15 – 25 °C

LEHP/EETL/JRMH/jrmh



## **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y AFINES**

Conste por el presente contrato que se suscribe por duplicado uno de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Bajo la modalidad de Locación de Servicios ( Art. 1756 inc. a del Código Civil) para el Almacenamiento de productos farmacéuticos y afines que celebran de una parte **LOGISTICA MEDICA CENTRAL E.I.R.L R.U.C. N° 20601676495**, Representada por su Gerente General Rosa María Cabrera Quispe, identificada con D.N.I. 21523715; según poder que corre inscrito en la Partida Electrónica N° 13761425 del Registro de Personas Jurídicas de Lima, domiciliado en Av. Chillón N° 1339, 3er piso, Urb. Alameda de el Pinar, Distrito de Comas, Provincia y Departamento de Lima, en adelante **LA LOCADORA**; y de la otra parte **AZ MEDIC PERU S.A.C.** con RUC: 20610838929, representado por su Gerente General la Sra. Elidia Rola Campos Maldonado, identificado con D.N.I.: 15286005, con domicilio en Mza. Z-7 Lote. 08 A.H. Año Nuevo Distrito de Comas, Provincia y Departamento de Lima; en adelante **EL COMITENTE**; el mismo que se sujetará a los términos y condiciones siguientes:

### **PRIMERO: DE LAS PARTES:**

**LA LOCADORA** es una empresa formal constituida en el país e inscrita en el Registro de Personas Jurídicas de Lima. Su actividad económica principal es ofrecer Servicios de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos, Productos Sanitarios, contando con Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, con la infraestructura y capacidad instalada suficiente para brindar dicho servicio.

**EL COMITENTE** es una empresa que se dedica a la comercialización, distribución, importación y exportación de Productos Farmacéutico, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.

### **SEGUNDO: OBJETO**

Por el presente contrato **LA LOCADORA** presta a **EL COMITENTE** el servicio de almacenamiento de productos que este último importe, comercialice, represente y/o distribuya (en adelante los productos), sin estar subordinada a ella y dentro de las obligaciones que las partes pacten en las siguientes clausulas y a partir de la suscripción del presente contrato.

**TERCERO:** Por lo expuesto y para poder cumplir con la correcta prestación del servicio, **LA LOCADORA** se obliga a cumplir con lo siguiente:

Implementar al interior de su local sito en **Av. Chillón N° 1337, 1er y 3er piso, Urb. Alameda de el Pinar, Distrito de Comas, Provincia y Departamento de Lima - Perú**; un almacén que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento otorgado por la

DIGEMID, debidamente acondicionado para almacenar los productos de **EL COMITENTE**, el cual tendrá a disposición:

- Parihuela.
- Área de Carga y Descarga.
- Equipos de Aire Acondicionado.
- Termohigrómetros calibrados.
- Grupos Electrógenos.
- Montacarga.
- Piso de concreto y paredes lisas
- Diseño amplio de la puerta de acceso
- Sistema de Seguridad y vigilancia permanente.

## CUARTO: DE LA RECEPCIÓN Y ALMACENAJE

**4.1** El servicio de recepción y revisión se realizará bajo el sistema de conteo de cajas de embalaje y revisión de productos con apertura de cajas de embalaje por técnica de muestreo utilizando como método de apertura de cajas de embalaje y conteo de los productos.

**4.2** La revisión durante la recepción será realizada por el personal asignado por **LA LOCADORA** siendo la revisión por muestreo realizada a nivel de empaque secundario. En caso **EL COMITENTE** requiera de un servicio especial de revisión con apertura de conteo al 100 % de todos los productos a nivel de empaque secundario, deberá generar una orden de trabajo para la revisión respectiva.

**4.3** El servicio comprenderá el almacenamiento de **LOS PRODUCTOS** considerándose una capacidad de almacenaje acorde al almacén que se asigne a **LOS PRODUCTOS** en su equivalente en metros cúbicos.

**4.4 Servicio de almacenamiento: EL COMITENTE** requiere el servicio de almacenamiento de una (01) Parihuela N° **P55**, ubicada en el tercer piso del almacén de la **Droguería LOGIMEC E.I.R.L.** El servicio comprenderá el almacenamiento de sus productos, considerando un espacio que incluye:

-Áreas Compartidas: Recepción, Despacho, Embalaje, Cuarentena y

-Áreas Exclusivas: Almacenamiento, Baja/Rechazados, Contramuestra y Devoluciones, que consta de:

• Área de almacenamiento:	<b>P55</b>	<b>1.21 m3</b>
• Área de Baja/Rechazados:	<b>S57</b>	<b>0.10 m3</b>
• Área de devoluciones:	<b>Q57</b>	<b>0.11 m3</b>
• Área de Contramuestra:	<b>R61</b>	<b>0.11 m3</b>
<b>Haciendo un volumen total de:</b>		<b>1.53 m3.</b>

De acuerdo a lo exigido por la Ley 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos sanitarios y el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimiento Farmacéuticos".

## **4.5 Descripción del Servicio:**

**LA LOCADORA**, señala que servicio del almacenamiento que brinda a sus clientes, consiste en lo siguiente:

- Recepción del producto
- Verificación y conformidad de la siguiente documentación:
  - a) Factura y/o Guía de Remisión, en el caso que sea importador declaración única de aduana (DUA), con los datos en ellos descritos, como son: cantidad, descripción del producto, lote, fecha de vencimiento, etc.
  - b) Copia del Registro Sanitario, Protocolo de Análisis o Especificación Técnica (según el caso) y formato de la verificación técnica organoléptica, por cada lote del producto
  - c) Ubicación del producto, por lote, el lugar indicado.
  - d) Control periódico de la Temperatura y Humedad relativa, del área de almacenamiento, que garantice las condiciones adecuadas para conservar las características de calidad del producto.
  - e) Mantenimiento de fumigación y limpieza del área del almacenamiento.
  - f) Cuidado y seguridad del producto.
  - g) Entrega del producto (En el área correspondiente del almacén)
  - h) Atención de acuerdo al horario establecido por el cliente, declarado y autorizado por la DIGEMID.

**4.6 EL COMITENTE**, ordenará a sus Agentes y Aduana, proveedores y/o transportistas a depositar los productos en los almacenes de **LA LOCADORA**, debiéndose realizar al momento de la recepción, un inventario de la mercadería recibida, bajo las condiciones de los numerales 1 y 2 de la presente clausula. Al momento de la recepción de la mercadería, deberá estar presente un representante, Director técnico y /o apoderado legal de **EL COMITENTE** con el fin de constatar el estado de la mercadería. Para poder recepcionar la mercadería **LA LOCADORA** deberá tener en su poder, con no menos de siete (7) días útiles de anticipación el detalle de los productos que recibirá.

**4.7 EL COMITENTE** deberá de instruir a sus Agentes de Aduana y/o transportistas que **LA LOCADORA** solamente recibirá la mercadería dentro del horario indicado, por razones estrictamente de seguridad.

**4.8 LA LOCADORA** realizará el proceso de recepción de los productos a partir de culminada la desestiba de los mismos, la desestiba estará a cargo de **EL COMITENTE**.

**4.9 EL COMITENTE Y LA LOCADORA** se comprometen a reglamentar los tiempos de recepción, inspección y aprobación de los productos, de no mediar dicha reglamentación, **LA LOCADORA** se compromete a permanecer los productos en cuarentena en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas.

**4.10** Es responsabilidad de **EL COMITENTE** informar a **LA LOCADORA** la existencia de productos controlados referidos en la ley peruana, **EL COMITENTE** deberá de comunicar a **LA LOCADORA** cualquier variación que exista en la relación de productos controlados a almacenar en **LA LOCADORA**.

**4.11** **LA LOCADORA** almacenará los productos en condiciones adecuadas que demanda el almacenaje de los mismos y llevando un adecuado control de stock de productos y sus respectivos vencimientos. Además, cuando les de la salida, deberá observar el orden de la antigüedad, de manera que se atienda primero los lotes con fecha de vencimiento más próximo a vencerse, salvo que **EL COMITENTE** indique lo contrario.

**4.12** **EL COMITENTE** entregará a **LA LOCADORA** las copias actualizadas de sus Procedimientos Estándar de operación (SOPs) para el correcto desenvolvimiento del servicio, Así mismo deberá comunicar y entregar a **LA LOCADORA** cualquier actualización que resulte de la revisión de los procedimientos estándar de operación de **EL COMITENTE**.

**4.13** El Director Técnico de **EL COMITENTE** podrá inspeccionar los productos, todas las veces que lo desee, dentro del horario indicado.

**4.14** En el caso que **LA LOCADORA** detectase la existencia en el almacén de productos no aptos para el despacho, deberá comunicar a **EL COMITENTE**, con el fin de que este tome las medidas del caso.

**4.15** Los productos permanecerán en los almacenes de **LA LOCADORA**, hasta que reciba por parte de **EL COMITENTE** los respectivos documentos que autoricen su salida. Bajo ninguna circunstancia, **LA LOCADORA** retirará los productos de sus almacenes sin contar con un documento oficial de **EL COMITENTE**.

**4.16** **EL COMITENTE** podrá hacer las recomendaciones necesarias para que se cumpla con las exigencias de almacenamiento, **LA LOCADORA** se compromete a tomarlos en cuenta, las que será previamente acordadas entre las partes, sin afectar las normas de buenas Prácticas de Almacenamiento o exigidas por la entidad regulatoria DIGEMID.

**4.17** **LA LOCADORA** se compromete a no modificar o de alguna manera adulterar el empaque individual de cada uno de los productos.

**4.18** **LA LOCADORA** deberá contar con todas las licencias y permisos exigidos por la ley y las autoridades pertinentes para la prestación de los servicios de almacenaje.

**4.19** **EL COMITENTE** deberá asegurarse y es responsable de que la cantidad de espacios contratados como fijos en los almacenes de **LA LOCADORA** se ajusten de acuerdo a la demanda de productos a almacenar a fin de cumplir con las exigencias de regulación vigente de la autoridad competente.

**4.20 RETIRO SIN PREVIO AVISO:** En caso de que la empresa **EL COMITENTE**, proceda a retirarse **SIN PREVIO AVISO** antes de la fecha de vencimiento del contrato, por decisión propia y **SIN COMUNICACIÓN** tendrá que cancelar una **PENALIDAD** equivalente al pago

de TRES (3) meses de la tarifa mensual pactada, así como las obligaciones que adeude hasta la fecha de retiro.

#### **4.21 DE LA CONFIDENCIALIDAD:**

4.21.1.- Ambas partes se comprometen a mantener la confidencialidad sobre toda aquella información a la que tengan acceso la una de la otra como consecuencia de la ejecución del presente Contrato.

4.21.2.- En tal sentido, se establece que cualquier perjuicio que sea ocasionado por la violación de este deber, será de responsabilidad exclusiva de la parte que lo incumplió, la misma que deberá proceder a resarcir los daños y perjuicios causados a través de una indemnización.

4.21.3.- La obligación anterior no se aplica a la información que: Por Ley u otra disposición legal, debe ser comunicado a personas autorizadas, especialmente a las autoridades competentes.

4.21.4.- Son de conocimiento o accesibles a las partes.

4.21.5.- Se volvieron accesibles al público en fecha posterior.

#### **QUINTO: DEL REPARTO (No aplica el presente contrato).**

#### **SEXTO: DEVOLUCION DE LA MERCADERIA:**

**6.1 EL COMITENTE** es responsable exclusivamente de la devolución de sus productos.

**6.2 LA LOCADORA** no recibirá los **PRODUCTOS** devueltos sin antes tener autorización de **EL COMITENTE** vía email y/o escrito.

**6.3 LA LOCADORA** mantendrá en sus almacenes los **PRODUCTOS** aptos para la venta y mercadería de reconversión por distintos motivos (daño, devoluciones, etc.).

#### **SEPTIMO: DE LOS INVENTARIOS:**

**7.1 EL COMITENTE** es responsable exclusivamente de realizar su inventario de sus productos.

**7.2 EL COMITENTE** podrá consultar los saldos y movimientos vía email los saldos y movimientos de los **PRODUCTOS** almacenados por **LA LOCADORA**. Asimismo, **EL COMITENTE** podrá confirmar las existencias físicas en los almacenes de **LA LOCADORA**.

#### **OCTAVO: DE LOS SEGUROS**

**EL COMITENTE es responsable** de contratar un seguro contra todo riesgo, el cual deberá cubrir la mercadería desde el momento de su ingreso al almacén hasta su salida, el que tendrá cobertura contra robo, incendios, explosiones, vandalismo, desastre natural y en general cualquier riesgo que pueda producirse.

**EL COMITENTE** contratara un seguro contra todo riesgo, de los productos de su propiedad que hayan sido transportados por sí mismo hacia el almacén y su salida, el que tendrá cobertura

contra robo, incendios, explosiones, vandalismo, desastre natural y en general cualquier riesgo que pueda producirse, hasta su entrega al destino final.

**NOVENO: VALOR DE LOS SERVICIOS:** EL COMITENTE, a la firma del contrato, se obliga a cumplir con lo siguiente:

**9.1. COSTO DE ALMACENAJE:** El costo por el servicio de almacenamiento objeto del presente contrato, se encuentra detallado en el **ANEXO 1** que forman parte integrante del presente Contrato.

**9.2. COSTO EN CASO DE SEPARACION DEL ALMACEN:** El costo de reserva del almacén será del 50% del costo total del almacenaje que figura en el **ANEXO 1**

**9.2.- SERVICIO DE ALMACENAMIENTO:** EL COMITENTE se compromete a cancelar puntualmente los servicios de almacenamiento y otros servicios adicionales prestados por **LA LOCADORA**.

- **EL COMITENTE** se compromete a cancelar los servicios contratados en el mismo momento de la firma del respectivo contrato, dentro de los siete (07) días calendarios de presentada se le enviara la factura por el servicio de almacenaje por el mes correspondiente.
- Los servicios prestados se contabilizarán para efectos de facturación desde el momento que **LA LOCADORA** separe los espacios en los almacenes a favor de **EL COMITENTE**.

**DECIMO: DURACION DEL CONTRATO:** Las partes de común acuerdo establecen que el plazo de duración del presente contrato será a partir del 03 de mayo del 2023 al 03 de mayo del 2024.

Con renovación automática y con la fijación de un nuevo precio. En acuerdo de ambas partes del **COMITENTE** y **LA LOCADORA**, salvo que alguna de las partes comunique a la otra su intención de no renovar el contrato de Servicio de Almacenamiento, **LA LOCADORA** comunicara a **EL COMITENTE** con una anticipación de 30 días calendario.

Si **EL COMITENTE** decidiera poner fin al contrato antes de su conclusión deberá comunicar por escrito a **LA LOCADORA** con 30 días de anticipación y sin lugar a pago de compensación, indemnización o resarcimiento alguno a favor de **LA LOCADORA**. Si en caso de incumplimiento de parte de **EL COMITENTE**, por el pago mensual del servicio de almacenamiento; **LA LOCADORA**, después de realizar todos los requerimientos para el pago de las mensualidades atrasadas, esta procederá a comunicar formalmente a al **DIGEMID**, sobre la conclusión del servicio de almacenamiento, conforme al Título X Artículo 71° del Decreto Supremo 014-2011-SA, dando por concluido el servicio y reservándose las acciones legales a los efectos de recuperar los pagos por el servicio de almacenamiento prestado a **EL COMITENTE**.

Las comunicaciones de la culminación del contrato de Servicio de Almacenamiento, contempladas en el último párrafo del Art. 71° del Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, se efectuarán de acuerdo al formato de solicitud declaración Jurada de la Culminación del contrato de Servicio de Almacenamiento.

Por tal motivo, las partes acuerdan que **LA LOCADORA** puede resolver o dar por terminado el presente contrato de manera unilateral y sin expresión de causa, para lo cual deberá comunicar a **EL COMITENTE** con una anticipación no menos de 15 días calendarios y sin lugar a pago de compensación, indemnización o resarcimiento alguno a favor de **EL COMITENTE**.

La culminación de contrato de Almacenamiento, se comunicara a DIGEMID en aplicación a los principios de legalidad, de conducta procedimental y de participación tipificados en el Art. IV del Título preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley 27444, las comunicaciones de la culminación del contrato de Servicio de Almacenamiento, contempladas en el último párrafo del Art. 71° del Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, se efectuaran de acuerdo al formato de solicitud de declaración Jurada de la Culminación del contrato de almacenamiento.

Cualquiera fuera el supuesto de terminación de contrato o conclusión del mismo, **EL COMITENTE** desde ya manifiesta su conformidad a favor de **LA LOCADORA** para que esta pueda ejercer el derecho de retención de los productos hasta que **EL COMITENTE** cumpla con cancelar las deudas que, por cualquier concepto mantenga en las instalaciones de **LA LOCADORA**.

#### **DECIMO PRIMERO: DIAS DE ATENCION Y HORARIO:**

**LA LOCADORA** deberá laborar de lunes a sábado en el siguiente horario con excepción de días feriados decretados por el Estado Peruano.

- Lunes a Viernes: 08:00 a.m. a 9:00 p.m.
- Sábado: 8:00 a.m. a 6:00p.m.

#### **DECIMO SEGUNDO: RESPONSABILIDAD DE LA LOCADORA:**

**12.1.** Queda expresamente establecido por las partes que será responsabilidad exclusiva de **LA LOCADORA** la conservación y cuidado de los **PRODUCTOS** una vez sean dejados en el almacén hasta su entrega a **EL COMITENTE**, y/o a los destinatarios que ésta haya designado y/o a las agencias de transporte autorizadas, conforme a los establecidos en los puntos 4 y 5 de la cláusula **CUARTA** del presente contrato.

**12.2. Droguería LOGIMEC E.I.R.L.,** no se hace responsable por:

- a) El vencimiento del Registro Sanitario del producto.
- b) Cualquier adulteración o falsificación de datos en los documentos que le fueron proporcionados.



c) El envejecimiento, encogimiento, deterioro natural, desgaste o falla inherente al producto almacenado.

d) El producto o los productos que no ingresan físicamente al almacén.

e) La cantidad o volumen del producto que difiere con el espacio asignado para el almacenamiento del presente contrato.

**Droguería LOGIMEC E.I.R.L.**, no gestiona la certificación de las Buenas Prácticas de Almacenamiento de sus clientes, debiendo estos realizar los trámites ante la autoridad sanitaria correspondiente.

**12.3. LA LOCADORA** no será responsable por el daño, pérdida, sustracción, deterioro o destrucción de los **PRODUCTOS** antes de ingresarlos a su almacén o después de su entrega a **EL COMITENTE**, a los destinatarios que esta haya designado y/o a las agencias de transporte autorizadas, conforme a lo establecido en los puntos 4 y 5 de la cláusula **CUARTA** del presente contrato, salvo que dicho daño, pérdida o destrucción, se haya causado por el inadecuado los **PRODUCTOS** ocasionados por incumplimiento de las especificaciones entregadas por parte de **EL COMITENTE** a **LA LOCADORA**.

**12.4. EL COMITENTE** declara y reconoce que la procedencia y disposición de los **PRODUCTOS** se ajustan a la Ley y se obliga a contar con todas las autorizaciones, licencias, permisos y registros respectivos de los **PRODUCTOS** cuyo almacenaje se solicita a **LA LOCADORA**. **LA LOCADORA** no asume responsabilidad de ninguna índole respecto al origen, procedencia, calidad, característica, infracciones por violación de patentes, competencia y legalidad de los **PRODUCTOS**, para lo cual **EL COMITENTE** asumirá toda responsabilidad y mantendrá libre a **LA LOCADORA** de cualquier imputación, cargo o responsabilidad.

**12.5. LA LOCADORA** no será responsable de la calidad de los productos almacenados.

**12.6.** La responsabilidad de **LA LOCADORA** se limita exclusivamente al Almacenaje de los productos. Esta no se hace extensiva a la calidad, idoneidad, procedencia, legalidad y demás características de los **PRODUCTOS**, siendo esta responsabilidad de **EL COMITENTE**.

**12.7. LA LOCADORA** será responsable por el daño que se produzca a los **PRODUCTOS** siempre que dichos daños sean imputables a esta.

**12.8. LA LOCADORA** no será responsable por los retrasos en las entregas de los pedidos, siempre y cuando los **PRODUCTOS** no se encuentren disponibles en los Almacenes.

**12.9. LA LOCADORA**, no tiene responsabilidad de entregar procedimientos, formatos, manuales y/o otros documentos propios de la locadora, por política interna de la empresa. Pero si **EL COMITENTE**, podrá acceder a su lectura y verificación en las instalaciones de la **DROGUERIA LOGIMEC E.I.R.L.**

**12.10. LA LOCADORA**, se responsabiliza en entregar la lista de procedimientos de las actividades compartidas, que se realiza en almacén entre el comitente y locadora. Si el Comitente desea tener mayor conocimiento de las actividades compartidas, la comitente podrá hacer uso **Solo de lectura de estos procedimientos** en las instalaciones del almacén que da el servicio de Almacenamiento.

#### **12.11. RESPONSABILIDADES DEL COMITENTE (AUDITORIA A LAS INSTALACIONES)**

**12.11.1.** El contrato deberá estar a disposición de la autoridad de Salud, en el momento requerido.

**12.11.2. EL COMITENTE** podrá someter a auditoria a las instalaciones de **LA LOCADORA**, programadas y/o inopinadas.

**12.11.3. EL COMITENTE** podrá evaluar y asegurar por medio del contrato el cumplimiento de la Buenas Prácticas de Almacenamiento.

**12.11.4. EL COMITENTE** evaluara si la locadora es suficientemente competente para efectuar debidamente las actividades de Buenas Prácticas de Almacenamiento.

**12.11.5. EL COMITENTE** debe facilitar a a la locadora toda la información necesaria para llevar a cabo correctamente las operaciones previstas en el contrato.

**12.11.6. EL COMITENTE** debe facilitar a la locadora toda la información DOCUMENTARIA necesaria para llevar a cabo correctamente la trazabilidad, exigida por la autoridad sanitaria.

**12.11.7. LA LOCADORA** no puede ceder a un tercero en todo o en parte el trabajo que se le ha asignado por contrato sin previa autorización sanitaria recabada por el comitente inicial.

**12.11.8.** Los registros relacionados con el almacenamiento, fabricación, control de calidad, muestras de retención o contra muestras, deben estar a disposición de **EL COMITENTE**.

**12.11.9. LA LOCADORA** debe comunicar a la autoridad nacional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, la culminación del contrato de tercerización de almacenamiento.

#### **12.11.10.- DEL DOMICILIO Y LEY APLICABLE:**

a. El presente contrato se formula y se rige con arreglo a las normas legales de la República del Perú.

b. Las partes fijan sus domicilios legales conforme a lo señalado en la parte Introductiva del presente contrato.

En caso de cambio de domicilio, se tiene la obligación de notificar a la otra parte, mediante comunicación escrita y con la debida anticipación.

### **DECIMO TERCERO: DECLARACIONES DE LAS PARTES**

Se deja expresa constancia que cada una de las partes tiene la mayor voluntad de consolidar tanto el presente contrato como la relación comercial entre ellas, con la finalidad de lograr un trabajo próspero de mutuo beneficio. En tal sentido, las partes se comprometen a que en cualquier caso de controversias durante la vigencia del presente contrato, se continuará con los negocios derivados de este, hasta la solución final del problema, en tanto ello sea posible.

### **DECIMO CUARTO: LEGISLACION**

Para todo lo estipulado en el presente contrato será de aplicación lo establecido por el Código Civil vigente, en especial por su artículo 1755 al 1770 y demás pertinentes.

### **DECIMO QUINTO: REPRESENTATIVIDAD**

Ninguna de las obligaciones contenidas en las cláusulas de este contrato generará en ningún caso, vínculo adicional entre las partes, ni habilitarán a alguna de ellas para representar a la otra a ningún título.

### **DECIMO SEXTO: MODIFICACIÓN DEL ACUERDO**

Este Contrato constituye el entero entendimiento entre las partes con respecto a los asuntos en el contenido, involucra todos y cada uno de los convenios y entendimientos anteriores que pudiesen haberse suscrito o que se estuviesen ejecutando.

En tal sentido, ambas partes contratantes dejan expresa constancia que cualquier otro acuerdo y/o contrato previo al presente contrato, quede vigente y continuara surtiendo plenos efectos entre ellas, salvo contradiga lo expresamente estipulado en el presente documento.

Este contrato solo podrá modificarse por acuerdo escrito firmado por ambas partes.

### **DECIMO SEPTIMO: REVISION DEL CONTRATO**

Las partes acuerdan que si se dieran circunstancias extraordinarias, imprevistas o imprevisibles que alteran o agraven el incumplimiento de las obligaciones contraídas por las partes en el presente contrato, la parte afectada podrá solicitar la revisión del presente contrato, quedando obligada la contraparte a acceder a tal solicitud de posible revisión.

### **DECIMO OCTAVO: CONCILIACION Y ARBITRAJE**

Las partes acuerdan que cualquier controversia, diferencia o reclamo que se produzca entre ellas relativa a la interpretación, ejecución, resolución, rescisión, eficacia, validez u otro asunto vinculado al presente contrato y con los que por causa de este contrato se celebren, se solucionará siguiendo el procedimiento siguiente:

A. En primer lugar, las partes harán sus mayores esfuerzos para encontrar una solución amigable.

B. En caso de no tener éxito en lograr una solución directa. Ambas partes se someten expresamente de existir alguna controversia a solucionar cualquier conflicto como pago del Contrato, resolución de contrato o cualquier otro que surja de la naturaleza del mismo a solucionarlo en un Centro de Conciliación Extrajudicial a solicitud de cualquiera de las partes, a fin de arribar a un acuerdo conciliatorio que de fin a la controversia surgida entre ambas partes.

C. En caso las partes no lleguen a conciliar, estas renuncian a la jurisdicción de sus respectivos domicilios y a cualquier otra parte que pudiera corresponderás y se someten expresamente a la de los jueces y tribunales del Distrito Judicial del Cercado de Lima.

### **DECIMO NOVENO: DOMICILIO**

Para la validez de todas las comunicaciones y notificaciones a las partes, con motivo de la ejecución de este contrato, ambas señalan como sus respectivos domicilios los indicados en la Introducción del presente documento. El cambio de domicilio de cualquiera de a las partes surtirá efecto desde la fecha de comunicación de dicho cambio a la otra parte, por vía notarial.

El presente contrato es firmado por las partes en la ciudad de Lima, 03 de mayo del 2023, en dos (02) ejemplares de igual tenor y valor.

LOGIMEC E.I.R.L.  
RUC: 20601876495  
ROSA MARIA CABRERA QUISPE  
GERENTE

.....  
**LOGIMEC E.I.R.L.**  
Rosa María Cabrera Quispe  
DNI N° 21523715  
LA LOCADORA

*Elidia Rola Campos Maldonado S.*

.....  
**AZ MEDIC PERU S.A.C.**  
Elidia Rola Campos Maldonado  
DNI N° 15286005  
EL COMITENTE

**ANEXO N° 1**

Las partes acuerdan que los costos por los servicios de almacenamiento que LOGIMEC preste a EL COMITENTE quedan establecidos de la siguiente manera:

**SERVICIO DE ALMACENAMIENTO:** EL COMITENTE abonará a LA LOCADORA por el servicio de almacenamiento de una parihuela S/. 450.00 (Cuatrocientos cincuenta con 00/100 soles) sin el IGV mensual. Pagando a la firma del contrato un mes de adelanto y un mes de garantía.

EL COMITENTE se compromete a cancelar puntualmente los servicios de almacenamiento y otros servicios adicionales prestados por LOGIMEC E.I.R.L. EL COMITENTE se compromete a cancelar los servicios contratados por adelantado, una vez emitida la factura, la cual se emite al inicio de cada mes. Si EL COMITENTE no abonara en el plazo antes previsto, adicionalmente tendrá que abonar por día de atraso una penalidad por mora ascendente a 1.5% del valor total de la tarifa mensual. Transcurrido 5 días calendario de atraso LOGIMEC E.I.R.L. ESTARÁ FACULTADA A SUSPENDER EL SERVICIO objeto del presente Contrato hasta la cancelación efectiva de la tarifa mensual y penalidad correspondiente.

Esta Tarifa incluye: El servicio comprende el espacio de almacenaje tal como lo indica la CLAUSULA CUARTA. Así como también:

- Personal capacitado que se encargara de la gestión del almacén, los controles y registros de las operaciones en el almacén de LA LOCADORA.
- En caso que EL COMITENTE requiera del almacenaje de parihuelas adicionales a lo considerado como fijo, se reconsidera la siguiente tarifa.

**RECEPCION DE PEDIDOS:** Tarifa por el servicio de recepción de productos: S/. 20.00 (veinte y 00/100 soles) más IGV por metro cubico o fracción recibido con la documentación respectiva. En caso de excederse el horario EL COMITENTE.

**PREPARACION DE PEDIDOS:** Tarifa por el servicio de embalaje y despacho de pedidos: S/. 30.00 (treinta y 00/100 soles) más IGV por metro cubico o fracción preparado con la documentación respectiva. En caso de excederse el horario EL COMITENTE.

**SERVICIO ADICIONAL DE DISPOSICION DE PERSONAL OPERATIVO:** En caso EL COMITENTE lo requiera podrá disponer de personal operativo extra para recepción de productos en el almacén, preparación de pedidos y/o estiba de pedidos en horario fuera del alcance establecido en la Cláusula DECIMO PRIMERO. El requerimiento es a solicitud de EL COMITENTE y cuenta con las siguientes tarifas:

**Tarifa por metro cubico (m<sup>3</sup>).**- Hombre adicional (personal operativo de almacenes): S/. 50.00 (Cincuenta y 00/100 soles) más IGV. Esta tarifa puede variar en función a las condiciones del

mercado y el que será comunicado oportunamente a **EL COMITENTE** para su aprobación. En el caso de excederse en el horario de la empresa comitente.

**DEL PAGO Y MODIFICACION DE TARIFAS DE LOS SERVICIOS:**

- **EL COMITENTE** se compromete a cancelar los servicios contratados en el mismo momento de la firma del respectivo contrato, dentro de los siete (07) días calendarios de presentada se le enviara la factura por el servicio de almacenaje por el mes correspondiente.
- Los servicios prestados se contabilizarán para efectos de facturación desde el momento que **LA LOCADORA** separe los espacios en los almacenes a favor de **EL COMITENTE**.

El presente contrato es firmado por las partes en la ciudad de Lima, 03 de mayo del 2023, en dos (02) ejemplares de igual tenor y valor.

LOGIMEC E.I.R.L.  
RUC: 20601876495  
ROSA MARIA CABRERA QUISPE  
GERENTE

.....  
**LOGIMEC E.I.R.L.**  
Rosa María Cabrera Quispe  
DNI N° 21523715  
**LA LOCADORA**

.....  
**AZ MEDIC PERU S.A.C.**  
Elidia Rola Campos Maldonado  
DNI N° 15286005  
**EL COMITENTE**



000109

RUC N° 20610838929

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

Domiciliado en: MZA. Z-7 LOTE. 08 A.H. AÑO NUEVO LIMA - LIMA - COMAS (Según información declarada en la SUNAT)

***Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 13/04/2023

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 13/04/2023

**FECHA IMPRESIÓN: 15/04/2023****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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)

## Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda
Número de RUC: 20610838929 - AZ MEDIC PERU S.A.C.
Tipo Contribuyente: SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial: -
Fecha de Inscripción: 11/04/2023 Fecha de Inicio de Actividades: 11/04/2023
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: MZA. Z-7 LOTE. 08 A.H. AÑO NUEVO LIMA - LIMA - COMAS
Sistema Emisión de Comprobante: COMPUTARIZADO Actividad Comercio Exterior: SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad: COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s): Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):



NINGUNO

Sistema de Emisión Electrónica:

-

Emisor electrónico desde:

-

Comprobantes Electrónicos:

-

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 27/04/2023 9:59

© 1997 - 2023 SUNAT Derechos Reservados

**CONSULTA DE DEBIDA DILIGENCIA**

000107

Nombres y Apellidos:	AZ MEDIC PERU S.A.C.	Entidad Consultante:	MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO
Tipo de Doc.:	RUC	Usuario que consulta:	NAVA PASCO WALTER HUGO
Nro. de Doc.:	20610838929	Fecha y hora de consulta:	30/11/2023 20:15:30

**Registro del Buscador de Proveedores del Estado****I. Análisis de riesgo**

Riesgos general

Aplicable a la Administración pública en general:

NO  
EXISTE**II. Información detallada**

Tipo de Inhabilitación:	
Razón Social:	
Resolución:	
Monto de Multa:	
Periodo de Inhabilitación:	
Fecha Inicio:	
Fecha Fin:	
Listado de Infracciones:	

Nota: El presente registro solo muestra sanciones vigentes, para consultas sobre sanciones no vigentes se recomienda consultar el portal del osce.gob.pe

**Angelo Reyna Castillo**

**De:** AZ MEDIC PERU S.A.C. <ventasazmedicperu@gmail.com>  
**Enviado el:** jueves, 30 de noviembre de 2023 19:05  
**Para:** Angelo Reyna Castillo  
**Asunto:** Re: SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS  
**Datos adjuntos:** COTIZACION N.90-AZ MEDIC 2023 ACTUALIZADA.pdf; Protector-solar-50-sachet-Palmera-AlcaCompany.pdf; Anexo3\_-\_Direc AZ ACTUAL (1).pdf; 06 anexo msi az actuali.pdf; 07 anexo msi az actuali.pdf; BPA 1458-23 LOGISTICA MEDICA CENTRAL E.I.R.L. - LOGIMEC E.I.R.L. (1).PDF; Contrato de Almacén AZ MEDIC PERU S.A.C. - signed.pdf; RD\_DICER\_001759\_2023 (1).pdf; SUNAT - Consulta RUC.pdf; CONSTANCIA DEL RNP AZ MEDIC PERU SAC.pdf

**Estimados Municipalidad de San Isidro**  
**Atención: Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo**

Previa cordial saludo se les remite la cotización requerida.

-----  
**GERENTE COMERCIAL**  
**AZ MEDIC PERU S.A.C**

El jue, 30 nov 2023 a la(s) 15:11, Angelo Reyna Castillo ([angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe](mailto:angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe)) escribió:

**SEÑORES:**

**AZ MEDIC PERU S.A.C.**

**RUC: 20610838929**

**Presente.** -

Referencia:

- a. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- b. Anexo N°06 - Anexo N°07
- c. Anexo N°02 – Anexo N°03 / FORMATOS COMPRE

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos y a la vez hacerle de conocimiento que nuestra entidad **Municipalidad de San Isidro con RUC 20130534211** tiene la necesidad de contratar la **“ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS”** motivo por el cual solicitamos nos remita su cotización, de acuerdo a las especificaciones técnica (EETT) que se adjunta al presente correo.

En ese sentido, conforme a las disposiciones de la **Directiva N°022-2016-OSCE/CD** “Disposiciones aplicables a la comparación de precios”, se le invita a participar en la convocatoria, mediante **Anexo N°02** con la solicitud de cotización, para lo cual se sirva a presentar su cotización (PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA), bajo las condiciones establecidas en las especificaciones técnicas. Cabe precisar que, su cotización debe ser expresada en **SOLES** y considerar todos los impuestos, así como, cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de la contratación, de existir observaciones, agradeceremos nos haga llegar las mismas por esta vía a fin de atenderlas. Del mismo modo. **Deberá de remitir debidamente llenado los formatos de declaración juradas adjuntas:**

Por lo que se adjuntan las **declaraciones juradas para que se sirva llenarlas y firmarlas** por el representante y/o apoderado o por quien se encuentre autorizado, indicando como mínimo lo siguiente:

- Número del RUC de su representada
- Vigencia de la cotización
- Forma de pago (según especificaciones técnicas)
- El precio debe incluir todos los impuestos, pruebas, seguros, transportes, inspecciones y cualquier otro gasto que pueda incurrir en el costo de la contratación.
- Para la presentación de su oferta **deberán adjuntar las fichas técnicas, folletos y/o instructivos y/o catalogos o similares al producto ofertado**, a fin de evaluar las características del bien ofertado.
- Anexos N°06 y N°07
- Anexo N°02 y N°03 (COMPRES)

Las cotizaciones, serán remitidas por este medio, siendo la fecha límite **(MÁXIMO) HASTA EL DÍA 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023,** las cotizaciones recepcionadas fuera del plazo indicado, no serán admitidas.

Saludos cordiales, se despide de ustedes.



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo  
Especialista en Contrataciones del Estado  
(51-1) 5139000 Anexo 2017  
Cel 986900022  
Correo: [angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe](mailto:angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe)  
Municipalidad de San Isidro  
Subgerencia de Logística

000105

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento		
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación		
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado		
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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			
	Nombre, firma y sello del proveedor		

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
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° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-COMPRESI			
		Fecha	30/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Municipalidad de San Isidro			
		RUC	20130534211			
		Dirección	Calle Augusto Tamayo N°180 – San Isidro			
		Teléfono(s)	986 900 022			
		Correo electrónico	angelo.reyna.prov@municipalidadsanisidro.gob.pe			
		Persona de contacto	Angelo Reyna Castillo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	AZ MEDIC PERU S.A.C.			
		RUC	20610838929			
		Dirección	MZA Z-7 LOTE. 08 A.H. AÑO NUEVO – COMAS - LIMA			
		Teléfono(s)	992404625			
		Correo electrónico	ventasazmedicperu@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	IRMA ANGELEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS			
		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	 MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO  ING. CESAR MARTINEZ PADILLA Subgerente de Logística Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					





**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

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

**Angelo Reyna Castillo**

**De:** Angelo Reyna Castillo <angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe>  
**Enviado el:** jueves, 30 de noviembre de 2023 15:11  
**Para:** 'ventasazmedicperu@gmail.com'  
**CC:** 'Cesar Martinez Padilla'; 'roberto.castro.prov@munisanisidro.gob.pe'  
**Asunto:** SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS  
**Datos adjuntos:** EE.TT. PROTECTOR SOLAR.PDF; 002-2023-COMPRESI-AZ MEDIC PERU S.A.C..pdf; Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.DOCX; DDJJ ANEXO 7 ANTISOBORNOS.DOC; FORMATO BIENES - DJ ANEXO 6 PARA PROVEEDORES.DOC

**SEÑORES:**  
**AZ MEDIC PERU S.A.C.**  
**RUC: 20610838929**

Presente. -

Referencia:

- a. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- b. Anexo N°06 - Anexo N°07
- c. Anexo N°02 – Anexo N°03 / FORMATOS COMPRESI

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos y a la vez hacerle de conocimiento que nuestra entidad **Municipalidad de San Isidro con RUC 20130534211** tiene la necesidad de contratar la **"ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS"** motivo por el cual solicitamos nos remita su cotización, de acuerdo a las especificaciones técnica (EETT) que se adjunta al presente correo.

En ese sentido, conforme a las disposiciones de la **Directiva N°022-2016-OSCE/CD** "Disposiciones aplicables a la comparación de precios", se le invita a participar en la convocatoria, mediante **Anexo N°02** con la solicitud de cotización, para lo cual se sirva a presentar su cotización (PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA), bajo las condiciones establecidas en las especificaciones técnicas. Cabe precisar que, su cotización debe ser expresada en **SOLES** y considerar todos los impuestos, así como, cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de la contratación, de existir observaciones, agradeceremos nos haga llegar las mismas por esta vía a fin de atenderlas. Del mismo modo. **Deberá de remitir debidamente llenado los formatos de declaración juradas adjuntas:**

Por lo que se adjuntan las **declaraciones juradas para que se sirva llenarlas y firmarlas** por el representante y/o apoderado o por quien se encuentre autorizado, indicando como mínimo lo siguiente:

- Número del RUC de su representada
- Vigencia de la cotización
- Forma de pago (según especificaciones técnicas)
- El precio debe incluir todos los impuestos, pruebas, seguros, transportes, inspecciones y cualquier otro gasto que pueda incurrir en el costo de la contratación.
- Para la presentación de su oferta **deberán adjuntar las fichas técnicas, folletos y/o instructivos y/o catalogos o similares al producto ofertado**, a fin de evaluar las características del bien ofertado.
- Anexos N°06 y N°07
- Anexo N°02 y N°03 (COMPRESI)

Las cotizaciones, serán remitidas por este medio, siendo la fecha límite **(MÁXIMO) HASTA EL DÍA 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023**, las cotizaciones recepcionadas fuera del plazo indicado, no serán admitidas.

Saludos cordiales, se despide de ustedes.



## Municipalidad de **San Isidro**

Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo  
Especialista en Contrataciones del Estado  
(51-1) 5139000 Anexo 2017  
Cel 986900022  
Correo: [angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe](mailto:angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe)  
Municipalidad de San Isidro  
Subgerencia de Logística

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	30 de noviembre de 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de protector solar para diferentes áreas	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/73,460.52	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Ficha técnica	
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;">   <b>TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.</b>  <b>RUC: 20610714481</b>  <b>ZENOVIO PADILLA VILCACHAGUA</b>  <b>REPRESENTANTE LEGAL</b> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

ANEXO N° 6  
FORMATO DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

**"ADQUISICIÓN DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS."**

Lima, 30 de noviembre del 2023

Señores:

**Sub Gerencia de Logística - Municipalidad de San Isidro**

Presente. -

Asunto: PRESENTA DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE EE.TT. O T.D.R., DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO, CONFIDENCIALIDAD, COTIZACION, AUTORIZACIÓN DE PAGO CON ABONO EN CUENTA CCI, Y OFERTA ECONÓMICA.

De mi consideración:

El (La) que suscribe la presente, ZENOVIO ABEL PADILLA VILCACHAGUA, identificado (a) con DNI N° 15292893, en calidad de representante legal de la empresa TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L, domiciliado (a) en: CP VIRGEN DEL CARMEN ANEXO II MZ, J. LT, 8C - SANTA ROSA DE QUIVES, **DECLARO BAJO JURAMENTO** cumplir con los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas requeridas, así como no estar impedido para contratar con el Estado. Así mismo, declaro bajo juramento, mantener la confidencialidad de la información y/o documentación que la Municipalidad de San Isidro me proporcione para el cumplimiento de mi prestación, no divulgando bajo ninguna forma y por ningún medio las actividades y resultados de la prestación correspondiente, caso contrario me someto a las acciones legales (civiles, penales y/o administrativas) que correspondan.

Por lo tanto, en caso de ser adjudicatario, consigno la siguiente información:

**Datos del proveedor**

\*Razón social : TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L  
\*RUC : 20610714481  
\*Persona de contacto : NILSER SILVA  
\*Teléfono : 983848981  
\*E-mail de contacto : [gerenciatoppharma@gmail.com](mailto:gerenciatoppharma@gmail.com)

Asimismo, autorizo que se me notifique todas las actuaciones a este correo electrónico [gerenciatoppharma@gmail.com](mailto:gerenciatoppharma@gmail.com). Finalmente declaro que conozco y acepto que, en caso de incumplimiento, estoy sujeto a la aplicación de penalidades.

**Datos de la cotización**

\*Tiempo validez de la oferta : 05 DIAS CALENDARIOS  
\*Marca : DERMOSOL  
\*Modelo : NO APLICA  
\*Procedencia : NACIONAL  
\*Año de fabricación : NO APLICA  
\*Garantía para el caso de bienes, o estos estén incluidos en el servicio, de ser el caso: 12 MESES  
\*Cumple con las EETT : SI  
\*Plazo de entrega : 05 DIAS CALENDARIOS  
\*Forma de pago : SEGÚN EETT  
\*Precio Unitario incluido IGV ; **S/ 1.64 Incluido IGV**  
\*Precio Total incluido IGV : **S/ 73,460.52 (Setenta y Tres Mil Cuatrocientos Sesenta con 52 /soles) POR 44,793**

**UNIDADES**

Dejo constancia que el valor cotizado incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, seguridad en el trabajo y todos los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable.

Atentamente,



TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.  
RUC: 20610714481  
ZENOVIO PADILLA VILCACHAGUA  
REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos:

Firma.

## ANEXO N° 7

## FORMATO DE DECLARACION JURADA ANTISOBORNO

Yo, ZENOVIO ABEL PADILLA VILCACHAGUA, con Documento Nacional de identidad N° 15292893 en adelante EL CONTRATISTA con RUC N°20610714481, declaro lo siguientes:

EL CONTRATISTA no debe ofrecer, negociar o efectuar cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que puedan constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho, tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia a lo establecido en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado - Ley N° 30225 y sus modificaciones.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente, o a través de socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Asimismo, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de lo que tuviera conocimiento, así también en adoptar técnicas organizacionales y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas, a través de los canales dispuesto por la Municipalidad de San Isidro.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución de la orden de compra o de servicio y las Acciones Civiles y/o penales que la Municipalidad de San Isidro pueda accionar.

Lima 30 de noviembre de 2023

  
.....  
**TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**  
RUC: 20610714481  
ZENOVIO PADILLA VILCACHAGUA  
REPRESENTANTE LEGAL

Firma



RUC N°20610714481

COTIZACION N°199-TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.-2023

Señores: Municipalidad de San Isidro

Lima, 30 de noviembre de 2023


De nuestra especial consideración:  
Mediante el presente cumplimos con remitir nuestra oferta en virtud de su requerimiento, la misma que cumple con todo lo estipulado en las Especificaciones Técnicas, conforme al siguiente detalle:

N°	Producto	Marca	Procedencia	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Sub Total
1	PROTECTOR SOLAR SPF O FPS 50+ DE 10 GR SACHETS (DERMOSOL EXTREMA SPF 50+)	DERMOSOL	NACIONAL	UNIDAD	44,793	S/1.64	S/73,460.52
Total							S/ 73,460.52

\*Cabe precisar que el precio ofertado incluye IGV  
Condiciones a tener en cuenta:



- Vigencia de la Cotización: 5 días calendarios.
- Garantía: 12 Meses
- Plazo de Entrega: 05 días calendarios.
- Forma de Pago: Crédito Comercial

Atentamente,

  
TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.  
RUC: 20610714481  
ZENOVIO PADILLA VILCACHA  
REPRESENTANTE LEGAL

Domicilio Fiscal: JR. SAN LUIS MZA. K-12 A.H. VILLA SAN ANTONIO LIMA - LIMA – CARABAYLLO  
Correo Electrónico: gerenciatoppharma@gmail.com / Celular: 983848981

000096

	<p align="center"><b>FICHA TECNICA DE DERMOSOL EXTREMA SPF50+</b></p>	
<p>FECHA DE EMISIÓN: 08/02/2023</p>	<p>FECHA DE PROXIMA REVISIÓN: 08/02/2025</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>

## 1. NOMBRE DEL PRODUCTO Y DESCRIPCIÓN

Nombre del Producto : DERMOSOL EXTREMA SPF 50+ ,  
Notificación Sanitaria Perú : NSOC33218-17PE

### ■ DESCRIPCIÓN:

- Es una crema **Fotoprotectora**, resistente al agua y a la transpiración.
- Factor de Protección (FPS / SPF) :50+
- Protección contra los rayos ultravioleta de tipo A y tipo B, (UVA y UVB) sobre la piel mediante la combinación de filtros físicos y químicos, alcanzando un factor de protección solar de +50 (Este SPF superior a +50 fue evaluado en *Kosmoscience Ciencia & Tecnología Cosmética Ltda – Brasil*)
- Está diseñado para pieles que se encuentran expuestas a los rayos solares, proporcionando máxima protección contra la radiación UVA y UVB.
- Bloqueador solar para la piel con pantallas físicas y solares de amplio espectro.
- De rápida absorción, de alta adherencia a la piel y permanencia ante excesiva sudoración.
- No deja sensación grasosa en la piel, no graso.
- Fotoestable, sin perfume, hipoalergénico
- Producto No Comedogénico
- Contiene: Vitamina E y Ácido hialurónico
- Producto libre de **Benzofenonas y libre de parabenos.**
- **Dermatológicamente probado.**
- **PA++++: Protección solar muy alta contra los rayos UVA.**

### ■ APLICACIONES:

- Aplícate uniformemente antes de exponerte al sol, cada 2 horas y luego del baño y excesiva transpiración.
- Uso diario, dependiendo de factores tales como la exudación y agua.
- Aplicar antes de iniciar labores diarias sin importar la cantidad de rayos solares presentes en el momento. Recomendado para todo tipo de piel. Aplicar en rostro y/o cuerpo.

### EL FACTOR DE PROTECCIÓN SOLAR (FPS):

Corresponde al número de veces que la crema bloqueadora aumenta la capacidad de defensa natural de la piel frente al eritema o enrojecimiento previo a la quemadura.

- En general, en pieles blancas, sin protección alguna, el tiempo máximo de exposición a la radiación solar, sin que está presente algún tipo de daño (eritema) es de 10 minutos.
- El Factor de Protección Solar es un valor por el cual se multiplican estos minutos, obteniéndose como resultado el tiempo máximo aproximado al cual puede estar expuesta la piel, con el protector puesto, sin que ésta presente daño.



Por ejemplo, si la piel resiste 10 minutos de exposición sin protección, al multiplicar este tiempo por el factor de protección 50 (SPF 50), el resultado son 500 minutos de exposición segura a la radiación solar, o un equivalente de 8 horas con 20 minutos. No obstante, lo anterior, diversos estudios han demostrado que, bajo condiciones normales de trabajo, el sudor, el bañarse o secarse, disminuyen la adherencia del protector a la piel, y por ende el tiempo máximo de exposición segura con el protector puesto, es por esto se indica al usuario que se debe reaplicar el protector cada 2 horas.

**PRESENTACIONES:**

- Display de 20 sachet x 10g
- Tubo x 70 g
- Tubo x 120 g
- Frasco x 110 g
- Frasco x 200 g
- Frasco x 235 g
- Frasco x 1 Kg

**Nombre del fabricante :** Laboratorios La Cooper S.A.C.

## 2. COMPOSICION / INGREDIENTES

- **Naturaleza química:**  
Emulsión O/W
- **Ingredientes:** Aqua ,Zinc Oxide ,Ethylhexyl Methoxycinnamate ,Ethylhexyl Salicylate, Octocrylene, Glycerin, Butyl Methoxydibenzoylmethane ,Glyceryl Stearate (And) Peg-100 Stearate, Ethylhexyl Triazone , Oryza Sativa Starch, Phenoxyethanol , Carbomer, Acrylates/C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer , Xanthan Gum , Avena Sativa Meal Extract, Sodium Hydroxide ,Tocopheryl Acetate, Niacinamide ,Aloe Barbadensis Extract ,Glycyrrhiza Glabra Leaf Extract ,Chamomilla Recutita Extract, Hyaluronic Acid, Titanium Dioxide.
- **Componentes que contribuyen al riesgo:**  
Ninguno.

## 3. IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS

- **Peligros para la salud de las personas:**
  - **Inhalación:** No aplica.
  - **Contacto con la piel:** Solo en personas con pieles sensibles puede ocasionar irritación leve.
  - **Contacto con los ojos:** Puede causar irritación, evitar aplicar cerca de los ojos.
  - **Ingestión:** Irritación gastrointestinal.

## 4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

- **En caso de contacto accidental con el producto, proceder de acuerdo con:**
  - **Inhalación** : No corresponde al producto.
  - **Contacto con la piel** : Descontinuar su uso y lavar.
  - **Contacto con los ojos** : Lavar con abundante agua, si persiste irritación solicitar atención médica.
  - **Ingestión** : Solicitar atención médica.

## 5. MEDIDAS PARA LUCHA CONTRA EL FUEGO

- No es un producto inflamable.
- Agentes de extinción. : Agua pulverizada, polvo químico seco BC.
- Procedimientos especiales para combatir el fuego : No tiene.
- Equipos de protección personal para combatir el fuego : Sólo equipo corriente para atacar un incendio.

## 6. MEDIDAS PARA CONTROLAR DERRAMES O FUGAS

- Medidas de emergencia a tomar si hay derrame : No tiene.
- Equipos de protección personal para atacar la emergencia: : No tiene
- Precaución a tomar para evitar daño al ambiente : Evitar descarga a cursos de agua.
- Métodos de limpieza : Recoger envases y barrer.
- Métodos de eliminación de desechos : Eliminar de acuerdo a legislación Vigente.

## 7. MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

- **Almacenamiento:**  
En su envase original bien tapado, almacenar en un lugar seco a temperaturas no mayores de 30 °C  
Guardar en lugar fresco, evitar su exposición directa al sol.
- **Precauciones a tomar:**  
No tiene.
- **Recomendaciones sobre manipulación segura, específica**  
No tiene.
- **Condiciones de almacenamiento:**  
Temperatura ambiente.

## 8. CONTROL DE EXPOSICION / PROTECCIÓN PERSONAL

- Protección respiratoria : No necesita.
- Guantes de protección : No necesita.
- Protección de la vista : No necesita.
- Otros equipos de protección : No necesita.
- Ventilación : No necesita.

## 9. PROPIEDADES FISICAS

- **Variables del concentrado:**
  - Estado Físico : Semisólido
  - Apariencia : Emulsión - crema
  - Color: : Blanco
  - Olor : Con aroma característico.
  - pH(25°C) : 6.0 – 9.0
  - Gravedad específica a 25°C : 0.900 g/cm<sup>3</sup> - 1.200 g/cm<sup>3</sup>
- **ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS**
  - Recuento de microorganismos mesófilos aerobios totales : < 5 x10<sup>3</sup> ufc/g

- |   |                |
|---|----------------|
| - Investigación de <i>Pseudomona aeruginosa</i> | : Ausencia /1g |
| - Investigación de <i>Staphylococcus aureus</i> | : Ausencia /1g |
| - Investigación de <i>Escherichia coli</i>      | : Ausencia /1g |

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

- |  |   |
|--|---|
| - De acuerdo con su fecha de vencimiento:          |   |
| - Estabilidad                                      | : Estable bajo condiciones normales de uso y almacenamiento |
| - Condiciones que deben evitarse                   | : No tiene.   |
| - Incompatibilidad, materiales que deben evitarse. | : Ninguno.  |
| - Productos peligrosos de la descomposición        | : No.   |
| - Productos peligrosos de la combustión            | : Ninguno.  |
| - Polimerización peligrosa                         | : No ocurre.  |
| - Condiciones a evitar                             | : Exposición prolongada al sol.                             |

## 11. INFORMACION TOXICOLOGICA

- |                                      |                           |
|--------------------------------------|---------------------------|
| - Toxicidad aguda                    | : No.                     |
| - Toxicidad crónica o de largo plazo | : Ninguna.                |
| - Efectos Locales                    | : Ninguno.                |
| - Sensibilización alérgica           | : No se observan efectos. |

## 12. INFORMACION ECOLOGICA

- |                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| - Inestabilidad             | : Producto Estable.              |
| - Bio – Acumulación         | : No hay información disponible. |
| - Efectos sobre el ambiente | : No hay información disponible. |

## 13. CONSIDERACIONES SOBRE DISPOSICION FINAL

- |  |  |
|--|--|
| - Método de eliminación del producto en los residuos | : Información disponible en sección 6.       |
| - Eliminación de envases / embalajes contaminados    | : Eliminar de acuerdo a legislación vigente. |

## 14. INFORMACION SOBRE TRANSPORTE

- |   |   |
|---|---|
| - NCh 2190, marcas aplicables             | : No aplicable.                                   |
| - N° NU<br>reglamentación del transporte. | : Producto no peligroso según los criterios de la |

## 15. NORMA VIGENTES

- |                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| - Normas internacionales aplicables | : No establecidas. |
| - Normas nacionales aplicables      | : C.A.N            |

## 16. OTRAS INFORMACIONES

La información presentada es exacta y confiable. El uso de esta información y las condiciones de uso del producto es responsabilidad del cliente. Nuestro personal técnico, estará complacido de responder preguntas relacionadas con los procedimientos, manejo y uso de este producto. Para información complementaria llamar a Laboratorio La Cooper SAC Dirección Técnica fono (054)-457403. Considerando que el uso de esta información y de los productos está fuera del control del proveedor, la empresa no asume responsabilidad alguna por este concepto. Determinar las condiciones de uso seguro del producto es obligación del usuario.



PERÚ

Ministerio  
de SaludMinisterio de Salud  
de la Comunidad Andina

C00093

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

COMUNIDAD ANDINA  
SECRETARÍA GENERAL

Certificado N° SC 4494-1

Registration Number:  
CO-SC 4494-1**DECISIÓN 516  
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA  
NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA  
DE PRODUCTOS COSMÉTICOS**N°: 4762

El Director Ejecutivo de la Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas – DIGEMID, dando cumplimiento a lo establecido por la Decisión 516 de la Comisión de la Comunidad Andina y la Resolución 797 de la Secretaría General de la Comunidad Andina "Asigna" para fines de vigilancia y control, el código de identificación de la Notificación Sanitaria Obligatoria NSOC33218-17PE para el siguiente producto cosmético:

<b>NOMBRE DEL PRODUCTO:</b> <b>DERMOSOL EXTREMA SPF 50+</b>	
<b>MARCA (S):</b> DERMOSOL	
<b>GRUPO COSMÉTICO:</b> N/A	<b>FORMA COSMÉTICA:</b> CREMA
<b>NOMBRE DEL TITULAR - RESPONSABLE DE LA COMERCIALIZACIÓN:</b> <b>Laboratorio LABORATORIOS LA COOPER S.A.C</b>	
<b>Domicilio o dirección:</b> <b>AV. CHACHANI MZ. 1, LOTE 22 - CAYMA - AREQUIPA</b>	<b>País:</b> <b>PERU</b>
<b>NOMBRE DEL FABRICANTE (S):</b> <b>LABORATORIOS LA COOPER S.A.C</b>	
<b>Domicilio o dirección:</b> <b>AV. CHACHANI MZ. 1, LOTE 22 - CAYMA - AREQUIPA - PERU</b>	
<b>VIGENCIA DE LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA:</b> 17/11/2024	
<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE ASIGNADO / RADICADO:</b> 17-100013-1 de fecha 17 de Noviembre del 2017 (SUCE N° 2017520685 de fecha 17 de Noviembre del 2017)	

De igual manera, el Director Ejecutivo de la Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas – DIGEMID, manifiesta que el interesado declaró bajo la gravedad de juramento, que el producto notificado cumple con todos los requisitos establecidos por la Decisión 516 de la Comisión de la Comunidad Andina, que toda la información suministrada a la autoridad es auténtica y veraz, que su comercialización será posterior a la notificación, cumpliendo estrictamente con las especificaciones de calidad definidas para el producto y que se encuentra sometido al control y vigilancia posterior por parte de las Autoridades Sanitarias correspondientes, de acuerdo con lo establecido en la referida Decisión 516 y la Resolución 797 de la Secretaría General de la Comunidad Andina, por lo tanto asume la responsabilidad sobre cualquier inconsistencia que se presente entre la información suministrada y la que resulte de las acciones que se ejerzan por parte de las autoridades.



Lima, 22 NOV. 2017

**DR. LUIS ENRIQUE MORENO EXEBIO**  
Director Ejecutivo  
Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios

LEME/YLLG/LA/G/1ag

[www.digemid.minsa.gob.pe](http://www.digemid.minsa.gob.pe)

Av. Parque de las Leyendas Cdra. 1, Lote 2, Mz. 1- 3  
Urb. Pando – San Miguel  
Lima 32, Perú



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

000092

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

R.D. N° 1285 -2023/DIGEMID/DICER

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 14 ABR. 2023

**VISTO:** El expediente N° 23-034572-1 del 22 de marzo del 2023, Anexo N° 1 del 03 de abril del 2023 y Anexo N° 2 del 05 de abril del 2023, presentado por el Sr. Representante Legal Zenovio Abel Padilla Vilcachagua y la Químico Farmacéutica Haydee Isabel Avilés Alfaro, con el horario de labor de sábado de 11:00 a.m. a 2:00 p.m., de la empresa con Razón Social TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L., con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20610714481, con Oficina Administrativa en Jr. San Luis Mz. K-12, A.H. Villa San Antonio, distrito de Carabayllo, provincia de Lima, departamento de Lima, y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería ACW KALLPA PHARMA S.A.C.) en Calle Enrique Encinas N° 284, 1er. Piso, Urb. Santa Catalina, distrito de La Victoria, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento de sábado de 11:00 a.m. a 2:00 p.m., 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. **Recursos Terapéuticos Naturales**: Producto Natural de Uso en Salud y Recurso Natural de Uso en Salud, 3. **Productos Galénicos**, 4. **Productos Dietéticos**, 5. **Productos Edulcorantes**, 6. **Productos Biológicos**, 7. **Productos Homeopáticos**, 8. **Medicamentos Herbarios**; **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. **Dispositivos Médicos**: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. **Equipos Biomédicos**: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. **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, mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de fecha 11 de marzo del 2020, se declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, frente a la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud – OMS, donde se advierte la amenaza de un nuevo Coronavirus SARS-CoV-2, y sus prórrogas;

En consecuencia, considerando de que el almacén de la mencionada empresa es bajo la modalidad de encargo de servicio de almacenamiento brindado por un establecimiento farmacéutico que cuenta con la Autorización Sanitaria y la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento que exige la normativa sanitaria vigente (artículo 71 del Decreto supremo N° 014-2011-SA, y el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA) para brindar el mencionado servicio, que





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 de la unidad, la paz y el desarrollo"

R.D. N° 1285 -2023/DIGEMID/DICER

evidencian que el almacén de la empresa recurrente ya cumple con lo dispuesto en las normas antes citadas, y por tratarse de productos y dispositivos relacionados con la prevención, diagnóstico y tratamiento del COVID 19; resulta conveniente la autorización sanitaria de funcionamiento de la citada empresa, prescindiendo temporalmente de la inspección sobre las condiciones técnico sanitarias adecuadas para su funcionamiento, la misma que se desarrollara de dentro de los (180) días posteriores al fin del estado de emergencia que venimos atravesando<sup>1</sup>. Asimismo, estará sujeto al control y vigilancia sanitaria por parte de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y de ser el caso la aplicación del control posterior a los documentos presentados que sustentan la autorización.

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, así como, con lo dispuesto en el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y demás normas complementarias, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y 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 con Razón Social **TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20610714481**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0112214**, representado legalmente por el Sr. **Zenovio Abel Padilla Vilcachagua**, con Oficina Administrativa en Jr. **San Luis Mz. K-12, A.H. Villa San Antonio**, distrito de **Carabaylo**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **ACW KALLPA PHARMA S.A.C.**) en **Calle Enrique Encinas N° 284, 1er. Piso, Urb. Santa Catalina**, distrito de **La Victoria**, provincia

<sup>1</sup> Ello al amparo de lo dispuesto en el artículo 6° del Decreto Supremo N° 018-2020.SA. el mismo que establece: lo siguiente: **"De la excepción para el otorgamiento de autorización sanitaria a los establecimientos farmacéuticos.- Excepcionalmente, durante el plazo de la declaratoria de Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, se puede otorgar autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de establecimientos farmacéuticos, así como para la ampliación de almacén, planta o áreas, de los referidos establecimientos, sin la previa inspección que exige el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA. La inspección se debe realizar dentro del plazo de ciento ochenta (180) días calendario posteriores a la culminación del estado de emergencia. Para el otorgamiento de las mencionadas autorizaciones sanitarias, el administrado debe cumplir con los requisitos y condiciones técnico sanitarias previstas en la normativa sanitaria vigente"**





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

C00091

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

R.D. N° 1285 -2023/DIGEMID/DICER

de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento de sábado de 11:00 a.m. a 2:00 p.m., para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**: 1. **Medicamentos**: Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnóstico, 2. **Recursos Terapéuticos Naturales**: Producto Natural de Uso en Salud y Recurso Natural de Uso en Salud, 3. **Productos Galénicos**, 4. **Productos Dietéticos**, 5. **Productos Edulcorantes**, 6. **Productos Biológicos**, 7. **Productos Homeopáticos**, 8. **Medicamentos Herbarios**; **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. **Dispositivos Médicos**: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. **Equipos Biomédicos**: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. **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 **Haydee Isabel Avilés Alfaro**, con el horario de labor de sábado de 11:00 a.m. a 2:00 p.m.; por los motivos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

**Artículo 2°.-** 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 3°.-** El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

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

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas  
.....  
Q.F. JOSÉ CARLOS SARAVIA PAZ SOLDÁN  
Director Ejecutivo  
Dirección de Inspección y Certificación

ASP/GLL/WAG/SQEH/sqch





PERÚ

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

000090

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

N° 1656 - 2023

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

### CERTIFICA:

Que la **Droguería** con razón social **TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0112214, con oficina administrativa ubicado en **Jr. San Luis Mz. K-12, Urb. Villa San Antonio - Carabayillo - Lima - PERÚ** y almacén ubicado en **Calle Enrique Encinas N° 284, 1er. Piso, Urb. Santa Catalina - La Victoria - Lima - PERÚ** (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **ACW KALLPA PHARMA S.A.C.**), cumple con las **Buenas Prácticas de Almacenamiento** para sus: **A) Productos Farmacéuticos:** 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Agentes de Diagnóstico, 2. Recursos Terapéuticos Naturales: Producto Natural de Uso en Salud y Recurso Natural de Uso en Salud, 3. Productos Galénicos, 4. Productos Dietéticos, 5. Productos Edulcorantes, 6. Productos Biológicos, 7. Productos Homeopáticos, 8. Medicamentos Herbarios; **B) Dispositivos Médicos:** 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. De Diagnóstico *in vitro* (Reactivos de Diagnóstico); **C) Productos Sanitarios:** 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé); almacenados a temperatura controlada consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el **Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 1318-I-2023** de fechas 25 de octubre del 2023.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 23-114794-1 de fecha 22 de septiembre del 2023.

Este Certificado es válido a partir del **25 de octubre del 2023** hasta el **25 de octubre del 2026**.

Lima, 02 NOV. 2023

**Q.F. Lida Esther Hildebrandt Pinedo**  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Inspección y Certificación  
DIGEMID

Temperatura Controlada 5 - 25 °C

LEHP/LNCR/ILAV/JSCZ/jscz







PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

000089

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

**N° 0139-2023**

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

#### CERTIFICA:

Que la **Droguería ACW KALLPA PHARMA** con razón social **ACW KALLPA PHARMA S.A.C.**, con oficina administrativa ubicada en **Calle Enrique Encinas N° 284, 7mo. Piso, Int. 704, Urb. Santa Catalina - La Victoria - Lima - PERÚ** y almacén ubicado en **Calle Enrique Encinas N° 284, 1er. Piso, Urb. Santa Catalina - La Victoria - Lima - PERÚ**, cumple con las **Buenas Prácticas de Distribución y Transporte** para sus: **A) Productos Farmacéuticos distribuidos a condiciones de temperatura controlada**, consignadas en la **R.M. N° 833-2015/MINSA** y su modificatoria, para la distribución en el país, tal como consta en el **Acta de Inspección para Droguerías y Almacenes Especializados que Distribuyen y Transportan Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos N° 135-I-2023**, de fecha 15 de junio del 2023.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 23-062112-1 de fecha 25 de mayo del 2023.

Este Certificado es válido a partir del **15 de junio del 2023** hasta el **15 de junio del 2026**.

Lima, 26 de junio del 2023.



**Q.F. LIDA ESTHER HILDEBRANDT PINEDO**

**Directora Ejecutiva**

**Dirección de Inspección y Certificación  
DIGEMID**

Temperatura Controlada: 15 – 25 °C.

LEHP/CA/EETL/eet



## CONTRATO DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Conste por el presente documento privado, un contrato de locación de servicios que celebran, de una parte:

**ACW KALLPA PHARMA S.A.C.** con **RUC N° 20607373702**, Representada por su GERENTE GENERAL **ANAIS ANGELICA SOTO AVILES**, identificada con D.N.I. N° **47121970** según poder que corre inscrito en la Partida Electrónica N° 14617234 del Registro de Personas Jurídicas de Lima, domiciliado CAL. ENRIQUE ENCINAS N°284 7MO PISO URB. SANTA CATALINA en el distrito de LA VICTORIA, de la Provincia y Departamento de LIMA y Almacén en CAL. ENRIQUE ENCINAS N°284 1ER PISO URB. SANTA CATALINA en el Distrito de LA VICTORIA de la Provincia y Departamento de Lima, en adelante **KALLPA**, y de la otra parte, **TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.** con **RUC N°20610714481** representado por su GERENTE GENERAL El Sr. **PADILLA VILCACHAGUA ZENOVIO ABEL** con **D.N.I N°15292893**, con domicilio fiscal en **JR. SAN LUIS MZA. K-12 A.H. VIILA SAN ANTONIO** en el Distrito de **CARABAYLLO**, Provincia y Departamento de **LIMA**; en adelante **PHARMACEUTICAL**, Quienes declaran haber convenido libremente en celebrar el siguiente contrato, el mismo que se sujetará a los términos y condiciones siguientes:

### PRIMERO: ANTECEDENTES:

- 1.1 KALLPA** es una empresa formal constituida en el país e inscrita en el Registro de Personas Jurídicas de Lima. Su actividad económica principal es ofrecer Servicios de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos, Productos Sanitarios, contando con Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, con la infraestructura y capacidad instalada suficiente para brindar dicho servicio; además cuenta con la capacidad instalada suficiente para ofrecer servicios de transporte y distribución de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos, Productos Sanitarios; así mismo cuenta con las autorizaciones respectivas del Ministerio de Salud y DIGEMID; para transportar y distribuir sus productos de **"PHARMACEUTICAL"** entre ellos cumple con las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDyT), de acuerdo a ley.
- 1.2 PHARMACEUTICAL** es una empresa que se dedica a la comercialización, distribución, importación y exportación de Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos; todos sus productos cuentan con los Registros Sanitarios, licencias y autorizaciones exigidas por las autoridades administrativas competentes.

### SEGUNDO: OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO

- 2.1** Por el presente contrato **KALLPA** presta a **PHARMACEUTICAL** el **"Servicio de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos (en adelante los productos)"** para que distribuya los productos en Lima Metropolitana según las indicaciones a través de las rutas e itinerarios que se indiquen.
- 2.2** Por su parte **KALLPA** podrá prestar el servicio en los vehículos de su propiedad o vehículos afiliados a la empresa en caso de cualquier imprevisto. No obstante, siempre deberá cumplir con todas las exigencias legales y técnicas vigentes.



- 2.3 **KALLPA** deberá contar con vehículos de transporte en óptimas condiciones con el fin de brindar un servicio de calidad.
- 2.4 **KALLPA** cuenta con unidades que poseen la documentación reglamentaria (tales como SOAT y revisión técnica).
- 2.5 **KALLPA** deberá cumplir con las horas de carga, descarga y entrega de acuerdo con la programación dictada y señalada por **PHARMACEUTICAL**, de existir en el transporte cualquier tipo de contratiempo en cualquier lugar de la ciudad, se procederá a retomar la carga con un vehículo sustituto y con prioridad deberá entregar la carga al punto de destino, sin existir costo alguno para **PHARMACEUTICAL**.
- 2.6 **KALLPA** deberá avisar a **PHARMACEUTICAL** en caso de ocurrir un accidente, daño o pérdida total o parcial del vehículo de transporte y del producto transportado, de manera inmediata, posterior al suceso, siempre que obre una denuncia o constatación policial correspondiente

### **TERCERO: SERVICIOS Y OBLIGACIONES DE LAS PARTES:**

- 3.1 **KALLPA**, realiza el Servicio de Distribución y Transporte a **PHARMACEUTICAL** en la unidad de modelo CITROEN BERLINGO VU con placa N° **AML-839** a temperatura controlada de 15°C a 25°C, calificada con Certificación de BPDyT, licencias y permisos exigidos por la Ley y las autoridades pertinentes, a los lugares ubicados en Lima Metropolitana que indique las guías de remisión y/o facturas en los horarios acordados.
- 3.2 El servicio de recorrido comprende un máximo de 80km por día.
- 3.3 **PHARMACEUTICAL** comunicará los lugares de ubicación y números telefónicos de contacto para realizar el SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE, en un tiempo mínimo de 48 horas de anticipación, vía correo electrónico.
- 3.4 **PHARMACEUTICAL** entregará a **KALLPA** los productos en caja debidamente identificadas junto con la guía de remisión, factura, orden de compra u otro documento. La devolución de documentos o cargo en señal de conformidad se realizará en un plazo de 24 horas.
- 3.5 **KALLPA** queda obligado a efectuar una manipulación adecuada de la mercadería que se le entregue en virtud de la ejecución de este contrato, lo que implica que estos bienes deben llegar al destinatario en las mismas condiciones que le fueron entregados por **PHARMACEUTICAL** dejando constancia y estado exterior de la mercadería.
- 3.6 En caso, que **KALLPA** tenga que realizar el recojo de mercadería, únicamente podrá realizar dicho recojo previa autorización expresa por parte de **PHARMACEUTICAL**. Por ningún motivo **KALLPA** deberá recoger la mercadería por indicación de persona distinta a las antes mencionadas.
- 3.7 **KALLPA** prestará servicios con choferes, que cuenten con licencias correspondientes, así como con acompañantes capacitados que además harán la función de estibadores, de ser necesario, los mismos que al momento de ingresar al almacén de **PHARMACEUTICAL**, deberán presentarse con sus respectivos documentos de identidad (DNI) Fotocheck de identificación y ropa adecuada (zapatos punta acero, cascos, fajas), debiendo cumplir con todos los requerimientos respectivos de seguridad y salud en el trabajo.



**3.8 KALLPA** no se responsabiliza por imprevistos que sucedan en el momento de trasladar la mercadería y que afecten los tiempos de entrega de los pedidos, tales **como bloqueo de carreteras, problemas climatológicos, huelgas, paros regionales y otros ya que cualquiera de estos imprevistos podría originar** una demora en la entrega final, siempre y cuando estos sean de fuerza mayor o caso fortuito.

**KALLPA** se compromete a informar de manera inmediata vía correo electrónico y/o telefónica estos imprevistos en forma oportuna a **PHARMACEUTICAL**, con la finalidad de realizar las acciones necesarias con referencia a la entrega y garantizar la conservación adecuada de los productos.

Es obligación de **PHARMACEUTICAL**:

- Es responsable de contratar un seguro contra todo riesgo, el cual deberá cubrir la mercadería desde el momento de su salida del almacén hasta su llegada, el que tendrá cobertura contra robo, incendios, explosiones, vandalismo, desastre natural y en general cualquier riesgo que pueda producirse.
- Embalar y despachar los productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos para su distribución y transporte.

**3.9 KALLPA** se responsabiliza ante algún desperfecto súbito mecánico o eléctrico a brindar la solución oportuna y adecuada.

**KALLPA** brindará el soporte inmediato y se comunicará con la empresa afiliada (**J & R INVERSIONES S.A.C RUC 20601198313**) para que envíe un segundo vehículo certificado que nos garantice las BPDyT, transportando la mercancía que se encuentre en el vehículo afectado, y de esta manera garantizar la calidad de los mismos.

**3.10 KALLPA** no empleará información que reciba de **PHARMACEUTICAL** en perjuicio de esta, del mismo modo ambas partes se obligan a no divulgar, ni entregar información a la que se tenga acceso o llegue a conocer durante la vigencia del contrato de servicio, caso contrario se dará por resuelto el presente contrato y se pagará una indemnización acorde a los daños y perjuicios ocasionados.

**3.11 PHARMACEUTICAL** podrá capacitar al personal (conductores) de **KALLPA** previa coordinación.

**3.12 PHARMACEUTICAL** se obliga a realizar una auditoría e inspección del vehículo calificado, designado para el transporte de productos farmacéuticos, previo acuerdo al plan anual de auditorías.

#### **CUARTO: DEL PLAZO**

**4.1** El plazo del presente contrato será de seis (06) meses calendario, el cual empezará a regir a partir de la fecha de su suscripción.

**4.2** El presente contrato podrá ser terminado al fin o antes del lapso señalado en el numeral que antecede, para lo cual se requiere cursar obligatoriamente una carta notarial con 45 (cuarenta y cinco) días de anticipación al deseo de dar por terminado el contrato, al vencimiento del término inicial o al de cualquiera de sus prórrogas, caso contrario **PHARMACEUTICAL** deberá abonar a **KALLPA** por concepto de lucro cesante el equivalente a 02 (dos) meses por el servicio de transporte equivalente a S/. 600.00 más IGV.



- 4.3 Una vez vencido el plazo, si ambas partes están de acuerdo en los nuevos términos y condiciones se procederá a la firma de un nuevo contrato.

**QUINTO: PAGO:**

- 5.1 La tarifa de transporte objeto del presente contrato es de **S/. 300.00 soles (Trescientos con 00/100 nuevos soles)**, incluido el IGV mensual, el cual será abonado desde el inicio del presente contrato. Pagando a la firma del contrato (01) un mes adelantado y un (01) mes de garantía

Luego de ello **PHARMACEUTICAL** se compromete a cancelar por adelantado los servicios contratados de los meses posteriores con un plazo máximo de 7 días calendarios posteriores a la emisión de la factura, en la cuenta corriente de **ACW KALLPA PHARMA S.A.C** que se indica líneas abajo.

Adicionalmente se cobrará una tarifa por cada servicio de transporte de acuerdo a la ruta solicitada.

**Cuenta corriente ACW KALLPA PHARMA S.A.C.**

**BCP N° DE CUENTA: 193-9289715-0-02**

**BCP N° DE CCI: 002-193009289715-0-0212**

**INTERBANK N° DE CUENTA: 0423003144350**

**INTERBANK N° DE CCI: 042-3003144350**

- 5.2 **PHARMACEUTICAL** se compromete a cancelar puntualmente los servicios de transporte y otros servicios adicionales prestados por **KALLPA**. En este sentido, **PHARMACEUTICAL** se compromete a ala suscripción del contrato a cancelar a favor de **KALLPA** las tarifas correspondientes **al primer mes del servicio**, asimismo **PHARMACEUTICAL** se compromete a cancelar los servicios contratados de los meses posteriores, como máximo 7 días después de la emisión de la factura, del mes por adelantado.
- 5.3 Las partes acuerdan que **KALLPA** podrá solicitar la modificación de las tarifas por la Prestación de los servicios acordados en el presente contrato si las variaciones del tipo de cambio monetario o el incremento del índice de precios al consumidor a nivel nacional afectarán la continuidad del servicio brindado por **KALLPA** a **PHARMACEUTICAL**, para estos efectos **KALLPA** comunicará por escrito a **PHARMACEUTICAL** la variación y/o ajuste de sus tarifas el cual deberá ser aprobado entre las partes.

**5.4 Incumplimiento en los Pagos:**

- 5.4.1. **KALLPA** cobrará a **PHARMACEUTICAL** intereses bancarios más gastos administrativos por el incumplimiento en los plazos de pago de sus diversos servicios acordados en la introducción de la cláusula quinta.

- 5.4.2. En el caso que **PHARMACEUTICAL** no cumpla con el pago de dos meses consecutivos, **KALLPA** podrá suspender unilateralmente los servicios materia del presente contrato.

**SEXTO. - HORARIOS DE ATENCIÓN:**

**6.1. PERSONAL ADMINISTRATIVO.** - El horario de atención administrativa es de: lunes a viernes de 08:00 a 19:00 horas y sábado de 08:00 a 16:00 horas.

**6.2. PERSONAL DE TRANSPORTE.** - El horario de trabajo, es de lunes a viernes de 08:00 a 17:00 horas y sábado de 08:00 a 13:00 horas.

Cualquier necesidad de personal fuera de las horas de trabajo, deberá ser solicitada por escrito a **KALLPA**. Se coordinará el número de personal necesario y el valor de las horas extras será facturado a **PHARMACEUTICAL**.

#### **SEPTIMO. - CAUSAS EXIMENTES DE RESPONSABILIDAD:**

**7.1. PHARMACEUTICAL o KALLPA** no serán responsables por el incumplimiento de sus obligaciones contenidas en este contrato o su cumplimiento parcial, tardío o defectuoso, si ello fuera consecuencia de algún evento o acontecimiento extraordinario, imprevisible e irresistible considerado como caso fortuito o fuerza mayor, así como por:

- Acciones del Gobierno, como el cumplimiento de cualquier acción, ordenanza, directiva, solicitud o control por determinada autoridad del Gobierno o persona que pretenda actuar en su nombre.
- Otras situaciones completamente ajenas a la voluntad de las partes, tales como guerras, hostilidades, manifestaciones públicas, sabotaje, huelgas, paros, incendios, inundaciones, terremotos, actos fortuitos, accidentes o desperfectos, o condiciones climáticas, etc.

#### **OCTAVO – RESOLUCIÓN**

**8.1.** En caso de incumplimiento de **KALLPA** de las obligaciones establecidas en el presente contrato de servicios, **PHARMACEUTICAL** deberá enviar carta simple a **KALLPA** comunicando el incumplimiento, el cual deberá resarcir dentro de los 15 (quince) días calendarios siguientes, de lo contrario **PHARMACEUTICAL** podrá resolver directamente el presente contrato, sin derecho a indemnización alguno.

**8.2.** En caso alguna de las partes pretenda resolver el presente contrato, alegando alguna causal de incumplimiento, la parte afectada deberá cursar una carta notarial a la parte agraviante con 7 (siete) días calendario de antelación, detallando dicha causal, para que así la parte que hubiese incurrido en incumplimiento pueda subsanar el error en un plazo no mayor de los 15 (quince) días calendario y de no presentarse la subsanación del incumplimiento, la parte afectada podrá resolver el contrato de pleno derecho.

#### **NOVENA. - DECLARACIÓN DE LAS PARTES.**

**9.1.** Se deja expresa constancia que cada una de las partes tiene la mayor voluntad de consolidar tanto el presente contrato como la relación comercial entre ellas, con la finalidad de lograr un trabajo próspero de mutuo beneficio.

**9.2.** Las partes convienen que en el caso de surgir disputas entre ellas por razón o con ocasión de la validez, interpretación, cumplimiento, duración o aplicación del presente contrato



realizará los mejores esfuerzos para buscar y encontrar una solución mutuamente aceptable.

**DÉCIMO. - COMPETENCIA.**

**10.1** Las partes acuerdan que cualquier controversia, diferencia o reclamación que se produzca entre ellas relativa a la interpretación, ejecución, rescisión, eficacia, validez u otro asunto vinculado al presente contrato o por cualquier motivo o circunstancia relacionada directa o indirectamente con el presente contrato y con los que por causa de este contrato se celebren, se solucionará siguiendo el procedimiento siguiente:

- En primer lugar, las partes harán sus mayores esfuerzos para encontrar una solución amigable, conforme al mecanismo estipulado en la cláusula vigésima octava, numeral 8.2.
- Si los representantes de las partes no pudieren encontrar una solución amigable al conflicto, las partes convienen irrevocablemente en someter la controversia a la jurisdicción de los jueces y tribunales del Cercado de Lima.
- Para la validez de todas las comunicaciones y notificaciones a las partes, con motivo de la ejecución de este contrato, ambas partes señalan como sus respectivos domicilios los indicados en la introducción del presente documento. El cambio de domicilio de cualquiera de las partes surtirá efecto desde la fecha de comunicación de dicho cambio a la otra parte, por la vía notarial.

En Lima, a los **28 días del mes de Agosto de 2023**, las partes suscriben el presente documento en señal de aceptación y conformidad con todos y cada uno de los términos y condiciones establecidos en el presente contrato, en dos ejemplares de igual e idéntico valor.

ACW KALLPA PHARMA S.A.C  
  
 Q.F. Anais Angelica Soto Aviles  
 Representante

ACW KALLPA PHARMA S.A.C  
 ANAISS ANGELICA SOTO AVILES  
 GERENTE GENERAL

TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.

TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.  
 PADILLA VILCACHAGUA ZENOVIO ABEL  
 GERENTE GENERAL



RUC N° 20610714481

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

Domiciliado en: JR.SAN LUIS MZA. K-12 A.H. VIILA SAN ANTONIO LIMA - LIMA - CARABAYLLO  
(Según información declarada en la SUNAT)

***Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 23/03/2023

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 23/03/2023

**FECHA IMPRESIÓN: 14/04/2023****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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)





**FICHA RUC : 20610714481**  
**TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

**CIR- COMPROBANTE DE INFORMACIÓN REGISTRADA**

**Número de Transacción : 664927859**

**Información General del Contribuyente**

<b>Apellidos y Nombres ó Razón Social</b>	: TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.
<b>Tipo de Contribuyente</b>	: 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
<b>Fecha de Inscripción</b>	: 10/03/2023
<b>Fecha de Inicio de Actividades</b>	: 18/03/2023
<b>Estado del Contribuyente</b>	: ACTIVO
<b>Dependencia SUNAT</b>	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
<b>Condición del Domicilio Fiscal</b>	: HABIDO
<b>Emisor electrónico desde</b>	: 18/05/2023
<b>Comprobantes electrónicos</b>	: FACTURA (desde 18/05/2023),BOLETA (desde 27/05/2023)

**Datos del Contribuyente**

<b>Nombre Comercial</b>	: -
<b>Tipo de Representación</b>	: -
<b>Actividad Económica Principal</b>	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
<b>Actividad Económica Secundaria 1</b>	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Actividad Económica Secundaria 2</b>	: 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN
<b>Sistema Emisión Comprobantes de Pago</b>	: COMPUTARIZADO
<b>Sistema de Contabilidad</b>	: COMPUTARIZADO
<b>Código de Profesión / Oficio</b>	: -
<b>Actividad de Comercio Exterior</b>	: SIN ACTIVIDAD
<b>Número Fax</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 1</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 2</b>	: -
<b>Teléfono Móvil 1</b>	: 1 - 983848981
<b>Teléfono Móvil 2</b>	: -
<b>Correo Electrónico 1</b>	: gerenciatoppharma@gmail.com
<b>Correo Electrónico 2</b>	: -

**Domicilio Fiscal**

<b>Actividad Economica</b>	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
<b>Departamento</b>	: LIMA
<b>Provincia</b>	: LIMA
<b>Distrito</b>	: CARABAYLLO
<b>Tipo y Nombre Zona</b>	: A.H. VILA SAN ANTONIO
<b>Tipo y Nombre Vía</b>	: JR. SAN LUIS
<b>Nro</b>	: -
<b>Km</b>	: -
<b>Mz</b>	: K-12
<b>Lote</b>	: -
<b>Dpto</b>	: -
<b>Interior</b>	: -
<b>Otras Referencias</b>	: -
<b>Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal</b>	: ALQUILADO

**Datos de la Empresa**

<b>Fecha Inscripción RR.PP</b>	: 10/03/2023
<b>Número de Partida Registral</b>	: 15238674
<b>Tomo/Ficha</b>	: -
<b>Folio</b>	: -
<b>Asiento</b>	: -
<b>Origen del Capital</b>	: NACIONAL
<b>País de Origen del Capital</b>	: -

**Registro de Tributos Afectos**

Tributo

Afecto desde

Exoneración

	Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	-	18/03/2023	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	-	18/03/2023	-

## Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -15292893	PADILLA VILCACHAGUA ZENOVIO ABEL	TITULAR-GERENTE	08/07/1970	09/03/2023	-
	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 -15292893	PADILLA VILCACHAGUA ZENOVIO ABEL	TITULAR	08/07/1970	09/03/2023	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		

## Establecimientos Anexos

Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Cond.Legal
0001	DEPOSITO	-	LIMA LIMA LA VICTORIA	URB. SANTA CATALINA CAL. ENRIQUE ENCINAS 284	1ER PISO	ALQUILADO

## 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 *Ingrese Aquí***

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:23/11/2023

Hora:17:08

## CONSULTA DE DEBIDA DILIGENCIA

Nombres y Apellidos:	TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.	Entidad Consultante:	MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO
Tipo de Doc.:	RUC	Usuario que consulta:	NAVA PASCO WALTER HUGO
Nro. de Doc.:	20610714481	Fecha y hora de consulta:	30/11/2023 19:58:27

## Registro del Buscador de Proveedores del Estado

## I. Análisis de riesgo

Riesgos general

Aplicable a la Administración pública en general:

NO  
EXISTE

## II. Información detallada

Tipo de Inhabilitación:	
Razón Social:	
Resolución:	
Monto de Multa:	
Periodo de Inhabilitación:	
Fecha Inicio:	
Fecha Fin:	
Listado de Infracciones:	

Nota: El presente registro solo muestra sanciones vigentes, para consultas sobre sanciones no vigentes se recomienda consultar el portal del osce.gob.pe

**Angelo Reyna Castillo**

---

**De:** TOP PHARMACEUTICAL S.R.L. <gerenciatoppharma@gmail.com>  
**Enviado el:** jueves, 30 de noviembre de 2023 18:45  
**Para:** Angelo Reyna Castillo  
**Asunto:** Re: SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS  
**Datos adjuntos:** COTIZACION N.199-TOP -2023 OK..pdf; FICHA TECNICA DERMOSOL EXTREMA SPF50+.pdf; NSO DERMOSOL EXTREMA SPF 50+.pdf; Anexo3\_top 30.11 (1).pdf; FORMAT ANEXO 6 PARA PROVEEDORES (1)30.11.pdf; ANEXO 07 MSI 30.11.pdf; BPA VIGENTE TOP.PDF; CERTIFICADO BPDT 0139-2023 VIGENTE.pdf; CONTRATO BPDyT - TOP PHARMACEUTICAL.pdf; FICHA RUC TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L. (2).pdf; CONSTANCIA DEL RNP TOP PHARMACEUTICAL.pdf; RD 1285-23.PDF

**Estimados Señores:** Municipalidad de San Isidro

**Atención:** Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo

El presente correo es para saludarlo cordialmente y a la vez remito en adjunto lo solicitado con toda la documentación respectiva que forma parte de nuestra oferta.

Agradeciendo de antemano su atención, quedo de ustedes.

Atentamente,

**GERENCIA DE VENTAS  
TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

El jue, 30 nov 2023 a la(s) 15:07, Angelo Reyna Castillo ([angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe](mailto:angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe)) escribió:

**SEÑORES:**

**TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**

**RUC: 20610714481**

**Presente. -**

Referencia:

- a. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- b. Anexo N°06 - Anexo N°07
- c. Anexo N°02 – Anexo N°03 / FORMATOS COMPRE

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos y a la vez hacerle de conocimiento que nuestra entidad **Municipalidad de San Isidro con RUC 20130534211** tiene la necesidad de contratar la **“ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS”** motivo por el cual solicitamos nos remita su cotización, de acuerdo a las especificaciones técnica (EETT) que se adjunta al presente correo.

En ese sentido, conforme a las disposiciones de la **Directiva N°022-2016-OSCE/CD** “Disposiciones aplicables a la comparación de precios”, se le invita a participar en la convocatoria, mediante **Anexo N°02** con la solicitud de cotización, para lo cual se sirva a presentar su cotización (PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA), bajo las condiciones establecidas en las especificaciones técnicas. Cabe precisar que, su cotización debe ser expresada en **SOLES** y considerar todos los impuestos, así como, cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de la contratación, de existir observaciones, agradeceremos nos haga llegar las mismas por esta vía a fin de atenderlas. Del mismo modo. **Deberá de remitir debidamente llenado los formatos de declaración juradas adjuntas:**

Por lo que se adjuntan las **declaraciones juradas para que se sirva llenarlas y firmarlas** por el representante y/o apoderado o por quien se encuentre autorizado, indicando como mínimo lo siguiente:

- Número del RUC de su representada
- Vigencia de la cotización
- Forma de pago (según especificaciones técnicas)
- El precio debe incluir todos los impuestos, pruebas, seguros, transportes, inspecciones y cualquier otro gasto que pueda incurrir en el costo de la contratación.
- Para la presentación de su oferta **deberán adjuntar las fichas técnicas, folletos y/o instructivos y/o catalogos o similares al producto ofertado**, a fin de evaluar las características del bien ofertado.
- Anexos N°06 y N°07
- Anexo N°02 y N°03 (COMPRES)

Las cotizaciones, serán remitidas por este medio, siendo la fecha límite **(MÁXIMO) HASTA EL DÍA 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023**, las cotizaciones recepcionadas fuera del plazo indicado, no serán admitidas.

Saludos cordiales, se despide de ustedes.



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo  
Especialista en Contrataciones del Estado  
(51-1) 5139000 Anèxo 2017  
Cel 986900022  
Correo: [angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe](mailto:angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe)  
Municipalidad de San Isidro  
Subgerencia de Logística

**Nilser Silva S**  
**Cel:983848981**  
**Correo:**[gerenciatoppharma@gmail.com](mailto:gerenciatoppharma@gmail.com)  
**Area de Cotizaciones y Ventas**



## Anexo N° 3


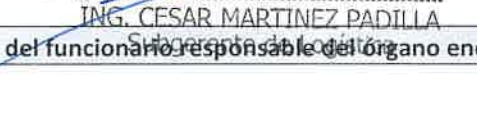
Cotización y declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento						
2	Cotización						
	2.1	Descripción del objeto de la contratación					
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple		No cumple	
Si cumple							
No cumple							
	2.3	Monto total cotizado					
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso					
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							
	Nombre, firma y sello del proveedor						

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
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° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRE-MSI		
		Fecha	30/11/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Municipalidad de San Isidro		
		RUC	20130534211		
		Dirección	Calle Augusto Tamayo N°180 – San Isidro		
		Teléfono(s)	986 900 022		
		Correo electrónico	angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe		
		Persona de contacto	Angelo Reyna Castillo		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.		
		RUC	20610714481		
		Dirección	CP VIRGEN DEL CARMEN ANEXO II MZ, J. LT, 8C - SANTA ROSA DE QUIVES		
		Teléfono(s)	983848981		
		Correo electrónico	gerenciatoppharma@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	NILSER SILVA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO  ING. CESAR MARTINEZ PADILLA Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				



**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

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

**Angelo Reyna Castillo**

**De:** Angelo Reyna Castillo <angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe>  
**Enviado el:** jueves, 30 de noviembre de 2023 15:08  
**Para:** 'TOP PHARMACEUTICAL S.R.L.'  
**CC:** 'Cesar Martinez Padilla'; 'roberto.castro.prov@munisanisidro.gob.pe'  
**Asunto:** SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS  
**Datos adjuntos:** EE.TT. PROTECTOR SOLAR.PDF; 001-2023-COMPRESI-TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L..pdf; Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.DOCX; DDJJ ANEXO 7 ANTISOBORNOS.DOC; FORMATO BIENES - DJ ANEXO 6 PARA PROVEEDORES.DOC

**SEÑORES:**  
**TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**  
**RUC: 20610714481**

Presente. -

Referencia:

- a. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
- b. Anexo N°06 - Anexo N°07
- c. Anexo N°02 – Anexo N°03 / FORMATOS COMPRESI

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos y a la vez hacerle de conocimiento que nuestra entidad **Municipalidad de San Isidro con RUC 20130534211** tiene la necesidad de contratar la **"ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES AREAS"** motivo por el cual solicitamos nos remita su cotización, de acuerdo a las especificaciones técnica (EETT) que se adjunta al presente correo.

En ese sentido, conforme a las disposiciones de la **Directiva N°022-2016-OSCE/CD** "Disposiciones aplicables a la comparación de precios", se le invita a participar en la convocatoria, mediante **Anexo N°02** con la solicitud de cotización, para lo cual se sirva a presentar su cotización (PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA), bajo las condiciones establecidas en las especificaciones técnicas. Cabe precisar que, su cotización debe ser expresada en **SOLES** y considerar todos los impuestos, así como, cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de la contratación, de existir observaciones, agradeceremos nos haga llegar las mismas por esta vía a fin de atenderlas. Del mismo modo. **Deberá de remitir debidamente llenado los formatos de declaración juradas adjuntas:**

Por lo que se adjuntan las **declaraciones juradas para que se sirva llenarlas y firmarlas** por el representante y/o apoderado o por quien se encuentre autorizado, indicando como mínimo lo siguiente:

- Número del RUC de su representada
- Vigencia de la cotización
- Forma de pago (según especificaciones técnicas)
- El precio debe incluir todos los impuestos, pruebas, seguros, transportes, inspecciones y cualquier otro gasto que pueda incurrir en el costo de la contratación.
- Para la presentación de su oferta **deberán adjuntar las fichas técnicas, folletos y/o instructivos y/o catalogos o similares al producto ofertado**, a fin de evaluar las características del bien ofertado.
- Anexos N°06 y N°07
- Anexo N°02 y N°03 (COMPRESI)

Las cotizaciones, serán remitidas por este medio, siendo la fecha límite **(MÁXIMO) HASTA EL DÍA 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023,** las cotizaciones recepcionadas fuera del plazo indicado, no serán admitidas.

Saludos cordiales, se despide de ustedes.



## Municipalidad de **San Isidro**

Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo  
Especialista en Contrataciones del Estado  
(51-1) 5139000 Anexo 2017  
Cel 986900022  
Correo: [angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe](mailto:angelo.reyna.prov@munisanisidro.gob.pe)  
Municipalidad de San Isidro  
Subgerencia de Logística

Informe Sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe			INFORME N° 009-2023-0830-SL-GAF/MSI-ARC
		Fecha de informe			30.11.2023
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS		
3	Antecedentes				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mediante Requerimiento N° 2023106737 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Transito y Movilidad Urbana nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Recaudación Tributaria remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106747, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Mediante Memorando N° 416-2023-13.30-SMU-GIPMU/MSI, recepcionado con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Mantenimiento Urbano remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106731 para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Licencias y Autorizaciones Comerciales remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106738, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Mediante Requerimiento N° 2023106753 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Serenazgo nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Gerencia de Participación Vecinal remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106761, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Mediante Requerimiento N° 2023106735 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, Secretaria General nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Con fecha 23 de noviembre de 2023, la Gerencia de Gestión de Personas remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106749, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Mediante Requerimiento N° 2023106762 recepcionado con fecha 23 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Operaciones de Fiscalización nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Mediante Memorando N° 403-2023-1600-GDAS/MSI, recepcionado con fecha 23 de noviembre de 2023, la Gerencia de Desarrollo Ambiental Sostenible remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106760 para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> <li>Con fecha 23 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Obras Privadas remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106793, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.</li> </ul>					



- Mediante correo electrónico de fecha 23 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Logística, solicitó cotizaciones a las diversas empresas relacionadas con el rubro, las cuales fueron sacadas del portal de <https://apps.osce.gob.pe/perfilprov-ui/> y las fuentes históricas de la entidad, dándole un plazo perentorio hasta el 27 de noviembre para enviar su cotización.
- En respuesta, mediante correo electrónico gerenciatoppharma@gmail.com de fecha 26 de noviembre del 2023, la empresa TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L., remite su cotización por S/ 73,460.52 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- Mediante correo electrónico ventasazmedicperu@gmail.com de fecha 27 de noviembre del 2023, la empresa AZ MEDIC PERU S.A.C., remite su cotización por S/ 73,908.45 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- Mediante correo electrónico arlypharmamedicaleir@gmail.com de fecha 27 de noviembre del 2023, la empresa ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., remite su cotización por S/ 87,346.35 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- Mediante Informe N°1491-2023-0830-SL-GAF/MSI, con fecha 27 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Logística remite a la Gerencia de Gestión de Personas las cotizaciones recibidas de las empresas (i) TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L., (ii) AZ MEDIC PERU S.A.C. y (iii) ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., a fin de que en su calidad de área técnica las revise, evalúe y emita opinión con la finalidad de continuar con los trámites administrativos correspondientes.
- Mediante Memorando N°002708-2023-0900-GGP/MSI, recepcionado con fecha 30 de noviembre del 2023, la Gerencia de Gestión de Personas remite a la Subgerencia de Logística, la validación técnica de las cotizaciones remitidas por las empresas (i) TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L., (ii) AZ MEDIC PERU S.A.C. y (iii) ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., indicando que las tres ofertas cumplen con las especificaciones técnicas.

**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

*En la indagación de mercado se analiza que el bien para la (ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS), son comercializados por diferentes empresas del mercado local. Los mismos que se entregarán en un plazo máximo de 05 días calendarios, de formalizada la contratación.*

**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

*En la indagación de mercado realizada se concluye que el bien a contratar no requiere ser fabricado, producido, modificado, suministrado o prestado siguiendo la descripción particular de las especificaciones técnicas de la entidad.*

**c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.**

X

*En la indagación de mercado se analiza que los bienes materia de la contratación existen en el mercado puesto que son ofrecidos por diversas empresas del rubro con disponibilidad en el mercado.*

**Nota:** De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.

**5 Observaciones**

Ninguna.

**6**



MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

ING. CESAR MARTINEZ PADILLA

Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
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	<p>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.</p> <p>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.</p>
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

**INFORME N° 009 -2023-0830-SL-GAF/MSI-ARC**

**A :** Ing. César Martínez Padilla  
Subgerente de Logística

**ASUNTO :** Autorización para realizar el procedimiento de selección por Comparación de Precios "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS".

**REFERENCIA :** a) Requerimiento N° 2023106737  
b) Requerimiento N° 2023106747  
c) Requerimiento N° 2023106731  
d) Requerimiento N° 2023106738  
e) Requerimiento N° 2023106753  
f) Requerimiento N° 2023106761  
g) Requerimiento N° 2023106735  
h) Requerimiento N° 2023106749  
i) Requerimiento N° 2023106762  
j) Requerimiento N° 2023106760  
k) Requerimiento N° 2023106793

**FECHA :** San Isidro, 30 de noviembre de 2023.

Por medio del presente me dirijo a su despacho, a fin de solicitar la autorización para realizar el procedimiento de Comparación de Precios para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", solicitado por las diversas áreas usuarias de la MSI. En ese sentido, se manifiesta lo siguiente:

**1. DENOMINACION**

Adquisición de Protector Solar para diferentes áreas.

**2. AREA USUARIA**

- Subgerencia de Serenazgo
- Subgerencia de Recaudación Tributaria
- Gerencia de Participación Vecinal
- Subgerencia de Obras Privadas
- Gerencia de Desarrollo Ambiental Sostenible
- Subgerencia de Operaciones de Fiscalización
- Subgerencia de Transito y Movilidad Urbana
- Gerencia de Gestión de Personas
- Subgerencia de Licencias y Autorizaciones Comerciales
- Subgerencia de Mantenimiento Urbano
- Secretaría General

**3. OBJETO DE CONTRATACIÓN:**

Contratar una persona natural y/o jurídica para la adquisición de protectores solares (bloqueador), para dotar el personal de campo de las diferentes áreas de la municipalidad, que efectúa y realiza tanto las acciones de vigilancia, tránsito, acondicionamiento, control, limpieza, mantenimiento, en el distrito de san isidro, en concordancia a la protección y prevención contra la exposición ocupacional a la radiación UV de origen solar.



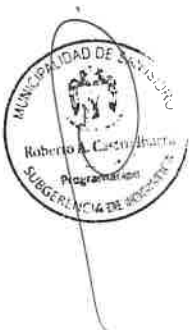
**4. BASE LEGAL**

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF; en adelante, la Ley.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y su modificatoria; en adelante, el Reglamento.
- Directivas, Pronunciamientos, Opiniones, y Comunicados del Organismo Supervisor de Contrataciones del Estado, en adelante OSCE.
- Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31640, Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto, aprobado mediante Decreto Supremo N° 304-2012-EF.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 29973, Ley General de Personas con Discapacidad.
- Decreto Supremo N° 008-2008-TR, Reglamento de la Ley MYPE.
- Decreto Supremo N° 013-2013-PRODUCE - Texto Único Ordenado de la Ley de Impulso al Desarrollo Productivo y al Crecimiento Empresarial.
- Código Civil.
- Directiva N° 022-2016-OSCE/CD.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

**5. ANTECEDENTES:**

- 5.1 Mediante Requerimiento N° 2023106737 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Transito y Movilidad Urbana nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.2 Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Recaudación Tributaria remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106747, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.3 Mediante Memorando N° 416-2023-13.30-SMU-GIPMU/MSI, recepcionado con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Mantenimiento Urbano remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106731 para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.4 Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Licencias y Autorizaciones Comerciales remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106738, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.5 Mediante Requerimiento N° 2023106753 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Serenazgo nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.6 Con fecha 22 de noviembre de 2023, la Gerencia de Participación Vecinal remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106761, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE





PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.

- 5.7 Mediante Requerimiento N° 2023106735 recepcionado con fecha 22 de noviembre del 2023, Secretaria General nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.8 Con fecha 23 de noviembre de 2023, la Gerencia de Gestión de Personas remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106749, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.9 Mediante Requerimiento N° 2023106762 recepcionado con fecha 23 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Operaciones de Fiscalización nos remitió las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.10 Mediante Memorando N°403-2023-1600-GDAS/MSI, recepcionado con fecha 23 de noviembre de 2023, la Gerencia de Desarrollo Ambiental Sostenible remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N°2023106760 para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.11 Con fecha 23 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Obras Privadas remite a la Subgerencia de Logística el Requerimiento N° 2023106793, adjuntando las especificaciones técnicas consolidadas para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS", que comprende la adquisición de 01 ítem según las cantidades detalladas en el referido requerimiento y E.E.T.T.
- 5.12 Mediante correo electrónico de fecha 23 de noviembre de 2023, la Subgerencia de Logística, solicitó cotizaciones a las diversas empresas relacionadas con el rubro, las cuales fueron sacadas del portal de <https://apps.osce.gob.pe/perfilprov-ui/> y las fuentes históricas de la entidad, dándole un plazo perentorio hasta el 27 de noviembre para enviar su cotización.
- 5.13 En respuesta, mediante correo electrónico [gerenciatoppharma@gmail.com](mailto:gerenciatoppharma@gmail.com) de fecha 26 de noviembre del 2023, la empresa **TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.**, remite su cotización por S/ 73,460.52 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- 5.14 Mediante correo electrónico [ventasazmedicperu@gmail.com](mailto:ventasazmedicperu@gmail.com) de fecha 27 de noviembre del 2023, la empresa **AZ MEDIC PERU S.A.C.**, remite su cotización por S/ 73,908.45 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- 5.15 Mediante correo electrónico [arlypharmamedicaleirl@gmail.com](mailto:arlypharmamedicaleirl@gmail.com) de fecha 27 de noviembre del 2023, la empresa **ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.**, remite su cotización por S/ 87,346.35 soles, adjuntando su declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones técnicas, declaración jurada anti soborno y ficha técnica de bien ofertado.
- 5.16 Mediante Informe N°1491-2023-0830-SL-GAF/MSI, con fecha 27 de noviembre del 2023, la Subgerencia de Logística remite a la Gerencia de Gestión de Personas las cotizaciones recibidas de las empresas (i) TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L., (ii) AZ MEDIC PERU S.A.C. y (iii) ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., a fin de que en su calidad de área técnica las revise, evalúe y emita opinión con la finalidad de continuar con los trámites administrativos correspondientes.





- 5.17 Mediante **Memorando N°002708-2023-0900-GGP/MSI**, recepcionado con fecha 30 de noviembre del 2023, la Gerencia de Gestión de Personas remite a la Subgerencia de Logística, la validación técnica de las cotizaciones remitidas por las empresas (i) TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L., (ii) AZ MEDIC PERU S.A.C. y (iii) ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L., indicando que las tres ofertas cumplen con las especificaciones técnicas.

## 6. ANÁLISIS:

### 6.1 COMPARACION DE PRECIOS

-La Subgerencia de Logística en atención al requerimiento de la referencia y habiendo verificado lo dispuesto en el artículo 98° del Reglamento de La Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante D.S. N° 344-2018-EF y la Directiva N°022-2016-OSCE/CD "Disposiciones aplicables a la comparación de precios", ha considerado pertinente emplear el procedimiento de selección de COMPARACIÓN DE PRECIOS para la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS".

-Es preciso mencionar que los bienes requeridos no están incluidos en el catálogo electrónico de Acuerdos Marco, ni en el Listado de Bienes y Servicios Comunes de la Subasta Inversa Electrónica.

-Que, según lo dispuesto por el artículo 98° del Reglamento de La Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante D.S. N° 344-2018-EF, modificado por el Decreto Supremo N° 377-2019, señala:

**98.1. Para aplicar el procedimiento de selección de Comparación de Precios, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación (i) Existen en el mercado; (ii) 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; y, (iii) Se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación"**

**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.**

**98.3. El valor referencial de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT.**

- Que, según lo dispuesto por el artículo 99° del Reglamento de La Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante D.S. N° 344-2018-EF, señala:

**99.1. Emitido el informe favorable al que se refiere el numeral 98.2 del artículo 98, el órgano encargado de las contrataciones solicita y obtiene, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (3) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización, las que son acompañadas con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el Estado. La Entidad otorga la buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificar previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP.**

**99.2. El otorgamiento de la buena pro lo realiza el órgano encargado de las contrataciones mediante su publicación en el SEACE, debiendo registrar la solicitud de cotización cuando corresponda, las cotizaciones obtenidas y el acta respectiva de buena pro.**

**99.3. En el supuesto que dos o más ofertas empaten, el otorgamiento de la buena pro se efectúa a través de sorteo.**

- Que, según la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD, señala:

**6.1 Una vez definido el requerimiento de la Entidad, el órgano encargado de las contrataciones elabora un informe en el que conste el cumplimiento de las condiciones para el empleo del procedimiento de selección de**





comparación de precios. Para tal efecto, se debe utilizar el formato incluido en el Anexo N° 1 de la Directiva. Dicho informe debe publicarse en el SEACE. En el caso de bienes, no debe requerirse de fabricación o importación a solicitud, adecuación, modificación o de la realización de trámites administrativos tales como la obtención de licencias, autorizaciones u otros necesarios para la ejecución de la prestación. (...)

## 6.2 INDAGACION DE MERCADO

### 6.2.1 FUENTE N°1: INFORMACIÓN DEL MERCADO - COTIZACIONES

De acuerdo con el artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sobre la base del requerimiento, el órgano encargado de las contrataciones tiene la obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación.

De la revisión en la plataforma del SEACE, no se encuentran Procedimientos de Selección similares o de iguales características.

Con el fin de averiguar sobre la indagación de mercado, objeto materia del presente, se enviaron solicitudes de cotización mediante correos electrónicos a diversos proveedores que se dedican al rubro materia de la presente indagación, siendo estos los siguientes correos:

**TABLA N° 01: SOLICITUD DE COTIZACIONES**

N°	RUC	EMPRESAS	CORREOS ELECTRONICOS	FECHA DE SOLICITUD DE COTIZACION
1	20610714481	TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.	gerenciatoppharma@gmail.com	23/11/2023
2	20601935491	CORPORACION MAFEL E.I.R.L.	corporacion.mafel@outlook.com	23/11/2023
3	20605917578	C & A SOLUCIONES GRAFICAS E.I.R.L.	cya_2000@outlook.es	23/11/2023
4	20607859168	MULTISERVICIOS E INVERSIONES MACRO SOLUTION E.I.R.L.	macrosolution.peru@hotmail.com	23/11/2023
5	20610838929	AZ MEDIC PERU S.A.C.	ventasazmedicperu@gmail.com	23/11/2023
6	20607867489	FERRECAM E INVERSIONES E.I.R.L.	ferrecam.peru@hotmail.com	23/11/2023
7	20553505071	PROEDMI SAC	proedmisac@gmail.com	23/11/2023
8	20606493216	REMACATS MULTISERVICIOS E.I.R.L.	remacats07@gmail.com	23/11/2023
9	20608198670	ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.	arlypharmamedical@hotmail.com	23/11/2023
10	20600805178	MC ENTERPRISE GROUP S.A.C.	enterprisemc2@gmail.com	23/11/2023
11	20607859168	MULTISERVICIOS E INVERSIONES MACRO SOLUTION E.I.R.L.	macrosolution.peru@hotmail.com	23/11/2023

Del total de empresas invitadas, las siguientes empresas que cumplen con las especificaciones técnicas que remitieron su cotización respectivamente:



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

TABLA N° 01: RESUMEN DE COTIZACIÓN

PROVEEDORES
TOP PHARMACEUTICAL E.I.R.L.
AZ MEDIC PERU S.A.C.
ARLY PHARMA MEDICAL E.I.R.L.

## 7. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

De acuerdo a lo indicado en el presente avance de la indagación de mercado, el suscrito determina lo siguiente:

- Teniendo en cuenta la funcionalidad de lo requerido por las áreas usuarias, se consolida el escenario de **COMPARACION DE PRECIOS**, según el artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- El bien motivo de la presente indagación de mercado, a la fecha no se encuentra en el catálogo electrónico de Acuerdo Marco, ni en el listado de bienes y servicios comunes (LBSC) de Subasta Inversa.
- En la indagación de mercado se analiza que el bien para la (ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS), son comercializados por diferentes empresas del mercado local. Los mismos que se entregarán en un plazo máximo de 05 días calendarios, de formalizada la contratación.
- En la indagación de mercado realizada se concluye que el bien a contratar no requiere ser fabricado, producido, modificado, suministrado o prestado siguiendo la descripción particular de las especificaciones técnicas de la entidad.
- En la indagación de mercado se analiza que los bienes materia de la contratación existen en el mercado puesto que son ofrecidos por diversas empresas del rubro con disponibilidad en el mercado.
- El menor valor determinado para la contratación de la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS" asciende a S/ 73,460.52 (Setenta y Tres Mil Cuatrocientos Sesenta con 52/100 soles), el cual incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable.
- Autorizar el procedimiento de selección **COMPARACION DE PRECIOS** para la contratación de la "ADQUISICION DE PROTECTOR SOLAR PARA DIFERENTES ÁREAS".

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



Lic. Adm. Angelo Reyna Castillo  
Especialista en Contrataciones con el Estado  
SUBGERENCIA DE LOGÍSTICA



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Visto el presente Informe de Indagación de Mercado N° 009-2023-0830-SL-GAF/MSI-ARC, el suscrito ha verificado que cumple con la normativa de contrataciones, por lo que se remite el expediente de contratación y sus anteceden, a efectos de continuar con los trámites recomendados en el presente informe.



**Roberto Alejandro Castro Ibarra**

Especialista para la Programación y Ejecución  
de los Procedimientos de Selección  
SUBGERENCIA DE LOGÍSTICA

**PROVEIDO / SUBGERENCIA DE LOGISTICA**

Con la visación de quien suscribe el proveído se aprueba el resultado de la indagación de mercado para la determinación del valor estimado de la contratación.



MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

ING. CESAR MARTINEZ PADILLA  
Subgerente de Logística