

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCION DE MED. DE SALUD PACIFICO NORTE

PROVINCIA SANTA
DISTRITO DE CHIMBOTE
DIRECCION DE MED. DE SALUD PACIFICO NORTE
Nº 2096928837



CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	COTIZACION DE		COTIZACION DE		COTIZACION DE		COTIZACION DE		COTIZACION DE		COTIZACION DE		COTIZACION DE	
				RUC	IMPORTE	RUC	IMPORTE	RUC	IMPORTE	RUC	IMPORTE	RUC	IMPORTE	RUC	IMPORTE	RUC	IMPORTE
1	PUJADA LAMPARA PROTECCION DE DENGUE 3.25	125.00	UNIDAD	ANMEDIC AT E.I.R.L.	S/ 10,000.00	ANMEDIC AT E.I.R.L.	S/ 10,000.00	ANMEDIC AT E.I.R.L.	S/ 10,000.00	ANMEDIC AT E.I.R.L.	S/ 10,000.00	ANMEDIC AT E.I.R.L.	S/ 10,000.00	ANMEDIC AT E.I.R.L.	S/ 10,000.00	ANMEDIC AT E.I.R.L.	S/ 10,000.00
					S/ 12,500.00		S/ 12,500.00		S/ 12,500.00		S/ 12,500.00		S/ 12,500.00		S/ 12,500.00		S/ 12,500.00

LA MEDIDA OFERTA ES DE: ANMEDIC AT E.I.R.L. CON RESPONSABILIDAD POR EL MONTO DE S/ 70000

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PACIFICO NORTE
Red de Salud Pacifico Norte

[Firma]
CPC Avila Calderon Alberth Antony
RESPONSABLE (E) DE ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PACIFICO NORTE
DIRECCION DE MED. DE SALUD PACIFICO NORTE

[Firma]
CPC Avila Calderon Alberth Antony
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

FECHA:

El presente documento es de propiedad de la DRE de Salud Pacifico Norte y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue otorgado. Queda prohibida la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento expreso de la DRE de Salud Pacifico Norte.

1850

COTIZACION
N° CO05230163



Maravilla
Health



MARAVILLA INTERNATIONAL HEALTH SERVICES E.I.R.L.
Direccion: Cal. Horacio Cachay Diaz Nro. 189 Urb. Sta Catalina
Lima - Lima - La Victoria
Telefono: (01) 654-9409 Cel.: 992 138 206
E-mail: maravillaintl@gmail.com / Web: www.maravillaintl.com

FECHA DE EMISION : martes, 30 Mayo, 2023

DATOS DE CLIENTE

DATOS ADJUNTOS DE DOCUMENTO

CODIGO : 0206210002 RUC : 20569238537
SEÑOR(ES) : DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE
COND. PAGO : CREDITO
MONEDA : SOLES
VALIDEZ DE OFERTA : 30 Dias
AREA DE COMPRAS
REFERENCIA : P.C.N°4394
ASESOR COMERCIAL: ASESOR 3

ITEM CODIGO CANT UM DESCRIPCION DE ARTICULO MARCA PROCEDENCIA PRECIO TOTAL

1 125 CJA PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE (IGM, IGG Y JUSCHECK CHINA 600.00 75,000.00

ANTIGENO) TIPO CASSETTE X 25 DETERMINACIONES - DUO
DENGUE X 25 DETERMINACIONES
FV:03/2025
Llegada de importacion: 06/06/2023

TOTAL REGISTROS : 1 SON: SETENTA Y CINCO MIL Y 00/100 SOLES (S./E.U.O.) (PRECIOS INCLUYEN IGV)

OBS ACCIONES:

Plazo de entrega: hasta 15 dias despues de notificada la orden de compra.

SUB TOTAL (S./)

63,559.32

I.G.V. (S./)

11,440.68

TOTAL IMPORTE (S./)

75,000.00

MARAVILLA INTERNATIONAL HEALTH SERVICES E.I.R.L.
RUC: 20545084334

[Signature]

Cuentas Bancarias a Nombre de MARAVILLA INTERNATIONAL HEALTH SERVICES E.I.R.L.
Banco Moneda Numero de Cuenta
BCP S/ 193-1707374-0-01
BCP USD 194-2644507-1-00
INTERBANK S/ 4153003382230
BBVA S/ 0011-0486-0100188817
Cuenta Interbancaria
002-193-001707374001-15
002-194-002644507100-99
003-415-003003382230-72
011-486-000100188817-89



De: Ricardo Rios Vásquez
RUC: 17460272131

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

N°	DIA	MES	AÑO
146	25	05	2023

DEPENDENCIA
RAZON SOCIAL
RUC
DIRECCION
CONTACTO
CORREO ELECTRONICO

RED DE SALUD PACIFICO NORTE
RILUMA GROUP de Ricardo Rios Vasquez
17460272131
Jr. Rufino Tomco 624 - Ofc. 208 Cercado de Lima
TELÉFONO / CELULAR: 993769818 / 977671982
rilumagroup@hotmail.com / rivasquez612@gmail.com

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad saludarlo cortésmente y poner a su disposición la propuesta económica solicitada mediante el documento de la referencia, el cual se describe en el siguiente cuadro:

PEDIDO DE COMPRA N° 004394

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	MARCA	PLAZO DE ENTREGA	CANT.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
01	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCIÓN DE DENGUE (IgM, IgG y ANTIGENO) TIPO CASSETTE X 25 DETERMINACIONES	JUSCHECK IMPORTADO	05 DIAS	125	S/. 918.00	S/. 114,750.00
TOTAL						S/. 114,750.00

VIGENCIA DE COTIZACIÓN
CCI
PRECIO INCLUYE IGV
GARANTIA

15 DIAS
N° 011 814 000201019414 16
BANCO: BBVA BANCO CONTINENTAL
SI
12 MESES

- La propuesta económica incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones y pruebas de ser el caso, costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo del bien o servicio a prestar.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que:

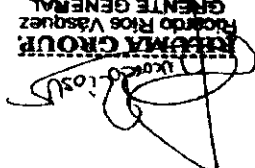
- Cumplio con los requisitos y condiciones establecidas en Las Especificaciones Técnicas según corresponda de la presente contratación;
- No he incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad;
- No tengo impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, según lo dispuesto en el Artículo N° 111 del Reglamento de la Ley de Contrataciones N° 30225;
- Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento;
- Me comprometo a mantener mi oferta durante el procedimiento de selección/contratación y a perfeccionar el contrato en caso de resultar favorecido con la buena pro;
- Me comprometo a mantener mi oferta hasta la cancelación del bien o servicio.

Av. Tomas Valle 949 Ofc. 303 - S.M.P. - Lima Cel.: 977671982 / 993769818
Email: rilumagroup@hotmail.com / rivasquez612@gmail.com



De: Ricardo Rios Vásquez
RUC: 17460272131

7. Conozco las sanciones contenidas en la Ley de contrataciones y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General;
8. Participo del proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conozco las disposiciones del Decreto Legislativo N°1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas;
9. Conozco, acepto y me someto a los documentos del procedimiento de selección/contratación, condiciones y reglas del procedimiento de selección;
10. En caso de ser contratado, me someto a la penalidad por mora, establecido por el Artículo N° 161 y 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

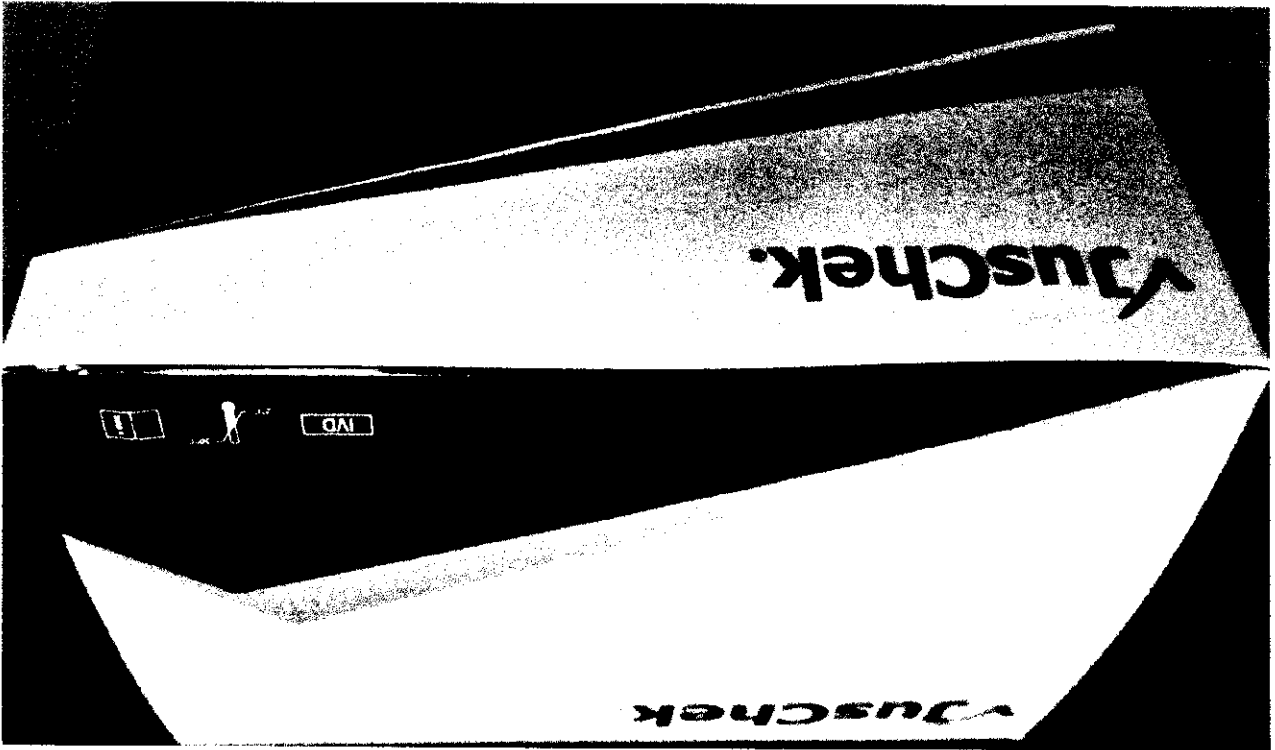

RILUMA GROUP
Gerente General
RICARDO RIOS VÁSQUEZ
SR.(A) RICARDO RIOS VÁSQUEZ
DNI N° 00872405



De: Ricardo Rios Vásquez
RUC: 17460272131

PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE

- Especificidad diagnóstica $\geq 92\%$
- Sensibilidad diagnóstica $\geq 92\%$
- El kit debe mostrar la fecha de vencimiento y el número de lote visible en la caja
- Vigencia del producto no menor a 12 meses a la fecha de entrega en el almacén de la Red de Salud Pacífico Norte.
- Con registro sanitario.
- Almacenado a temperatura ambiente.
- El kit debe incluir:
 - El dispositivo de prueba (tipo cassette)
 - Pipeta (gotero) de aprox. 25 μ l
 - Desecante.
 - Pipeta (gotero) de 5 μ l
 - Buffer
- Inserto o instrucciones técnicas para la ejecución de la prueba (en español con traducción oficial)





De: Ricardo Rios Vásquez
RUC: 17460272131

Viaschek.

Infeción primaria

Fiebre por dengue

Síndrome de choque por dengue (SCD)

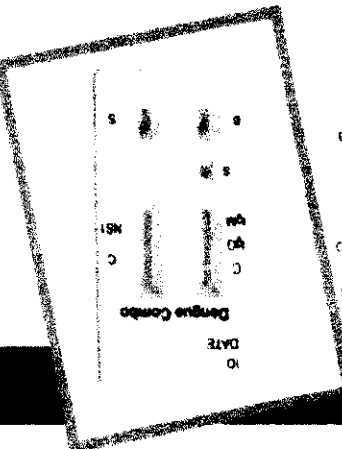
Dengue hemorrag.

Infeción secundaria

EL DIAGNOSTICO DE DENGUE

El dengue se encuentra en climas tropicales y subtropicales de todo el mundo, principalmente en áreas urbanas y semiurbanas. La infección clásica por dengue se caracteriza por la aparición repentina de fiebre, dolor de cabeza intenso, mialgia, artralgia y erupción cutánea. La detección temprana y el acceso a la atención médica adecuada reducen las tasas de mortalidad por debajo del 1%.

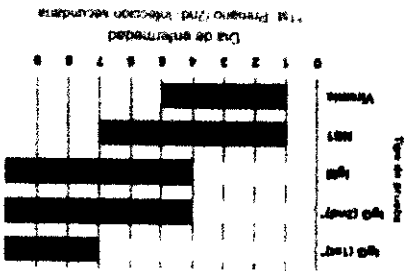
Hoy en día, alrededor de 250 millones de personas, o el 40% de la población mundial, vive en áreas donde existe el riesgo de transmisión de dengue. La infección primaria, que generalmente resulta en la fiebre del dengue (DF), hace que los anticuerpos IgM aumenten a un nivel detectable en 3 a 5 días después del inicio de la fiebre. Distinguir los anticuerpos IgG e IgM del dengue ayuda en el diagnóstico de infecciones primarias y secundarias. El antígeno NSI es común a todos los serotipos del dengue y puede usarse para detectar infecciones primarias o secundarias. Es más preciso en los primeros siete días.



Ventajas del producto

- Rapidez en el diagnóstico
- No requiere equipo de laboratorio
- Resultados en minutos
- Alta especificidad

Análisis	Sensibilidad	Especificidad	Precisión
IgG/IgM	94.3%	99.1%	98.3%
NSI	95.8%	96.1%	96%



Cuando la prueba se vuelve positiva

Información para ordenar

Nº de cat.	Descripción del producto	Muestra	Formato	KH
IDEN-402	Dengue IgG/IgM Rapid Test Cassette	WB/S/P	Cassette	10T
IDES-402	Dengue NSI Rapid Test Cassette	WB/S/P	Cassette	10T
IDEC-425	Dengue IgG/IgM and NSI Combo Rapid Test Cassette	WB/S/P	Cassette	25T

RILUMA GROUP
Ricardo Rios Vásquez
GERENTE GENERAL

Av. Tomas Valle 949 Ofic. 303 - S.M.P. - Lima Cel.: 977671982 / 993769818
Email: rilumagroup@hotmail.com / rivasquez612@gmail.com

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios										
1	Datos del documento		Número de informe		MEMORANDUM N°1057-2023-GRADIRESDRSPN-CH-ODI/US,		CHIMBOTE 26 DE MAYO DEL 2023			
2	Objeto de la contratación		Objeto de la contratación		Bienes		X		Servicios	
Antecedentes			Descripción del objeto de la contratación		PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES					
3	<p>• Que SEGUN MEMORANDUM N°1057-2023-GRADIRESDRSPN-CH-ODI/US, con fecha 26 de mayo del 2023, quienes solicitan la adquisición de insumos para abastecer a los IPRESS de la jurisdicción de la red de salud pacífico norte, adjunto el pedido siga y especificaciones técnicas requeridas.</p> <p>• que de acuerdo a lo establecido en el artículo 25 del texto único ordenado de la ley 30225, ley de contrataciones del estado, la comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los consultoría, que no sean fabricantes o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones de contratante siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo señalado</p> <p>• No corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios que son fabricados o prestados siguiendo la Descripción particular o instrucciones de la Entidad tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos. Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes o servicios incluidos en el Listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de productos alimenticios para el Programa y Acuerdo Marco, así como para la adquisición de productos alimenticios para el Programa de Vaso de Leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial.</p> <p>• Que, habiendo verificado el cumplimiento de dichas condiciones, se determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el proceso de selección de comparación de precios.</p>									
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.										
De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:										
<ul style="list-style-type: none"> Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento. Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido 										
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.										
<p>Producto de la indagación de mercado realizado para la Adquisición de medicamentos para el área de Sismed para el abastecimiento a los IPRESS de la jurisdicción de la dirección red de salud pacífico norte, se pudo verificar la pluralidad de empresas que cumplen con las características requeridas y formulado por el área usuaria, permitiendo ello que sean fáciles de obtener en el mercado, de conformidad con la directiva n°022-2016-osce/de ...</p>										
c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.										

<p>La adquisición solicitada por el área usuaria se verificada que en el estudio realizado de advierte que existe pluralidad de potenciales proveedores, capaces de abastecer el bien requerido.</p>	<p>Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>	<p>5</p>	<p>Observaciones</p>	<p>NO</p>	<p>6</p>	<p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>
--	---	-----------------	-----------------------------	-----------	-----------------	---

Anexo N° 2

Solicitud de cotización									
1	Número y fecha del documento	Número	1						
		Fecha	31/05/2023						
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE						
		RUC	205692238537						
		Dirección	AV. ENRIQUE MEIGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I						
		Teléfono(s)							
		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe						
		Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe						
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.						
		RUC	20557788841						
		Dirección	MZA. V LOTE. 4 INT. 303 A.H. JUAN PABLO II LIMA - LIMA - CARABAYLLO						
		Teléfono(s)							
		Correo electrónico	ventasjembios6@gmail.com						
		Representante o persona de contacto	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES						
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios				
		Descripción del objeto de la contratación							
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia				
		Información complementaria							
5	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.								
6	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones								

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	29 de mayo de 2023
---	---------------------	--------------------

2	Cotización		2.1	Descripción del objeto de la contratación	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X	
			No cumple		
	2.3	Monto total cotizado	S/ 97,500.00		
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	BPA, BPD, REGISTRO SANITARIO, AUTORIZACIÓN SANITARIA		

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	<p>CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Huairado Santiago Herlinda GERENTE GENERAL DNI: 4356651</p>
---	-------------------------------------	---

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1 Fecha del documento 29 de mayo de 2023

2 Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1 Descripción del objeto de la contratación	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES
2.2 Monto total según informe de indagación	COTIZACIÓN N° 877-DPD-2023
2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	BPA, BPD, REGISTRO SANITARIO, AUTORIZACIÓN SANITARIA

3 Declaración jurada del proveedor

Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.

Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

4

CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.

[Firma]

Huairado Srigado Herlinda
GERENTE GENERAL
DNI: 4366691

Nombre, firma y sello del proveedor

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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

DIRECCIÓN: M2, V. LT. 4 Int 303 A.H. Juan Pablo II - Carabayillo
RUC: 2055778841
Correo: ventasjembiros@gmail.com
Teléfono: 904474178

Asesor Comercial: Dilya Perez Diaz

CLIENTE:

Razon Social: RED DE SALUD PACIFICO NORTE
RUC: 20569238537
Atención: LOGISTICA
Dirección: Av. Enrique Meigs 835, Chimbo

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

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO
1	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCIÓN DE DENGUE KGO. KGM Y ANTIGENO) CASSETTE	VIVADIAG/CHINA	UND	125	\$/780.000	\$/97,500.00
					PRECIO TOTAL	\$/97,500.00
					INC. IGV	\$/97,500.00

Condiciones de Compra

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

Cuentas Bancarias
BBVA Continental
Cta. Cte. Soltes: 0011-0312-0100017829-61
CCL 011-312-000100017829-61

GRACIAS POR LA PREFERENCIA!!

Representante Legal

Construcción JEM BIOS E.I.R.L.
Razon Social: JEM BIOS E.I.R.L.
RUC: 2055778841

Fecha: 29/05/2023

COTIZACIÓN N° - 877-DPD-2023

Anexo N° 2

Solicitud de cotización

1	Número y fecha del documento	Número	1
		Fecha	31/05/2023

2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE
		RUC	20569238537
		Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe
		Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe

3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES FERMEDIC E.I.R.L.
		RUC	20601057124
		Dirección	JR. RUFINO TORRICO NRO. 624 DPTO. 207 (AV EMANCIPIACION CON RUFINO TORRICO) LIMA - LIMA - LIMA
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	fermedicventas@gmail.com
		Representante o persona de contacto	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES

4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						

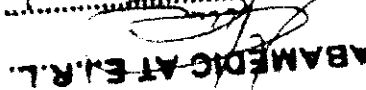
6		
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones	

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	29 de mayo de 2023
----------	----------------------------	--------------------

2	Cotización						
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES				
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table><tr><td>Si cumple</td><td>X</td></tr><tr><td>No cumple</td><td></td></tr></table>	Si cumple	X	No cumple	
	Si cumple	X					
	No cumple						
2.3	Monto total cotizado	S/ 70,000.00					
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	BPA, BPD, REGISTRO, AUTORIZACIÓN SANITARIA					

3	Declaración jurada del proveedor	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>
----------	---	---

4	<p>Nombre, firma y sello del proveedor</p> <p>ABAMÉDICA E.I.R.L.  Milene Castillo Hurlado GERENTE GENERAL DNI: 48042182</p>
----------	---

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	29 de mayo de 2023
----------	----------------------------	--------------------

2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES	
2.2	Monto total según informe de indagación	COTIZACIÓN N°424-DPD-2023	
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	BPA, BPD, REGISTRO, AUTORIZACIÓN SANITARIA	

3	Declaración jurada del proveedor	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>
----------	---	---

4	<p>Nombre, firma y sello del proveedor</p> <p>ABAMEDIC AT E.I.R.L.</p> <p>Milene Castillo Hurtado DNI: 48042182</p>
----------	--

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

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

Anexo N° 2

Solicitud de cotización									
1	Número y fecha del documento	Número	1						
		Fecha	31/05/2023						
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE						
		RUC	20569238537						
		Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I						
		Teléfono(s)							
		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe						
		Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe						
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ABAMEDIC AT E.I.R.L.						
		RUC	20605455205						
		Dirección	AV. PERIURBANA MZA. H LOTE. 25 VILLACLU B 3 (ALT. DE SAN BENITO) LIMA - LIMA - CARABAYLLO						
		Teléfono(s)	945959160 /940172095						
		Correo electrónico	ventas@abamedicat.com / abamedicat@gmail.com						
		Representante o persona de contacto	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES						
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Services				
		Descripción del objeto de la contratación							
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia				
5	Información complementaria	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.							
6		Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones							

4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
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.
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
Campo	Información a consignar

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

4	<p>ALYTECH MEDIC S.A.C.</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Hernando Salgado Vela Gerente General DNI: 47387524</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>
---	---



3	<p>Declaración jurada del proveedor</p> <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>
---	--

1	Fecha del documento	29 de mayo de 2023																
2	Cotización	<table border="1"> <tr> <td>2.1</td> <td>Descripción del objeto de la contratación</td> <td>PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES</td> </tr> <tr> <td>2.2</td> <td>Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>No cumple</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>2.3</td> <td>Monto total cotizado</td> <td>S/ 112,500.00</td> </tr> <tr> <td>2.4</td> <td>Detallar documentación adjunta, de ser el caso</td> <td>BPA, AUTORIZACIÓN SANITARIA</td> </tr> </table>	2.1	Descripción del objeto de la contratación	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>No cumple</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	No cumple	X		2.3	Monto total cotizado	S/ 112,500.00	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	BPA, AUTORIZACIÓN SANITARIA
2.1	Descripción del objeto de la contratación	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES																
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>No cumple</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	No cumple	X													
Si cumple	No cumple																	
X																		
2.3	Monto total cotizado	S/ 112,500.00																
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	BPA, AUTORIZACIÓN SANITARIA																
Cotización y declaración jurada del proveedor																		

Anexo N° 3

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

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

4	<p>Nombre, firma y sello del proveedor</p> <p>  ALYTECH MEDIC S.A.C.  Juan Pablo II LIMA Gerente General UW: 42387524 </p>
---	---

3	<p>Declaración jurada del proveedor</p> <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>
---	--

Declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento 29 de mayo de 2023						
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) <table><tr><td>2.1</td><td>Descripción del objeto de la contratación PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES</td></tr><tr><td>2.2</td><td>Monto total según informe de indagación COTIZACIÓN N°200-DPD-2023</td></tr><tr><td>2.3</td><td>Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) BPA, AUTORIZACIÓN SANITARIA</td></tr></table>	2.1	Descripción del objeto de la contratación PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES	2.2	Monto total según informe de indagación COTIZACIÓN N°200-DPD-2023	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) BPA, AUTORIZACIÓN SANITARIA
2.1	Descripción del objeto de la contratación PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE IGG, IGM Y ANTIGENO CASSETTE X 30 DETERMINACIONES						
2.2	Monto total según informe de indagación COTIZACIÓN N°200-DPD-2023						
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) BPA, AUTORIZACIÓN SANITARIA						

Anexo N° 4



ALYTECH MEDIC sacados en brindar servicio de Calidad a nuestros Clientes
RUC: 20556662887

CORREO ELECTRONICO: licitaciones@alytechmedic.com

29/05/2023

RED DE SALUD PACIFICO NORTE	RAZON
-----------------------------	-------

RUC:	20569238537
------	-------------

ATENCION LOGISTICA	
--------------------	--

DIRECCI	Av. Enrique Melgós 835, Chimbote
---------	----------------------------------

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

ASESOR COMERCIAL: YOSELIN CHAVEZ

Esta codificación, esta sujeta a los siguientes términos y condiciones:

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

* VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIOS

* GARANTIA COMERCIAL: 12 MESES

* PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO

* FORMA DE PAGO: CONTADO COMERCIAL

CUBENTAS BANCARIAS

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

Cla. Cte. Soles INTERBANK: 1003003181139

¡GRACIAS POR PREFERIRNOS!



WORLD

ALYTECH MEDIC S.A.C.

ATTENTAMENTE:

Huerto Belgado Villa
Gerente General
DNI 47387524



CIENCIA MÉDICA PERÚ S.A.C.
RUC: 20604743380
EQUIPOS MÉDICOS, QUÍMICOS Y LABORATORIO EN GENERAL

LIMA, 29 DE MAYO DEL 2023

COTIZACIÓN : No 0001646-2023

SEÑORES : DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE - ANCASH

ATENCIÓN : AREA DE ABASTECIMIENTOS

Presente.

Por intermedio de la presente estamos haciendo llegar nuestra cotización en respuesta a su solicitud:

Nº	DESCRIPCION	MARCA	CANT	UND	P. UNIT	TOTAL
01	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE X 25 DET	JUSCHEK	100	UND	950.00	95.000.00
						TOTAL
						95.000.00

Condiciones Comerciales

1. Precio expresado en Soles e incluyen IGV.
2. La validez de la cotización es de 02 días desde su emisión/ la cotización no separa stock sin confirmación de depósito
3. ORDEN DE COMPRA: El Cliente debe emitir la orden de compra a favor de CIENCIA MEDICA SAC
4. FORMA DE PAGO: Diferido
5. LUGAR DE ENTREGA: Todo el Perú
6. PLAZO DE ENTREGA: 15 DIAS HABLES DESPUES DE la notificación de orden de compra

Confiamos el presente merezca su aprobación quedamos a su disposición.

Atentamente,

Cc.

CIENCIA MEDICA PERU S.A.C.
RUC: 20604743380
ING. MICHAEL C. MENDOZA MAYNUE
GERENTE GENERAL

URB. MIGUEL GRAU MZ J LOTE 25 - ATE - LIMA
WWW.CIENCIAMED.COM
Contacto: 01-4334758 / 966614433 ventas@cienciamed.com





Lima, 29 de Mayo del 2023

Cotización N° 1697-2023

Sres.:
RED DE SALUD PACIFICO NORTE – ANCASH
Area de logística

De nuestra mayor consideración:
Es grato dirigirnos a Uds. A fin de hacerles llegar nuestra propuesta económica por lo siguiente:

DESCRIPCION	MARCA	CANT	UM	PU	TOTAL
PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE X 25 DET.	JUSCHEK	100	UND	1.000,00	100,000.00
				S/	100,000.00

- ✓ Vigencia de la cotización:(08) días calendario.
- ✓ Incluye IGV (18%).
- ✓ Forma de pago: Crédito comercial.
- ✓ Moneda: Soles
- ✓ Plazo de entrega: veinte (10) días calendario.
- ✓ Garantía del producto: 12 meses.

COORPACION LUVADE E.I.R.L.
RUC: 2060813211
Luisa Vazquez Delgado
Gerente

Jr. Chancay N° 633B-Dpto 406, Cercado de Lima Celular: 947923063
Email:corporacionluyade@hotmail.com
Lima-Perú

