	COTIZACIÓN	Código: VEN-P-02-2
		Versión: 1.0

ATENCIÓN: HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA 12-2 PIURA  
 EMPRESA: FRTSINTUS HADI PERU S.A.

Fecha: 15/02/2023

RUC: 20201450337

CONTACTO: EXY MEL (944900276)

TELÉFONO DE LA EMPRESA COTIZANTE: 9948900276

EMAIL DE LA EMPRESA QUE COTIZA: exy.mel@fresenius-kabi.com / emmanuel.molino@fresenius-kabi.com

SERVICIO:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	NOMBRE SEGUN EMPRESA	PRESENTACION	MARCA	PROCEGENCIA	CANT.	PREC.UNIT. S/.	TOTAL S/.
1	PARACETAMOL 10 G / 100 ML	UND	PARACETAMOL 10 G / 100 ML	CAJA X 10	PARACETAMOL	ALEMANIA	8.600	12.50	5/107.500.00

NOTA: LA ENTREGA DE 1.000 UNDS DE COMPRA DE ENTREGA: 1.ª ENTREGA DE 1.000 UNDS PARA LOS 07 DIAS CALENDARIOS DESDE EL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADO LA ORDEN DE COMPRA Y 2.ª ENTREGA DE 2.000 UNDS PARA EL 21/02.

LA UNIDAD MINIMA DE VENTA DE NUESTROS PRODUCTOS ES POR CAJA COMPLETA Y SELLADA

CONDICIONES: FACTURA A 30 DIAS

PLAZO DE ENTREGA:

GARANTIA: 12 MESES

OTROS:

VIGENCIA DE LA COTIZACION: 05 DIAS CALENDARIOS



# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

### FRESENIUS KABI PERU S.A.

Domiciliado en: AV.NICOLAS ARRIOLA NRO. 345 (349 - ALT. CLINICA RICARDO PALMA) LIMA - LIMA  
- LA VICTORIA (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 22/04/2016

FECHA IMPRESIÓN: 12/06/2023

#### 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

# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:  
20381450377 - FRESENIUS KABI PERU S.A.

Tipo Contribuyente:  
SOCIEDAD ANONIMA

Nombre Comercial:  
FRESENIUS KABI

Fecha de Inscripción:  
31/12/1997  
Fecha de Inicio de Actividades:  
02/01/1998

Estado del Contribuyente:  
ACTIVO

Condición del Contribuyente:  
HABIDO

Domicilio Fiscal:  
AV. NICOLAS ARRIOLA NRO. 345 (349 - ALT. CLINICA RICARDO PALMA) LIMA - LIMA - LA VICTORIA

Sistema Emisión de Comprobante:  
MANUAL  
Actividad Comercio Exterior:  
IMPORTADOR

Sistema Contabilidad:  
MANUAL/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  
  
Secundaria 2 - 8690 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

## Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

FACTURA

BOLETA DE VENTA

NOTA DE CREDITO

NOTA DE DEBITO

GUIA DE REMISION - REMITENTE

COMPROBANTE DE PERCEPCION VENTA INTERNA

## Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 06/12/2021

BOLETA PORTAL DESDE 21/06/2019

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 04/07/2015

GUIA DE REMISION DESDE 04/06/2019

## Emisor electrónico desde:

04/07/2015

## Comprobantes Electrónicos:

BOLETA (desde 04/07/2015),FACTURA (desde 04/07/2015),GUIA (desde 04/06/2019)

## Afiliado al PLE desde:

02/01/2013

## Padrones:

Incorporado al Régimen de Agentes de Percepción de IGV - Venta Interna (D.S.091-2013) a partir del 01/07/2013

Fecha consulta: 12/06/2023 17:24





ANEXO Nº 01

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2 PIURA

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las especificaciones técnicas, que tiene como objeto, PARACETAMOL 10 G / 100 ML, conociendo todos los alcances y las condiciones existentes, el postor que suscribe Declara Bajo Juramento cumplir con las especificaciones técnicas y otras características que se indican en la solicitud de cotización.

Piura, 15 de mayo del 2023

Nombre y Apellidos (Firma y Rubrica)  
Razón Social de la Empresa



ANEXO N° 02

**DECLARACION JURADA DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL ESTADO**  
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)


Señores  
Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2  
Órgano Encargado de las Contrataciones  
Presente. -

Referencia : PARACETAMOL 10 G / 100 ML  
De nuestra consideración:

En calidad de proveedor, en caso de ser favorecido con la Buena Pro y luego de haber examinado los documentos del proceso de la referencia proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
2. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
3. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
4. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
5. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
6. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
7. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
8. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Piura, 15 de mayo del 2023

  
Nombre y Apellidos (Firma y Rubrica)  
Razón Social de la Empresa

FORMATO DE COTIZACIÓN - BIENES

15 de mayo del 2023

Señores:

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA

De mi consideración;

En respuesta a la solicitud de cotización sobre la "Adquisición de medicamentos" y después de haber analizado las especificaciones técnicas del mencionado requerimiento, las mismas que acepto en todos sus extremos, indico que cumplo con TODOS los términos solicitados.

Asimismo, declaro que en las características técnicas de los bienes cotizados por mi representada se adjuntan a lo requerido por su Entidad. En tal sentido, que el costo total por la solución requerida es que detallo a continuación.

Item	Cod. SAP	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Marca	Fecha de vencimiento	Modelo	País de Procedencia	Cuenta con Registro sanitario (SI - NO - NO correspondiente)	Cuenta con BPA - BPA (SI - NO - NO correspondiente)	PRECIO UNITARIO (soles) INCLUIDO IGV	PRECIO TOTAL (soles) INCLUIDO IGV
1		PARACETAMOL 10 MG / ML INY 100 ML	8,600	AM	LENIOL	Ago-24	BC1SA X 1	INDIA	SI	SI	13.50	116,100.00

La propuesta se emite considerando todas las condiciones señaladas en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso los costos laborales conforme la legislación vigente; así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien y/o servicio a contratar excepto la de aquellos proveedores que goce de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos. Asimismo declaro bajo juramento que, mi persona y/o representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado, conforme lo establece el artículo 11 el texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobada por el Decreto Supremo N° 082-2019-EF.

VALOR TOTAL DE LA COTIZACIÓN

116,100.00

N° de RUC 20605127267

Plazo de entrega 10 DÍAS CALENDARIO

Forma de pago CREDITO

Garantía 12 MESES

Correo electrónico ventas.ins2@ins2.com.pe

Telefono fijo 01 7776179

Persona de contacto ANDREA CRISÓSTOMO

Telefono móvil 960540051

Vigencia de oferta 5 DÍAS CALENDARIO

GERENTE GENERAL  
GERENTE GENERAL

Firma, nombres y apellidos del proveedor o representante legal o persona autorizada para emitir cotizaciones





RUC N° 20605127267

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

**ASG FARMA S.A.C.**

Domiciliado en: CAL. DON POMPEYO NRO. 165 DPTO. 301 URB. SANTA ROSA DE SURCO LIMA LIMA  
SANTIAGO DE SURCO (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 03/03/2020

---

### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 03/03/2020

---

FECHA IMPRESIÓN: 12/06/2023

#### **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

# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20605127267 - ASG FARMA S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

ASG FARMA

Fecha de Inscripción:

14/08/2019

Fecha de Inicio de Actividades:

01/09/2019

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

CAL.DON POMPEYO NRO. 165 DPTO. 502 URB. SANTA ROSA DE SURCO (FRENTE AL CENTRO COMERCIAL REAL PLAZA DE) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 1 - 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS

Secundaria 2 - 6810 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 28/02/2020

Emisor electrónico desde:

28/02/2020

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 28/02/2020),BOLETA (desde 28/02/2020)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

Incorporado al Régimen de Buenos Contribuyentes (Resolución N° 0230050317034) a partir del  
01/02/2022

Fecha consulta: 12/06/2023 17:24

© 1997 - 2023 SUNAT Derechos Reservados



ANEXO N° 02

**DECLARACION JURADA DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL ESTADO**  
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores  
Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2  
Órgano Encargado de las Contrataciones  
Presente. -

Referencia : **INFORME N°069**

De nuestra consideración:

En calidad de proveedor, en caso de ser favorecido con la Buena Pro y luego de haber examinado los documentos del proceso de la referencia proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
2. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
3. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
4. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
5. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
6. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
7. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
8. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Lima, 15 de mayo del 2023

  
**GERARDO MELENDEZ MACHOA**  
GERENTE GENERAL

Nombre y Apellidos (Firma y Rubrica)  
Razón Social de la Empresa



# DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C.

RUC: 20606351136

VENTA DE MATERIAL MEDICO, LABORATORIOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS  
MZ. E. LOTE 13 INTR. 2 AH. COTI RIMAC - RIMAC - LIMA

drogueriafabmedical@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL: ECHEVARRIA OLIVEROS FABIAN STEVEN / CEL: 946 182 207

INSTITUCION:

PEDIDO N°

ASUNTO:

PLAZO DE ENTREGA:

HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2 PIURA

SOLICITUD DE COTIZACION N°204-2023-4300201763-AQ

ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO

10 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE SER EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA

FECHA:

N° DE COTIZACION:

VALIDEZ DE COTIZACION:

COTIZADOR (A):

CELULAR:

15-05-23

N°7271M

05 DIAS CALENDARIOS

MARIA PALOMINO

932 612 533

Atendiendo su amable solicitud, estamos enviando nuestra cotizacion de los productos requeridos, para nosotros es un placer poner nuestra empresa en servicio.

VENDEDOR (A)		CELULAR	CONDICIONES DE PAGO		GARANTIA					
BELLA LUZ TEO GONZALES		939 839 708	DEPOSITO BANCARIO / CREDITO COMERCIAL 30 DIAS CALENDARIOS		18 MESES					
		TIPO DE MONEDA								
		SOLES								
N° ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	LABORATORIO	PROCEDENCIA	PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	U.M.	REQUERIMIENTO	P. UNIT.	P. TOTAL
1		PARACETAMOL 10 MG/1 ML AMP X 100 ML	FRESENIUS	ALEMANIA	CAJA X 10 FRASCOS	2025	UNID	8600	S/ 29.53	S/ 257,358.00
TOTALS										S/ 257,358.00

PRECIOS INCLUIDO IGV;  
INCLUYEN TODOS LOS IMPUESTOS SEGÚN LEY Y EXPRESADOS EN (S/ ) SOLES

## PRECIOS INCLUIDO IGV:

INCLUYEN TODOS LOS IMPUESTOS SEGUN LEY Y EXPRESADOS EN (S/.) SOLES.  
ADEMAS, INCLUYE EL TRANSPORTE PUESTO EN LIMA Y CUAL QUIER OTRO CONCEPTO APLICABLE

## DEPOSITO SUS PAGOS EN NUESTRAS CUENTAS BANCARIAS

CTA. CCI BCP SOLES : 00219400929326001194  
CTA. CCI BBVA SOLES : 011 177 0001 0004236731

Nos despedimos de usted, agradeciendo su gentil atencion al presente atentamente,

  
FABMEDICAL S.A.C.  
RUC: 20606351136  
FABIAN S. ECHEVARRIA OLIVEROS  
REPRESENTANTE LEGAL





RUC N° 20606351136

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

### DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C

Domiciliado en: MZA. E LOTE. 13 INT. 2 URB. COVI RIMAC LIMA LIMA RIMAC (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 03/02/2021

---

FECHA IMPRESIÓN: 12/06/2023

#### 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

# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20606351136 - DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

FABMEDICAL S.A.C

Fecha de Inscripción:

17/08/2020

Fecha de Inicio de Actividades:

24/09/2020

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

MZA. E LOTE. 13 INT. 2 URB. COVI RIMAC LIMA - LIMA - RIMAC

Sistema Emisión de Comprobante:

COMPUTARIZADO

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 1 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

NINGUNO

### Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 20/02/2021

BOLETA PORTAL DESDE 22/04/2021

### Emisor electrónico desde:

20/02/2021

### Comprobantes Electrónicos:

GUIA (desde 20/02/2021),FACTURA (desde 20/02/2021),BOLETA (desde 22/04/2021)

### Afiliado al PLE desde:

-

### Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 12/06/2023 17:25



GOBIERNO REGIONAL DE PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD -- PIURA  
Hospital de la Amistad Perú Corea - Santa Rosa II-2

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2 PIURA

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las especificaciones técnicas, que tiene como objeto, ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO, conociendo todos los alcances y las condiciones existentes, el postor que suscribe Declara Bajo Juramento cumplir con las especificaciones técnicas y otras características que se indican en la solicitud de cotización.

Piura, 15 de Mayo del 2023

  
 FARMEDICAL S.A.C.  
RUC: 20608351138  
FABIAN S. ECHEVARRIA OLIVEROS  
REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Apellidos (Firma y Rubrica)  
Razón Social de la Empresa



ANEXO N° 02

**DECLARACION JURADA DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL**  
**ESTADO**  
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores  
Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2  
Órgano Encargado de las Contrataciones  
Presente. -

Referencia : ADQUISICION DE INSUMOS FARMACEUTICOS

De nuestra consideración:

En calidad de proveedor, en caso de ser favorecido con la Buena Pro y luego de haber examinado los documentos del proceso de la referencia proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
2. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
3. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
4. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
5. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
6. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
7. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
8. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Piura, 15 de Mayo del 2023



Nombre y Apellidos (Firma y Rubrica)  
Razón Social de la Empresa



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°204-2023-4300201763-AQ**

Señores:

**PROVEEDORES DE BIENES**

**REF: VARIOS REQUERIMIENTOS -2023**

La presente solicitud de cotización tiene por objeto realizar la indagación de mercado. Agradecemos se sirvan COTIZAR nuestro requerimiento según se detalla a continuación:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL - RUC N°					
	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FREC. UNITARIA	
01	PARACETAMOL 10MG/ML INY 100ML	8,600.00	UND		
GARANTÍA				SEGÚN ETTS	
PLAZO DE ENTREGA				SEGÚN ETTS	
BPA				VIGENTE	
BPM				VIGENTE	
PROTOCOLOS DE ANALISIS				VIGENTE	
REGISTRO SANITARIO				VIGENTE	
CARTA DE CANJE				SEGÚN ETTS	
TIEMPO DE VENCIMIENTO				SEGÚN ETTS	
FORMA DE PAGO				CREDITO	
CONDICIONES GENERALES (CLASIFICAR, ANEXOS DEBIDAMENTE FIRMADOS)					
Indica cumplir con las Especificaciones Técnicas Aprobadas				SI	NO
Los bienes ofertados incluirán todos los costos de transporte e IGV.					

+ Plazo de respuesta

: URGENTE

Atentamente,

SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN	POR LA EMPRESA QUE COTIZA
 TEC. MERCEDES ALBERCA CISNEROS SECT. ADQUISICIONES UNIDAD DE LOGISTICA DEL HAPOSRII-2 RUC: 20525832334	REPRESENTANTE LEGAL - FIRMA Y SELLO. RUC N°:.....
<b>NOTA:</b> Las cotizaciones en archivos escaneados pueden ser presentadas vía correo electrónico dirigidos a las siguientes direcciones: - <a href="mailto:logisticahsr.farmacia@gmail.com">logisticahsr.farmacia@gmail.com</a>	<b>FECHA:</b> 11/05/2023



Gmail

LOGISTICA HSR &lt;logisticahsr.farmacia@gmail.com&gt;

**MUY URGENTE: SOLICITO COTIZAR PARACETAMOL INY REF : VARIAS AREAS USUARIAS**

1 mensaje

LOGISTICA HSR &lt;logisticahsr.farmacia@gmail.com&gt;

12 de mayo de 2023, 10:57

Para: nordic@nordicperu.com, macattmedica@gmail.com, Matpharma SAC <matpharma.sac@gmail.com>, argosmedical@hotmail.com, Ventas Argon Pharma <ventas@argonsac.com>, Peruvia Medica <peruviamedica@gmail.com>, utilitarios medicos <utilmedic.norte@gmail.com>, IMPORTACIONES LYA MEDIC <ventas\_lya@hotmail.com>, IQ MEDIC SAC <import\_quiroz@yahoo.es>, Licitaciones Pereda <licitaciones@peredadist.com>, Institucional03-Medika Express <institucional03@medikaexpress.com.pe>, Erika Ruiz <er Ruiz@yargointernacional.com>, Efrain Maguino <emaguino@yargointernacional.com>, Ventas Pharma Hosting Peru SAC <ventas@phpsac.com>, Carlos Pereda <cpereda@peredadist.com>, Guadalupe Pereyra Rosas <gpereyra07@yahoo.es>, adrian.castilla@casafarmaceutica.pe, ventas@casafarmaceutica.pe, jessica Chavez <jessica.chavez@perulab.com.pe>, kike8304@hotmail.com, RGENCIA@fyspharma.com, Ventas <Ventas@sevenpharma.net>, Carla Alonzo <oqpharma@oqpharma.com.pe>, instituciones@medifarma.com.pe, Jeruxa Torres <jtorres@medifarma.com.pe>, maggi@corval.com.pe, Administracion Corval <administracion@corval.com.pe>, "MEOW SERVICES S.A.C" <meowservices@hotmail.com>, Bioseguridad Life <bioseguridadlife1@gmail.com>, adriana.castillo@palmagyar.com, "Otero, Enrique" <eotero@quimicasuiza.com>, "Gray, John E" <john.gray@abbott.com>, Ventas <ventas@acfarma.com>, ventas <ventas@peredadist.com>, jtorrejon@tecnofarma.com.pe, Cosmograce Drogueria <ventas@cosmograce.pe>, ventasinstitucionales@caferma.com.pe, Exy Mel Vilela <exy.mel@fresenius-kabi.com>, José Garcia <jose.garcia@fresenius-kabi.com>, vinstitucional@gemefar.com, ninosk.espinosa@gmail.com, javier.paz@tevaperu.com, rsantacruz@siegfried.com.pe, vventura@siegfried.com.pe, mgrz@novonordisk.com, Ventas <ventas@viscandina.com>, ventas\_yempac@hotmail.com, VICTOR ALBUJAR - YEMPAC <ventas@yempacpharmaceutica.com>, Diego Peñuela <asistentedeventas@yempacpharmaceutica.com>, cten@tecnofarma.com.pe, cpastor@tecnofarma.com.pe, Ventas - Yargo Internacional <ventas@yargointernacional.com>, Ventas Pharmaris Perú <ventasPERU@pharmaris.com>, Daniel Bonilla <ventasinstitucionales@liconsacompany.com>, vadl@yahoo.es, Daniel Vasquez <daniel.vasquez@drvdistribuciones.com>, vinstituciones <v.instituciones@otarvasq.com>, laboratoriosunidos@lusa.pe, iqfarma@iqfarma.com, Astrid Sheila Hurtado Guardia <astrid.hurtado@vitalis.com.co>, "Pretel, Yenny" <yenny.pretel@abbott.com>, Jose Carlos Espinoza Gomez <gerencia@phpsac.com>, Contacto - Drogueria Cadillo <contacto@drogueriacadillo.com.pe>, Ventas CL Pharma <ventas@clpharmaperu.com>, ventas@luvapharma.com, gerencia@luvapharma.com, ventas@jampipharma.net, bsegura@tecnofarma.com.pe, Carla Arteaga <ventas02@oqpharma.com>, dianapalomino@medicaltrader.com.pe, "Guichard, Olga A" <olga.guichard@abbott.com>, Jakelyn TEVES <jakelyn\_teves@decoperu.com>, abast.medicosac@gmail.com, Ventas F&S Pharma <Ventas@fyspharma.com>, GERENCIA COMERCIAL F&S PHARMA <Rgerencia@fyspharma.com>, "DROGUERIA MEDCODENT E.I.R.L." <dis\_medcodent@hotmail.com>, ventas@dipodes.com.pe, SEBASTIAN ZAMORA <Licitaciones3@nordicperu.com>, cotizaciones@dipodes.com.pe, licitaciones@corpalessandra.com, gerenciacomercial@corpalessandra.com, ventasdrogueria@corpalessandra.com, jdvd2@hotmail.com, comercial.rspharma@gmail.com, Ventas Farmachif <ventas@farmachif.com>, herbert.contreras1@sunpharma.com, ventas@asherpharma.com.pe, azapata@menarini.com.pe, peruviamedica@hotmail.com, rquinones@medifarma.pe, ventas@medifarma.pe, omayraarambulo@salesland.net, ventas.peru@grupobiotoscana.com, william.nunez@eurofarma.com, ventas@gppharm.com.pe, equispe@gppharm.com.pe, "Cajan, Carlos" <ccajan@quimicasuiza.com>, Nohelia del Rocio Dominguez Quevedo <nohelia.dominguez@medikaexpress.com.pe>, Angehela Del Rosario Agurto Rivas <aagurto@yargointernacional.com>, mgamarra@dspharmaperu.com.pe, Ventas <ventas@dspharmaperu.com.pe>, Tania Lozada Flores <tania.lozada@distoloz.com>, Ada Quijandria <ada.quivandria@distoloz.com>, VENTAS@quinalab.com, "bioteclab S.A.C" <bioteclab@hotmail.com>, vrmedical@outlook.com, Javier Rucano <jrucano@drogueriasuiza.com>, TECNOLOGIA MEDICA CORPORATION <Tecnologia.medica.corporation@gmail.com>, "Grupo OBGems del Peru S.a.c" <grupoobgemsdelperu@gmail.com>, egusqfarma@gmail.com, GRUPO YMET MEDICAL <grupoymetmedical@gmail.com>, Sondaanmedical@gmail.com, VIBU MEDICAL <vibumedical@gmail.com>, cotizaciones.gniushealth@gmail.com, suministrosbio@gmail.com, Proformascompanylaos@gmail.com, Venta.unitecserviciosgenerales@gmail.com, alberto fuentes <Javimporreir@gmail.com>, jose.pascual@corpel.com.pe, "Massiel Purizaga C." <gestiones@phpsac.com>, rquinones@difarma.pe, ventas@difarma.pe, Karin Flores - DROFAR EIRL <cotizaciones@drofarperu.com>, Patricia Ojeda <patyojeda@drofarperu.com>, aramos@alkhofarsac.com, aramos@alkhofarma.com, Antonio Zuloeta <divazu.sac@gmail.com>, memo7755@hotmail.com, Wilmer Ruiz Jiménez <ruiji21@gmail.com>, "Inversiones Master Medical E.I.R.L." <inmmeirl@gmail.com>, Nipro Peru <ventasperu.nipro@gmail.com>, Guillermo Olachea <GuillermoO@nipromed.com>, patricia miguel unilene <patriciamiguel@unilene.com>, Manuel Gerson Gallo Ubillus <manuelgallo@unilene.com>, "Jose L. Sanchez Sarmiento" <jsanchez@tarrilobarba.com.pe>, j.arellano@globalsupply.pe, corpmedic@hotmail.com, emprendedoresmedic@hotmail.com, ventas@mastermedic.com.pe, "Perriggo, Dante" <dante.g.perriggo@medtronic.com>, CARLOS CESAR GUTIERREZ UGARTE <carloscesar7303@gmail.com>, Info Aihec



<info@aihec.pe>, jpinto@aihec.pe, JHOVAN PERU SAC <ventas@jhovanperu.com>, ventas1@lablely.com, MELIGYN SAC VENTAS <ventasmeligyn@hotmail.com>, ricardo.quinones@overall.com.pe, antonio ramos <designecnc@gmail.com>, Ventas\_PE <ventas\_peru@bbraun.com>, Ricardo Arrascue <RICARDO.ARRASCUE@bbraun.com>, "Palomino Hernandez, Mariela" <mariela.palomino@icumed.com>, "Andres, Dalia" <dalia.andres@roche.com>, ventas@drocsa.com, logistica@drocsa.pe, ventas@drocsa.pe, palher.ventas@palherasociados.com, EBAN IMPORT <Ventas.ebaneirl@gmail.com>, NOVA MEDICAL <ventas@novamedperu.com>, ventas@mavartmedica.com, Victor Villegas - Medical <vvillegas@mfi.pe>, Samantha Garcia Amenero <samantha.garcia@tagumedica.com>, Ventas Institucionales Alfya Medica <ventasinstitucion@alfyamedica.com>, nolbertoduran99@hotmail.com, hernan vilela yunque <hernan\_vilela@hotmail.com>, "CRIS MEDIC E.I.R.L." <crismedic\_eirl@hotmail.com>, javierpuente72@hotmail.com, ventascorsea@hotmail.com, Quirofano Ventas <quirofano.cotizaciones@gmail.com>, "Benites, Jackeline" <Jackeline.Benites@draeger.com>, cvalencia@macatt.com.pe, "Ventas - MEDISPEC PERÚ S.A.C." <ventas@medispecperu.com>, Yovana Herrera <ventas@medisonicperu.com>, andres.nina@newidcorp.com, FARVALTHI EIRL <farvalthi@gmail.com>, utilmedic@gmail.com, Orlando Bedoya Higinio <obedoyah@gmail.com>, palcantara@incarnated.com, peru@incarnated.com, ARTURO ALARCON ORTIZ <arturo\_ao@hotmail.com>, Julio Nuñez <julio.nunez@biomedicsac.com.pe>, besmedical.ventas@gmail.com, ventas@medicaltrader.com.pe, paulamarpharma0102@gmail.com, ALTUNORALTUNOR@hotmail.com, ventas@laboratoriocemedic.com, ventas3@laboratoriocemedic.com, zhirleY cArolina davila feijoo <davilafeijoo58@hotmail.com>, gerencia@promaster.pe, VENTAS PROMASTER <ventas@promaster.pe>, eotero201163@gmail.com, Enrique Otero <e.otero@globalsupply.pe>, betisdiaz3@gmail.com, hemomedical@hotmail.com, sariba sariba <saribaventas@gmail.com>, jlac0610@gmail.com, FERPROSA SA <ferprosa@ferprosa.com>, "FMEDIC E.I.R.L." <ventasfmedic@hotmail.com>, fernando.mendoza@fmedic.pe, joselin.bencomo@fmedic.pe, ventas@imglobaleirl.com, gincio@imglobaleirl.com, ventas01@matpharmasac.com, ventas@matpharmasac.com, EQUIPO DE VENTAS HOSPITECH <ventas@hospitechperu.com>, corporación.marlon@gmail.com, Cotizaciones <cotizaciones@lbmedic.com>, Melissa Alvarez <melissa.alvarez@rocaperu.com>, Yover <yover@novamedperu.com>, FABIAN ECHEVARRIA OLIVEROS <drogueriafabmedic@gmail.com>, bellaluz.2410@gmail.com, Jennifer Giovanna Torres Alvarez <jennifertorres@diagnosticaperuana.com.pe>, mmirim@medifarma.com.pe, nduran@repremedmm.pe, Cotizaciones Repremed <cotizaciones@repremedmm.pe>, yaizthperu@gmail.com, Medic Line Lab <mediclinelab2@gmail.com>, ventas new lab <ventas.newlab@gmail.com>, ventas imexpersa <ventas@implaexternos.com>, ventas@colsalperu.com, ventas@globalsupply.pe, licitaciones@quimicaeuropea.com, LCBIOCOP SAC <lcbiocorp.sac@gmail.com>, Corporacion Usalab Peru EIRL <usalabperu@gmail.com>, akua medic <ventas.akuamedic@gmail.com>, rlopez@medifarma.com.pe, almventas@almsac.com, Enmanuel Espinoza Quiroz <enmanuel.espinoza@fresenius-kabi.com>, Juan Carlos Vazquez <juancarlos.vazquez@fresenius-kabi.com>, Luis Zuzunaga <luis.zuzunaga@fresenius-kabi.com>, Magaly Acuña Saldaña <macuna@fyspharma.com>, Adriana Caso Castillo <comercial01@drogueriasuiza.com>, apalomares@medifarma.com.pe, Marcela Retamozo Chavez <mretamozo@pharmaris.com>, Sandava Pharma <sandava\_pharma@outlook.com>, Licitaciones 4 <Licitaciones4@nordicperu.com>, ventas2@clpharmaperu.com, info@varifarma.pe, Giuliana Castro Saavedra <gcastromedicaloncologist@gmail.com>, Pierre Reyes <preyes@quimicasuiza.com>, Rina Varea <rina.varea@bbraun.com>, Sonia Otiniano <sonia.otiniano@bbraun.com>, Maria Zegarra <celia.zegarra@bbraun.com>, Cynthia Rodriguez <cynthia.rodriguez@bbraun.com>, Emilia Montalvo <emilia.montalvo@bbraun.com>, "sheila.telles@abbott.com" <sheila.telles@abbott.com>, "alexrenzo.santiteban@abbott.com" <alexrenzo.santiteban@abbott.com>, "Luis.gallo@barsand.com.pe" <Luis.gallo@barsand.com.pe>, "licitaciones@discontinental.com" <licitaciones@discontinental.com>, "sflores@lukoll.com.pe" <sflores@lukoll.com.pe>, "gerencia@biosystemperusac.com" <gerencia@biosystemperusac.com>, "cynthia.zuniga@dimexa.com.pe" <cynthia.zuniga@dimexa.com.pe>, "gromero@roxfarma.com" <gromero@roxfarma.com>, "paredes@quimicasuiza.com" <jparedes@quimicasuiza.com>, anita.benites@perulab.com.pe, "dresquiroz@visionsaperu.com, mariela1.palomino@gmail.com, juanguivaragc@gmail.com, juan guevara -drugstoreimportaciones@gmail.com>, ELSA MARIBEL CHILON AYALA <drogueriamaedeymoel@gmail.com>, Priscila Rantes <prantes@yargointernacional.com>, "SANDAVA PHARMA E.I.R.L." <ventas@sandavapharma.com>, "Galeno Drugstore E.I.R.L." <ventasgaleno25@gmail.com>, Mercedes Dominguez Leyton <mercedes.dominguez@fresenius-kabi.com>, "ADVANCE SCIENTIF MEDIC S.A.C. EMPRESA" <advancecomercial.market@outlook.com>, adv.sientif@gmail.com, manuel.mendez@eurofarma.com.pe, venta@utilitariosmedicos.com, jcaruajulca@utilitariosmedicos.com, vrojas@drogueriasuiza.com, logAstica@drocsa.pe, corporaciÃ³n.marlon@gmail.com, Fernando Benites Revilla <fbenites@novamedperu.com>, Distribuidora Deseret <deseretpiura@yahoo.es>, Ventas Andes Farma <ventas@andesfarma.com>, nduran@repremedmm.pe, KELLY.NAVARRO@solucionesmedicas.pe, drofar\_eirl@hotmail.com, biomedicalsystms.com.pe>, "gerencia@thanimedic.com" <gerencia@thanimedic.com>, Thani Medic <ventas@thanimedic.com>, logistica.yempac@hotmail.com, Monicabonne <monica.cabrejos@bonnefarma.com>

Buenos días estimados:

Por medio de la presente y conocedores del rubro de su negocio sirvase una COTIZACIÓN para el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, con Ruc: 20525832334 de acuerdo a las especificaciones técnicas y/o términos de referencia, los mismos que son adjuntados al presente correo.



De tener el interés en participar en el presente estudio de mercado, se solicita enviar **ESCANEADO, LLENADO Y FIRMADO** lo siguiente, de manera obligatoria:

Proveedor, tener en cuenta que debe contar con lo siguiente:

1. Solicitud de Cotización, debidamente llenada y con la firma y/o sello del representante de la empresa.
2. Anexo N°01 y Anexo N°02 con la firma y/o sello del representante de la empresa.
3. Contar con RUC en condición de ACTIVO Y HABIDO.
4. Indicar si tiene RNP y adjuntarlo.
5. Ficha Ruc y/o consulta Ruc y adjuntar.

Considerar las siguientes condiciones:

- Fecha de vencimiento no menor a 18 meses.
- \_Con cargo de reposición de productos farmacéuticos a vencerse.
- \_Deben contar con carta de canje.

Adjuntar al momento de la respuesta conjuntamente con la cotización emitida por su representada:

- \_Registro sanitario vigente
- \_Protocolo de análisis vigente
- \_BPA vigente
- \_BPM vigente

Se adjuntan anexos.

Cabe mencionar que su representada debe cotizar los ítems de acuerdo a como se están enviando mediante la solicitud de cotización.

**NOTA IMPORTANTE: COTIZAR LOS ITEMS TAL CUAL SE SOLICITAN, NO COTIZAR ALTERNATIVAS, NI DIFERENTE PRESENTACION. EN CASO NO CUENTEN CON LO SOLICITADO, ABSTENERSE DE COTIZAR**

Plazo de respuesta y cierre de cuadro comparativo: 02 días hábiles


Atentamente

Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 Piura

RUC: 20525832334

Unidad de Logística / Adquisiciones

2 adjuntos

 sol.cot paracetamol.pdf  
14472K

 ANEXO N°01 y N°02 bienes.docx  
1081K



GOBIERNO REGIONAL  
PIURA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Veintiséis de Octubre, 10 de mayo del 2023

INFORME N° 139 -2023/HAPCSR II-2. 4300201721

A : Dra. Luz Pilar Martínez Uceda  
Directora Ejecutiva del HAPCSR II-2

Atención : ING. MARÍA GLADYS REUCHE LÓPEZ  
Jefe de la Oficina de Administración – HAPCSR II.2

Abg. MABELA ZURITA BERRÚ  
Jefa de la Unidad de Logística del HAPCSR II-2

Asunto : REMITO EL MEMORNADUM N° 264 -2023/HAPCSR II-2-4300201714-  
REQUERIMIENTO DE 2000 PARACETAMOL 100 mL 10 mg/ ml INY-  
SERVICIO DE CIRUGIA

DE : MG. OSBT. LOURDES DEL ROCIO NECIOSUP MONTENEGRO  
Jefa del Dpto de Apoyo al Tratamiento – HAPCSR II-2.

Referencia : a) MEMORNADUM N° 264-2023/HAPCSR II-2-4300201714  
b) INFORME N° 149-2023/HAPCSR II-2- 4300201711

Me dirijo a usted, para saludarla muy cordialmente y a la vez, Remitirle El  
MEMORNADO N° 264 -2023/HAPCSR II-2-4300201714- sobre Requerimiento DE 2000  
PARACETAMOL 100 mL 10 mg/ ml INY-SERVICIO DE CIRUGIA

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido de usted.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2

Mg. Obst. Lourdes del Rocio Neciosup Montenegro  
JEFA DEL DPTO. DE APOYO AL TRATAMIENTO  
COR. N° 579?

CC.ARCHIVO  
LRNM/slrr

PROVEIDO DIRECCIÓN  
A: *Dir. del Dpto. de Apoyo al Tratamiento*  
ASUNTO:  
1.- Aprobación  
2.- Atención  
3.- Conocimiento  
4.- Opinión  
5.- Informe  
6.- Por Corresponder  
7.- Para Conversar  
8.- Según Solicitado  
9.- Acompañar Antecedentes  
10.- Tomar Nota y Devolver  
11.- Archivar  
12.- Acción Inmediata  
13.- Preparar Contestación  
14.- Proyectar Resolución  
15.- Ver Observaciones  
Firma: *[Firma]*  
10 MAY 2023

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
RECIBIDO  
N° REC 11 MAY 2023  
FECHA: *11 MAY 2023*  
HORA: *9:00 am*



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

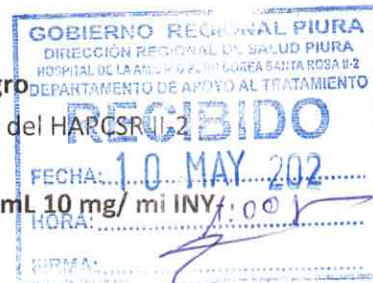
Veintiséis de Octubre, 10 de mayo del 2023.

MEMORANDUM N° 264 - 2023 /HAPCSR II-2-43002017214

A : Lic. Obst Lourdes del Rocío Neciosup Montenegro  
Jefe del Departamento de Apoyo al Tratamiento del HAPCSR II-2

Asunto : REQUERIMIENTO DE 2000 PARACETAMOL 100 mL 10 mg/ ml INY/ SERVICIO DE CIRUGIA

Referencia : INFORME N° 149-2023/.HAPCSRP II-2- 4300201711



Me dirijo a usted, para saludarle muy cordialmente y a la vez, mediante el documento de la referencia, solicitarle el Requerimiento de la compra de 2000 PARACETAMOL 100 ml 10 mg/ml INY) –SERVICIO DE CIRUGIA

Adjunto pedido SIGA N° 001417 y Especificaciones Técnicas; solicito al proveedor que el insumo solicitado tengan la carta compromiso de canje, registro sanitario, protocolo de análisis, BPA del proveedor BPM y fecha de vencimiento mayor a 18 meses.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad, para reiterar a Usted los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
Regional de Salud Piura  
Hospital de la Amistad Perú Corea  
Santa Rosa II-2 - Piura

Q.F. Jenny Eugenia Pachas Alvarado  
JEFE DE SERVICIO DE FARMACIA  
C.O.F.P. N° 19530

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

Veintiséis de Octubre, 10 de mayo del 2023

MEMORANDO N° 149 – 2023/ HAPC SR II-2 4300201711

A : QF. Jeny Pachas Alvarado  
Jefa del servicio de Farmacia.

Atención : Jefe del área de Administración

De : Dr. Oscar Requena Ramírez  
Jefe del Departamento de Cirugía

Asunto : **REQUERIMIENTO DE 2000 PARACETAMOL 100 ml  
10mg/mLINY, para pacientes de cirugía**



Por la presente me dirijo a usted para saludarlo y en vista a la pandemia de Dengue que viene atravesando en nuestra Región, es que se solicita a Ud. ordenar a quien corresponda la adquisición de 2000 **PARACETAMOL 100 ml 10mg/ mLINY, para pacientes que ingresan por la emergencia de cirugía.**

Esperando la atención al presente que redundara en beneficio de los pacientes, quedo de UD.

**Atentamente**

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2  
-----  
Dr. Oscar E. Requena Ramirez  
JEFE DEL OPTO CIRUGIA  
CMP. 016453 - RNE. 030429

PEDIDO DE COMPRA N°

001417

UNIDAD EJECUTORA : 406 HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001306

Tipo Uso : Venta (Créd.Fiscal)

Dirección Solicitante : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
Entregar a Sr(a) : REQUENA RAMIREZ OSCAR  
Fecha : 10/05/2023  
Actividad Operativa : C0027 GERENCIA PERMANENTE  
Motivo : REQUERIMIENTO DE 1500 PARACETAMOL 100 ml 10mg/ML INY ENDOVENOSO PARA PACIENTES DE CIRUGIA

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0095	20	006	0008	9001	3999999	5000003

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
580200460072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	2.3. 1 8. 1 2	2,000.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2  
Dr. Oscar E. Requena Ramirez  
JEFE DEL DPTO CIRUGIA  
CMP. 016483 - RNE. 030429

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2  
Firma Autorizada  
Ing. M. Gladis Reusche López  
JEFE DE OFICINA DE ADMINISTRACION  
CIP. N° 125278





## GOBIERNO REGIONAL PIURA

“Año de la Unidad la paz y el desarrollo”

### DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

#### DE: MATERIAL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

**1. AREA SOLICITANTE**

Departamento de Cirugía.

**2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El Departamento de Cirugía, a través de la Oficina de Logística, requiere la ADQUISICION DE MEDICAMENTO PARA ATENCION DE PACIENTES DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA para el adecuado desarrollo de sus funciones.

**3. FINALIDAD PÚBLICA**

El Hospital de la Amistad Perú – Corea Santa Rosa II-2 requiere ADQUISICION DE MEDICAMENTO PARA ATENCION DE PACIENTES DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA.

**CARACTERISITICAS TECNICAS:**

Ítem	Cantidad	Unidad de medida	Descripción
01	2000	Unidades	PARACETAMOL 100 ml 10mg/mL INY

**4. REQUISITOS QUE DEBERA CUMPLIR EL CONTRATISTA**

La prestación será efectuada por una persona natural o persona jurídica, el cual debe cumplir con lo siguiente:

- Dedicarse a la actividad económica en cuestión, debiendo figurar en la consulta RUC como tal.
- Contar con Registro Único de Contribuyente (RUC) en condición de activo y habido, acreditada con impresión de Consulta RUC.
- Copia de DNI del propietario o representante legal de ser persona jurídica.
- Contar con Registro Nacional de Proveedores, en caso la adquisición sobrepase 1 UIT.
- Declaración Jurada de no tener impedimento para contratar con el Estado.

**5. REQUISITOS QUE DEBERA CUMPLIR LA ENTIDAD**

Efectuar el pago correspondiente respecto a la adquisición DE MATERIAL PARA EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA.

**6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

- Emitir el comprobante de pago valido ante SUNAT
- El Contratista es el único responsable ante la entidad de cumplir con la contratación, no pudiendo transferir esa responsabilidad a otras entidades ni terceros en general.
- Emitir las correspondientes guías de remisión al momento de su ingreso a almacén, adjuntando la Carta de Autorización de abono en cuenta indicado su CCI.







## GOBIERNO REGIONAL PIURA

“Año de la Unidad la paz y el desarrollo”

### DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

#### 7. PLAZO DE ENTREGA

Se deberá considerar la adquisición, la cual no debe superar los dos (02) días calendarios, después de recibida la orden de compra.

#### 8. LUGAR DE ENTREGA:

Los bienes serán entregados en el área de Almacén del Hospital de la Amistad Perú Corea - Santa Rosa II – Piura, sito en Av. Grau – Chulucanas S/N AA. HH San Martín (Esq. Grau con Chulucanas) Veintiséis de Octubre – Piura – Piura, de Lunes a Viernes en el horario de 08:00 a 13:00 hrs, y de 14.00 a 16.00 hrs.

#### 9. REPOSICION DE BIEN DEFECTUOSO

El cambio del bien por defectos de fábrica, debe ser un plazo de entrega no mayor al ofrecido.

#### 10. RECEPCION Y CONFORMIDAD

La recepción y conformidad serán entregadas por el Área Usuaria. Este procedimiento no resulta aplicable cuando el servicio no cumpla con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación.

#### 11. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El Contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por un plazo no menor de **un año** contado a partir de la conformidad otorgada, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 40º de la Ley de Contrataciones del Estado

#### 12. PENALIDADES APLICABLES

En caso de retraso en la ejecución de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, se aplicará una penalidad al contratista por cada día de retraso hasta por el monto máximo del 10% del monto según lo dispuesto en los artículos 162º y 163º del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado vigente.







"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Veintiséis de Octubre, 10 de mayo del 2023

INFORME N° 138 -2023/HAPCSR II-2. 4300201721

A : Dra. Luz Pilar Martínez Uceda  
Directora Ejecutiva del HAPCSR II-2

Atención : ING. MARÍA GLADYS REUCHE LÓPEZ  
Jefe de la Oficina de Administración – HAPCSR II.2

Abg. MABELA ZURITA BERRÚ  
Jefa de la Unidad de Logística del HAPCSR II-2

Asunto : REMITO EL MEMORNADUM N° 260 -2023/HAPCSR II-2-4300201714-  
REQUERIMIENTO DE MEDICAMENTO (PARACETAMOL 10 mg/ MI INY  
100 ML)- SERVICIO DE NEONATOLOGIA, HOSPITALIZACION-UCI Y  
EMERGENCIA PEDIATRICA

DE : MG. OSBT. LOURDES DEL ROCIO NECIOSUP MONTENEGRO  
Jefa del Dpto de Apoyo al Tratamiento – HAPCSR II-2.

Referencia : a) MEMORNADUM N° 260 -2023/HAPCSR II-2-4300201714  
b) MEMORANDO N° 132-2023/HAPCSR II-2- 4300201712



Me dirijo a usted, para saludarla muy cordialmente y a la vez, Remitirle El MEMORNADO N° 260 -2023/HAPCSR II-2-4300201714- sobre Requerimiento MEDICAMENTO (PARACETAMOL 10 mg/ MI INY 100 ML)- SERVICIO DE NEONATOLOGIA, HOSPITALIZACION-UCI Y EMERGENCIA PEDIATRICA.

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido de usted.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2  
Mg. Obst. Lourdes del Rocio Neciosup Montenegro  
JEFA DEL DPTO. DE APOYO AL TRATAMIENTO  
CUP. N° 5792

CC.ARCHIVO  
LRNM/slrr



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

Veintiséis de Octubre, 10 de mayo del 2023.

**MEMORANDUM N° 260 - 2023 /HAPCSR II-2-43002017214**

**A :** Lic. Obst Lourdes del Rocío Neciosup Montenegro  
Jefe del Departamento de Apoyo al Tratamiento del

**Asunto :** REQUERIMIENTO DE MEDICAMENTO (PARACETAMOL 10 mg/ MI INY 100 ML)- SERVICIO DE NEONATOLOGIA, HOSPITALIZACION-UCI Y EMERGENCIA PEDIATRICA

**Referencia :** MEMORANDO N° 132 -2023/.HAPCSRP II-2- 4300201712



Me dirijo a usted, para saludarle muy cordialmente y a la vez, mediante el documento de la referencia, solicitarle el Requerimiento de la compra DE MEDICAMENTO (PARACETAMOL 10 mg/ MI INY 100 ML)- SERVICIO DE NEONATOLOGIA, HOSPITALIZACION-UCI Y EMERGENCIA PEDIATRICA

Adjunto pedido SIGA N° 001402 y Especificaciones Técnicas; solicito al proveedor que el insumo solicitado tengan la carta compromiso de canje, registro sanitario, protocolo de análisis, BPA del proveedor BPM y fecha de vencimiento mayor a 18 meses.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad, para reiterar a Usted los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
Dirección Regional de Salud Piura  
Hospital de la Amistad Perú-Costa Rica  
Santa Rosa II-2  
-----  
Q.F. Jey Eugenia Pachas Alvarado  
JEFE DE SERVICIO DE FARMACIA  
C.Q.F.P. N° 19530



"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Veintiséis de octubre,

MEMORANDO N° 132 - 2023/ HAPCSR II-2. 4300201712

A : QF. JENY PACHAS ALVARADO  
Jefe del Servicio de Farmacia

DE : DRA. AMANDA FARFAN GARCIA  
Jefe del Departamento de Pediatría

ASUNTO : SOLICITO REQUERIMIENTO DE MEDICAMENTO



Me es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez solicitarle la adquisición del siguiente requerimiento de medicamento para los servicios de neonatología, Hospitalización, UCI y Emergencia pediátrica:

- 2,800 paracetamol 10 mg/MI INY 100 mL

Agradeciéndole por su gentil atención quedo de UD

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2

  
Dra. Amanda Edith Farfan Garcia  
Jefa del Departamento de Pediatría  
CMP. 48132 - RNE 355149

Cc  
Archivo  
AEFG/lmch  
Folio ( )

PEDIDO DE COMPRA N°

001402

UNIDAD EJECUTORA : 406 HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001306

Tipo Uso : Venta (Créd.Fiscal)

Dirección Solicitante : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA  
Entregar a Sr(a) : FARFAN GARCIA AMANDA EDITH  
Fecha : 09/05/2023  
Actividad Operativa : C0027 GERENCIA PERMANENTE  
Motivo : solicito adquisicion de medicamento

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0095	20	006	0008	9001	3999999	5000003

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
580200460072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	2.3.1 8.1 2	2,800.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2

Dra. Amanda Edith Farfan Garcia  
Jefa del Departamento de Pediatría  
CMP. 48182 - RNE. 50149

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2

Ing. M. Gladis Reusche López  
JEFE DE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
Firma CIP. 14895278







GOBIERNO REGIONAL PIURA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

**ADQUISICION DE:  
Medicamento pediátrico**

**1. AREA SOLICITANTE**

Departamento de Pediatría.

**2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El Departamento de Cirugía, a través de la Oficina de Logística, requiere la ADQUISICION DE MEDICAMENTO para la adecuada administración en pacientes pediátricos.

**3. FINALIDAD PÚBLICA**

El Hospital de la Amistad Perú – Corea Santa Rosa II-2 requiere Adquirir medicamentos pediátricos, que permita al personal profesional Medico administrar a los pacientes pediátricos de los servicios de neonatología, hospitalización y UCI y emergencia pediátrica.

**4. CARACTERISITICAS TECNICAS:**

Ítem	Cantidad	Unidad de medida	Descripción
01	2,800	Unidad	paracetamol 10 mg/MI INY 100 mL

**5. REQUISITOS QUE DEBERA CUMPLIR EL CONTRATISTA**

La prestación será efectuada por una persona natural o persona jurídica, el cual debe cumplir con lo siguiente:

- Dedicarse a la actividad económica en cuestión, debiendo figurar en la consulta RUC como tal.
- Contar con Registro Único de Contribuyente (RUC) en condición de activo y habido, acreditada con impresión de Consulta RUC.
- Copia de DNI del propietario o representante legal de ser persona jurídica.
- Contar con Registro Nacional de Proveedores, en caso la adquisición sobrepase 1 UIT.
- Declaración Jurada de no tener impedimento para contratar con el Estado.

**6. REQUISITOS QUE DEBERA CUMPLIR LA ENTIDAD**

Efectuar el pago correspondiente respecto a la adquisición DE MEDICAMENTO PEDIATRICOS.

**7. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

- Emitir el comprobante de pago valido ante SUNAT







"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Veintiséis de Octubre, 10 de mayo del 2023

INFORME N° 136 -2023/HAPCSR II-2. 4300201721

A : Dra. Luz Pilar Martínez Uceda  
Directora Ejecutiva del HAPCSR II-2

Atención : ING. MARÍA GLADYS REUCHE LÓPEZ  
Jefe de la Oficina de Administración – HAPCSR II.2

Abg. MABELA ZURITA BERRÚ  
Jefa de la Unidad de Logística del HAPCSR II-2

Asunto : REMITO EL MEMORNADUM N° 262 -2023/HAPCSR II-2-4300201714-  
REQUERIMIENTO DE PARACETAMOL ENDOVENOSO 100 mg/ ml 10-  
SERVICIO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

DE : MG. OSBT. LOURDES DEL ROCIO NECIOSUP MONTENEGRO  
Jefa del Dpto de Apoyo al Tratamiento – HAPCSR II-2.

Referencia : a) MEMORNADUM N° 262 -2023/HAPCSR II-2-4300201714  
b) MEMORANDO N° 164 -2023/.HAPCSR II-2- 4300201718



Me dirijo a usted, para saludarla muy cordialmente y a la vez, Remitirle El MEMORNADO N° 262 -2023/HAPCSR II-2-4300201714- sobre Requerimiento DE PARACETAMOL ENDOVENOSO 100 mg/ ml 10-SERVICIO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido de usted.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2  
Mg. Obst. Lourdes del Rocio Neciosup Montenegro  
JEFA DEL DPTO. DE APOYO AL TRATAMIENTO  
COP. N° 5792

CC.ARCHIVO  
LRNM/slrr



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Veintiséis de Octubre, 10 de mayo del 2023.

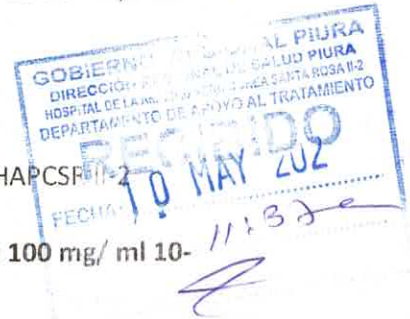
**MEMORANDUM N° 262 - 2023 /HAPCSR II-2-43002017214**

**A :** Lic. Obst Lourdes del Rocío Neciosup Montenegro

Jefe del Departamento de Apoyo al Tratamiento del HAPCSR II-2

**Asunto :** REQUERIMIENTO DE PARACETAMOL ENDOVENOSO 100 mg/ ml 10-  
SERVICIO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**Referencia :** MEMORANDO N° 164 -2023/.HAPCSRP II-2- 4300201718



Me dirijo a usted, para saludarle muy cordialmente y a la vez, mediante el documento de la referencia, solicitarle el Requerimiento URGENTE de la compra DE PARACETAMOL ENDOVENOSO 100 ml 10 mg/ml INY- Servicio de emergencia y cuidados críticos.

Adjunto pedido SIGA N° 001407; solicito al proveedor que el insumo solicitado tengan la carta compromiso de canje, registro sanitario, protocolo de análisis, BPA del proveedor BPM y fecha de vencimiento mayor a 18 meses.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad, para reiterar a Usted los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL PIURA  
Regional de Salud Piura  
Hospital de la Amistad Peru-Piura  
Santa Rosa II-2, Piura

-----  
Q.F. Juvy Eugenia Pachas Alvarado  
JEFE DE SERVICIO DE FARMACIA  
C.Q.F.P. N° 19530



**"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"**

**Veintiséis de octubre, 09 de mayo del 2023.**

**MEMORANDUM N° 164 - 2023/HAPCSRP II-2- 4300201718**

A : Q. F Yenny Pachas Alvarado  
Jefe del Servicio de Farmacia

DE : Dr. Franklin Oswaldo Ramirez Zamora  
Jefe del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos.  
Coordinador de UCI

Asunto : Paracetamol Endovenoso 100 mg/ml 10



Es grato dirigirme a usted para saludar cordialmente, a la vez, se solicita el medicamento en beneficio de los pacientes que a continuación detallo:

COD. SISMED	PRODUCTO	CANTIDAD
34998	PARACETAMOL 100 ml 10 mg/ml INY	2800

Sin otro particular, quedo de usted.

PEDIDO SIGA: 001407

Atentamente,

Adjunto:  
(03) folios  
4300201718  
FORZ/lml

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCION REGIONAL DE PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2  
Dr. Franklin Oswaldo Ramirez Zamora  
Jefe del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
Coordinador de UCI COVID  
CMP 32198 RNE. 29316



**PEDIDO DE COMPRA N°**

001407

UNIDAD EJECUTORA : 406 HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001306

Tipo Uso : Venta (Créd.Fiscal)

Dirección Solicitante : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS  
Entregar a Sr(a) : RAMIREZ ZAMORA FRANKLIM  
Fecha : 09/05/2023  
Actividad Operativa : C0014 ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS  
Motivo : SE SOLICITA LA COMPRA DE PARACETAMOL DE 100 ML 10MG/ML SEGUN MEMORANDO N°164-2023/HAPCSR II-4300201715

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0095	20	006	0008	9001	39999999	5000003

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
580200460072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	2.3.1 8.1 2	2,800.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCION REGIONAL D.E. PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2

Dr. Franklin Oswaldo Ramirez Zamora  
Jefe del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos  
Coordinador de UCI COVID  
CMP. 32188 RNE. 29316

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2

Ing. M. Gladis Reusche López  
JEFE DE OFICINA DE ADMINISTRACION  
Firma Autorizada N° 125278

