



Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		20-2024-HVRG-UL	
		Fecha de informe		27/07/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.		
3	Antecedentes				
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.			<input checked="" type="checkbox"/>	
	De la Indagación realizada en el mercado se ha llegado a la conclusión que existe pluralidad de postores que tienen la capacidad de cumplir con servicio requerido y por lo tanto existe disponibilidad inmediata en el mercado.				
	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.			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Se ofertan bajo una oferta estándar establecida por el mercado.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Se ha obtenido 03 cotizaciones que confirman el servicio a prestar es fácil de obtención en el mercado..				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud - Ancash Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz</p> <p><i>Lic. Frank Y. Huamán Canqui</i> JEFE DEL AREA DE PROGRAMACIONES</p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	14 - 24-HVRG-PA			
		Fecha	27-05-2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ			
		RUC	20196425005			
		Dirección	AV. LUZURIAGA NRO. S/N (HOSPITAL HUARAZ) ANCASH - HUARAZ - HUARAZ			
		Teléfono(s)	966179591			
		Correo electrónico	programacionvrg@hospitalvrg.gob.pe			
		Persona de contacto	Lic. FRANK HUARAC CANQUI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PLASTIMEDIC SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			
		RUC	20507734775			
		Dirección	MZA. B LOTE. 18 RES. VILLA LOS OLIVOS (ASOCIACION DE VIVIENDA) LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES			
		Teléfono(s)	998199661			
		Correo electrónico	plastimedic@outlook.com			
		Representante o persona de contacto	CAROL PINEDO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DE BIENES PARA LA ADQUISICION DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH                      Dirección Regional de Salud - Ancash                      14 - DISEÑ "Victor Ramos Guardia" - Huaraz</p> <p><i>Lic. Frank Y. Huarac Canqui</i>                      JEFE DEL AREA DE PROGRAMACIONES</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**COTIZACIÓN N ° 073-2024-CP**

FECHA : 27/05/2024  
RAZÓN SOCIAL : HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA DE HUARAZ  
ATENCIÓN : OFICINA DE LOGISTICA

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para presentarle la siguiente cotización para compra en atención al pedido de compra **de farmacia para la** CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.:

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	NACIONALIDAD	CANT.	P. UNIT. S/	TOTAL S/
1	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO	INTERSURGICAL  EL SET CONSTA DE 05 PIEZAS: CORRUGADOS ADULTOS+FILTRO HME+ FILTRO ANTIBACTERIAL VIRAL+CONEXION EN T PARA OXIGENO TERAPIA+CONEXIÓN MDI	REINO UNIDO / LITHUANIA	440 UND  KITS	175.54	77,237.60

**LOS PRECIOS INCLUYEN I.G.V.+ ENTREGA EN SUS ALMACENES**

PLAZO DE ENTREGA : 10 DÍAS CALENDARIOS DESDE EL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.  
RUC : 20507734775  
VALIDEZ DE LA OFERTA : 30 DIAS CALENDARIOS  
GARANTIA DEL PRODUCTO : MAS DE 18 MESES DESPUÉS DEL INGRESO EL PRODUCTO A SUS ALMACENES  
CONDICION DE PAGO : 10 DIAS CALENDARIOS  
REPRESENTANTE DE VENTAS : CAROL PINEDO  
NUMERO DE CONTACTO : 998199661

**Nota importante:**

- Hacemos de su conocimiento que el producto cotizado cumple con todas las especificaciones técnicas.

Sin otro particular, agradecemos por su atención brindada y a la espera de prontas noticias.

Atentamente,


**PLASTIMEDIC S.R.L.**

MAX HUAMANICASTRO  
GERENTE GENERAL

Mz. "B" Lote 18. Asociación Vlv. Residencial Villa Los Olivos -San Martín de Porres -  
Lima/Perú, teléfonos: (511) 998199661, Correo Electrónico: [plastimedic@outlook.com](mailto:plastimedic@outlook.com),  
Visítanos en: [www.plastimedic.pe](http://www.plastimedic.pe)



**Anexo N° 3**

<b>Cotización y declaración jurada del proveedor</b>			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	27-05-2024	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	<b>X</b>
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	<b>S/ 77,237.60</b>	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN	
<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>	<div style="text-align: center;">   <b>PLASTIMEDIC S.R.L.</b>  <hr/> <b>MAX HUAMANI CASTRO</b>  <small>GERENTE GENERAL</small> </div>		
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>			




**Anexo N° 4**

Declaración jurada del proveedor		
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	27-05-2024
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.
	2.2 Monto total según informe de indagación	<b>S/ 77,237.60</b>
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACIÓN
<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>	<div style="text-align: center;">   <b>PLASTIMEDIC S.R.L.</b>  <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>  <b>MAX HUAMANI CASTRO</b>  <small>GERENTE GENERAL</small> </div>	
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	13 - 24-HVRG-PA			
		Fecha	27-05-2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ			
		RUC	20196425005			
		Dirección	AV. LUZURIAGA NRO. S/N (HOSPITAL HUARAZ) ANCASH - HUARAZ - HUARAZ			
		Teléfono(s)	966179591			
		Correo electrónico	programacionvrg@hospitalvrg.gob.pe			
		Persona de contacto	Lic. FRANK HUARAC CANQUI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			
		RUC	20568021267			
		Dirección	PRO.CUSCO NRO. 2405 (ESQUINA CON JR. DALIAS - URB. LA RIBERA) JUNIN - HUANCAYO - HUANCAYO			
		Teléfono(s)	960516616			
		Correo electrónico	sintecop@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	FIORELLA CABRERA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DE BIENES PARA LA ADQUISICION DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud - Ancash Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz</p> <p><i>Lic. Frank Y. Huarac Canqui</i> JEFE DEL AREA DE PROGRAMACIONES</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						





Virgen de Copacabana

Suministro de Material e Insumos Médicos Hospitalarios  
Productos de Bioseguridad y Limpieza

## COTIZACIÓN N° 0767-2024

FECHA : 27/05/2024  
RAZÓN SOCIAL : HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA DE HUARAZ  
ATENCIÓN : OFICINA DE LOGISTICA

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para presentarle la siguiente cotización para compra en atención al pedido de compra de farmacia para la contratación de bienes para la adquisición de JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO para el SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - para el año fiscal 2024.:

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	NACIONALIDAD	CANT.	P. UNIT. S/	TOTAL S/
1	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO	ZHEJIANG HAISHENG  EL SET CONSTA DE 05 PIEZAS: CORRUGADOS ADULTOS+FILTRO HME+ FILTRO ANTIBACTERIAL VIRAL+CONEXION EN T PARA OXIGENO TERAPIA+CONEXIÓN MDI	CHINA	440 UND  KITS	185.00	81,400.00

LOS PRECIOS INCLUYEN I.G.V.+ ENTREGA EN SUS ALMACENES

PLAZO DE ENTREGA : A LOS 10 DÍAS CALENDARIOS, POSTERIOR A LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA  
RUC : 20568021267  
VALIDEZ DE LA OFERTA : 30 DÍAS CALENDARIOS  
GARANTÍA COMERCIAL : 12 MESES DESPUÉS DEL INGRESO EL PRODUCTO A SUS ALMACENES  
VIGENCIA DEL PRODUCTO : 18 MESES DESPUÉS DEL INGRESO EL PRODUCTO A SUS ALMACENES  
CONDICIÓN DE PAGO : 10 DÍAS CALENDARIOS  
REPRESENTANTE DE VENTAS : FIORELLA CABRERA  
NUMERO DE CONTACTO : 960516616

Nota importante:

- \* Hacemos de su conocimiento que el producto cotizado cumple con todas las especificaciones técnicas.

Sin otro particular, agradecemos por su atención brindada y a la espera de prontas noticias.

Atentamente,

  
**SINTEC**  
VIRGEN DE COPACABANA E.I.R. Ltda.  
Jorge Joseph Cabrera Melo  
GERENTE

Pro. Cusco N° 2405 Urb. La Ribera - Huancayo - Junín  
Telef: 064-396451 - Cel.: 944912836 - e-mail: sintecop@gmail.com



**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	27-05-2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 81,400.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN N° 0767-2024	
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>SINTEC</b>              VIRGEN DE COPACABANA E.I.R. Ltda.  <i>Jorge Joseph Cabrera Melo</i>              GERENTE           </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			



Declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	27-05-2024	
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 81,400.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACIÓN N° 0767-2024
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>SINTEC</b>  VIRGEN DE COPACABANA E.I.R. Ltda.  <i>Jorge Joseph Cabrera Melo</i>  GERENTE </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			



Virgen de Copacabana

Suministro de Material e Insumos Médicos Hospitalarios,  
Productos de Bioseguridad y Limpieza

## **DOCUMENTOS SINTEC VIRGEN DE COPACABANA E.I.R.L.**

- Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA).
- Autorización Sanitaria

---

Pro. Cusco N° 2405 Urb. La Ribera - Huancayo - Junín  
Telef: 064-396451 - Cel.: 944912836 - e-mail: sintecop@gmail.com





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

N° 023-2023-D

## **CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO**

La que suscribe, Directora Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas – Dirección Regional de Salud Junín:

### **CERTIFICA:**

Que, el establecimiento farmacéutico **DROGUERÍA SINTEC**, con Razón Social **SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**, con Representante Legal don **JORGE JOSEPH CABRERA MELO**, con código de establecimiento farmacéutico N° **0176055**, con Registro Único de Contribuyente – RUC N° **20568021267**, ubicado en **PROLONGACIÓN CUSCO N° 2405 (OFICINA ADMINISTRATIVA y ALMACEN)**, Distrito de **HUANCAYO**, Provincia de **HUANCAYO**, Departamento de **JUNÍN**, cumple con las Buenas Prácticas de la Almacenamiento para actividades de Almacenamiento, Distribución, Importación, Exportación y Comercialización de **PRODUCTOS SANITARIOS: PRODUCTOS COSMÉTICOS, PRODUCTOS DE HIGIENE DOMÉSTICA, DISPOSITIVOS MÉDICOS: DE LA CLASE I - DE BAJO RIESGO (DISPOSITIVOS MÉDICOS ESTÉRIL, DISPOSITIVOS MÉDICOS NO ESTÉRIL, EQUIPOS BIOMÉDICOS), DISPOSITIVOS MÉDICOS: DE LA CLASE II - DE MODERADO RIESGO (DISPOSITIVOS MÉDICOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS), DISPOSITIVOS MEDICOS DE LA CLASE III - DE ALTO RIESGO (DISPOSITIVOS MÉDICOS, EQUIPOS BIOMÉDICOS), DISPOSITIVOS MEDICOS DE LA CLASE IV - CRITICOS EN MATERIA DE RIESGO (DISPOSITIVOS MÉDICOS), DISPOSITIVOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO INVITRO (REACTIVO DE DIAGNOSTICO)**, almacenados a temperatura ambiente, consignadas en la R.M. N° **132-2015/MINSA**, 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° 038-AL-2023**, de fecha 16 de noviembre del 2023.

Se expide el presente Certificado en concordancia a lo dispuesto en los Artículos 110° y 117°, del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y en atención al expediente N° **04971668** de fecha 07 de noviembre del 2023.

Este Certificado es válido por tres (03) años, a partir del **16 de noviembre del 2023** hasta el **16 de noviembre del 2026**.

Huancayo, 20 de noviembre del 2023

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

Temperatura Ambiente

SARR/JSME/LEQE/leqe.  
C.b. Archivo.

Dra. Q.F. Soledad Rojas Rosales  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS  
INSUMOS Y DROGAS

**SINTEC**  
Q.F. Carmen Contreras Lara  
COP 69166  
DIRECTOR TÉCNICO



## Resolución Directoral

Nº 1668-2016-DRSJ/OEGDRH

Huancayo, 22 de Noviembre del 2016

**VISTO:** EL INFORME Nº 765-2016-GRJ-DRSJ-DEMID/DFCVS-AR, de fecha 18 de julio del 2016, el Acta de Inspección para Droguerías y Almacenes Especializados que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios Nº 019-AL-2016, de fecha 14 de noviembre del 2016 y los expedientes Nº 01161977, de fecha 21 de setiembre del 2016 y Nº 01192827, de fecha 21 de octubre del 2016, sobre la solicitud de Autorización Sanitaria de funcionamiento como "DROGUERÍA", presentado por el Representante Legal don JORGE JOSEPH CABRERA MELO, del establecimiento farmacéutico DROGUERÍA SINTEC, con Razón Social SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, con Registro Único del Contribuyente - RUC Nº 20568021267, ubicado en PRO. CUSCO Nº 2405, Distrito de HUANCAYO, Provincia de HUANCAYO, Departamento de JUNÍN, con el horario de funcionamiento de LUNES, MIÉRCOLES y VIERNES de 14:15 HORAS a 16:45 HORAS, como Director Técnico la Químico Farmacéutico doña CARMEN ROSARIO CORILLOCLA LARA, con el horario de atención de LUNES, MIÉRCOLES y VIERNES de 14:15 HORAS a 16:45 HORAS;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante los expedientes Nº 01161977, de fecha 21 de setiembre del 2016 y Nº 01192827, de fecha 21 de octubre del 2016, el representante recurrente solicita AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO como "DROGUERÍA", para Establecimientos que Almacenan y Distribuyen PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (medicamentos), DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA CLASE I (de bajo riesgo), CLASE II (de moderado riesgo), CLASE III (de alto riesgo), Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada y PRODUCTOS SANITARIOS (productos cosméticos), programándose la inspección respectiva;

Que, con el INFORME Nº 765-2016-GRJ-DRSJ-DEMID/DFCVS-AR, de fecha 18 de noviembre del 2016, la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas - DEMID, informa de la inspección realizada al Establecimiento Farmacéutico DROGUERÍA SINTEC, mediante Acta de Inspección para Droguerías y Almacenes Especializados que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios Nº 019-AL-2016, de fecha 14 de noviembre del 2016 en el que señala, que el Establecimiento Farmacéutico CUMPLE con la normatividad sanitaria vigente para el otorgamiento de la autorización sanitaria ya que cuenta con las instalaciones, documentación y el equipamiento necesario para el Almacenamiento y Distribución de PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (medicamentos), DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA CLASE I (de bajo riesgo), CLASE II (de moderado riesgo), CLASE III (de alto riesgo), Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada y PRODUCTOS SANITARIOS (productos cosméticos).

De conformidad con la Ley Nº 26842 - Ley General de Salud, Ley Nº 27657 - Ley del Ministerio de Salud, Decreto Supremo Nº 013-2002-SA - Reglamento de la Ley del Ministerio de Salud, Decreto Supremo Nº 023-2005-SA - Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, Resolución Ministerial Nº 132-2015/MINSA - Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros, Decreto Supremo Nº 014-2011-SA - Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, Ley Nº 29316 - Ley que Modifica, Incorpora

**SINTEC**

  
Q.T. Carmen Corillocla Lara  
COFP. 09166  
DIRECTOR TÉCNICO



y Regula Disposiciones a Fin de Implementar el Acuerdo de Promoción Comercial suscrito entre el Perú y los Estados Unidos de América, Ley N° 29459 - Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, - Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General;

En uso de las atribuciones conferidas en la Resolución Ejecutiva Regional N° 342-2015 -GR-JUN/PR, y;

Con la opinión favorable de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas y visación del Asesor Jurídico de la Dirección Regional de Salud - Junín.

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°.-** Autorizar el Funcionamiento del establecimiento farmacéutico **DROGUERÍA SINTEC**, con Razón social **SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**, con Representante Legal don **JORGE JOSEPH CABRERA MELO**, con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20568021267, ubicado en **PRO. CUSCO N° 2405, Distrito de HUANCAYO, Provincia de HUANCAYO, Departamento de JUNÍN**, con el horario de funcionamiento de **LUNES, MIERCOLES y VIERNES de 14:15 HORAS a 16:45 HORAS**, como Director Técnico la Químico Farmacéutico doña **CARMEN ROSARIO CORILLOCLA LARA**, con el horario de atención de **LUNES, MIERCOLES y VIERNES de 14:15 HORAS a 16:45 HORAS**; registrado para el Almacenamiento y Distribución de **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (medicamentos), DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LA CLASE I (de bajo riesgo), CLASE II (de moderado riesgo), CLASE III (de alto riesgo), Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada y PRODUCTOS SANITARIOS (productos cosméticos)**, por lo expuesto en la parte considerativa de la presente Resolución;

**Artículo 2°.-** Los cambios de Dirección Técnica, Nombre Comercial, Razón Social, Ubicación, Actividad, Ampliación, Cierre y otros del Establecimiento Farmacéutico, es previa autorización de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Junín - DEMID DIRESA JUNÍN.

**Artículo 3°.-** El incumplimiento de las normas sanitarias establecidas dará lugar a la aplicación de las Medidas de Seguridad Sanitaria y a las Sanciones Administrativas correspondientes.

**Artículo 4°.-** Notifíquese la presente Resolución Directoral a la (al) interesada(o), a la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Junín, Municipalidad Provincial de **HUANCAYO** - Área de Licencias Municipales, para su conocimiento y fines consiguientes.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

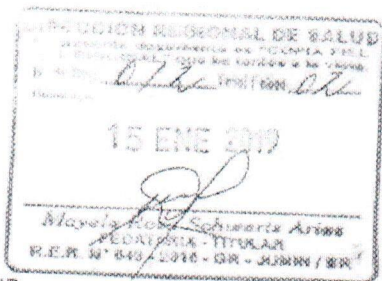
Norberto Campanaque Asanza  
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
DIRESA

**SINTEC**  
Carmen Corillocla Lara  
COFP. 09166  
DIRECTOR TÉCNICO





GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD



## Resolución Directoral

N° 361 -2017-DRSJ/DEMID/DFCVS Huancayo, 07 de Agosto del 2017

**VISTO:** El Informe N° 499-2017-GRJ-DRSJ-DG-DEMID/DFCVS/AR, de fecha 01 de agosto del 2017 y los expedientes N° 01461326 de fecha 16 de junio del 2017 y el N° 01505321 de fecha 25 de julio del 2017, presentado por JORGE JOSEPH CABRERA MELO y como Director Técnico doña CARMEN ROSARIO CORILLOCLA LARA del establecimiento farmacéutico DROGUERIA SINTEC con Razón Social SINTEC VIRGEN DE COPACABANA E.I.R.L., con código de Establecimiento Farmacéutico N° 176055, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20568021267, ubicado en Prolongación CUSCO N° 2405, Distrito de HUANCAYO, Provincia de HUANCAYO, Departamento de JUNÍN, sobre AUTORIZACIÓN SANITARIA DE CAMBIO DE HORARIO DEL DIRECTOR TECNICO del mencionado establecimiento farmacéutico.

### CONSIDERANDO:

Que, mediante los expedientes N° 01461326 de fecha 16 de junio del 2017 y el N° 01505321 de fecha 25 de julio del 2017, la Empresa recurrente solicita AUTORIZACIÓN SANITARIA DE CAMBIO DE HORARIO DEL DIRECTOR TECNICO en el turno de LUNES a VIERNES de 14:15 HORAS a 16:45 HORAS;

Que habiéndose evaluado la documentación presentada y encontrándose conforme según los requisitos previstos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos – TUPA de la Dirección Regional de Salud Junín vigente;

De conformidad con la Ley N° 26842 – Ley General de Salud, Ley N° 27657 - Ley del Ministerio de Salud, Ley N° 29316 - Ley que Modifica, Incorpora y Regula Disposiciones a Fin de Implementar el Acuerdo de Promoción Comercial suscrito entre el Perú y los Estados Unidos de América, Ley N° 29459 - Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General modificado por el Art 1° del Decreto Legislativo N° 1029, Art 191 de la Ley en mención y Decreto Legislativo N° 1272-2016; Decreto Supremo N° 013-2002-SA – Reglamento de la Ley del Ministerio de Salud, Decreto Supremo N° 007-2016-SA – Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM – Manual de Buenas Prácticas de

**SINTEC**

Q.F. Carmen Corillocla Lara  
COFP 09196  
DIRECTOR TECNICO

07 AGO 2017  
Registrado  
BHV



Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines, Decreto Supremo N° 014-2011-SA – Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, Resolución Ministerial N° 013 - 2009 - MINSA - Manual de Buenas Prácticas de Dispensación;

En uso de las atribuciones conferidas en la Resolución Ejecutiva Regional N° 067-2017-GR-JUNÍN/GR, y;

Con la visación de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria;

**SE RESUELVE:**

Artículo 1°.- Autorizar el **CAMBIO DE HORARIO DEL DIRECTOR TECNICO** en el turno de **LUNES A VIERNES** de **14:15 HORAS a 16:45 HORAS**, del establecimiento farmacéutico **DROGUERIA SINTEC** con Razón Social **SINTEC VIRGEN DE COPACABANA E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – **RUC N° 20568021267**, ubicado en **Prolongación CUSCO N° 2405**, Distrito de **HUANCAYO**, Provincia de **HUANCAYO**, Departamento de **JUNÍN**, por lo expuesto en la parte considerativa de la presente Resolución.

Artículo 2°.- El incumplimiento de las normas sanitarias establecidas dará lugar a la aplicación de las Medidas de Seguridad Sanitaria y a las Sanciones Administrativas correspondientes.

Artículo 3°.- Notifíquese la presente Resolución Directoral a la (al) interesada(o), a la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Junín, para su conocimiento y fines consiguientes.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**




GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNÍN

**Q.F. Pavel Alex Casallo Gómez**  
DIRECTOR EJECUTIVO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

**SINTEC**

**Q.F. Carmen Conditoclla Lara**  
COFP 09168  
DIRECTOR TÉCNICO

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	15 - 24-HVRG-PA			
		Fecha	27-05-2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ			
		RUC	20196425005			
		Dirección	AV. LUZURIAGA NRO. S/N (HOSPITAL HUARAZ) ANCASH - HUARAZ - HUARAZ			
		Teléfono(s)	966179591			
		Correo electrónico	programacionvrg@hospitalvrg.gob.pe			
		Persona de contacto	Lic. FRANK HUARAC CANQUI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DRACO MEDICAL INVERSIONES S.A.C.			
		RUC	20551631622			
		Dirección	CAL.CIBELES NRO. 112 URB. VENTURA ROSSI LIMA - LIMA - RIMAC			
		Teléfono(s)	940409558			
		Correo electrónico	dracomedicalinversiones@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SHIRLEY BABYLONIA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DE BIENES PARA LA ADQUISICION DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud - Ancash Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz</p> <p><i>Lic. Frank Y. Huarac Canqui</i> JEFE DEL AREA DE PROGRAMACIONES</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						





## COTIZACIÓN N ° 045-2024

FECHA : 27/05/2024  
RAZÓN SOCIAL : HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA DE HUARAZ  
ATENCIÓN : OFICINA DE LOGISTICA

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para presentarle la siguiente cotización para compra en atención al pedido de compra **de farmacia para la** CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.:

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	NACIONALIDAD	CANT.	P. UNIT. S/	TOTAL S/
1	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO	ZHEJIANG HAISHENG  EL SET CONSTA DE 05 PIEZAS: CORRUGADOS ADULTOS+FILTR O HME+ FILTRO ANTIBACTERIAL VIRAL+CONEXIÓN EN T PARA OXIGENO TERAPIA+CONEXIÓN MDI	CHINA	440 UND  KITS	180.20	79,288.00

### LOS PRECIOS INCLUYEN I.G.V.+ ENTREGA EN SUS ALMACENES

PLAZO DE ENTREGA NOTIFICADA : 10 DÍAS CALENDARIOS DESDE EL DIA SIGUIENTE DE LA ORDEN DE COMPRA.  
RUC : 20551631622  
VALIDEZ DE LA OFERTA : 30 DIAS CALENDARIOS  
GARANTIA DEL PRODUCTO PRODUCTO A SUS : MAS DE 18 MESES DESPUES DEL INGRESO EL ALMACENES  
CONDICIÓN DE PAGO : 10 DIAS CALENDARIOS  
REPRESENTANTE DE VENTAS : SHIRLEY BABILONIA  
NUMERO DE CONTACTO : 940409558

#### Nota importante:

- Hacemos de su conocimiento que el producto cotizado cumple con todas las especificaciones técnicas.

Sin otro particular, agradecemos por su atención brindada y a la espera de prontas noticias.

Atentamente,

Calle Los Cibeles 112 - Rimac

✉ dracommedicalinversiones@gmail.com

☎ 940409558





Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	27-05-2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 79,288.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN	
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> Shirley Babilonia Gerente General</div> <div>Nombre, firma y sello del proveedor</div>		

Calle Los Cibeles 112 - Rimac

✉ dracomedicainversiones@gmail.com

☎ 940409558



## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	27-05-2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA ADQUISICIÓN DE JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECÁNICO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "VÍCTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2 HUARAZ - PARA EL AÑO FISCAL 2024.
2.2	Monto total según informe de indagación	<b>S/ 79,288.00</b>
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACIÓN
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>DRACOMED</b>              Shirley Babilonia              Gerente General           </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

Calle Los Cibeles 112 - Rimac

✉ dracomedinversiones@gmail.com

☎ 940409558