

**INFORME N° 276-2024/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA**

**A :** Lic. FRAY GUSTAVO HUAMAN QUISPE  
Jefe de la oficina Ejecutiva de Administración

**ASUNTO :** SOLICITO APROBACION DE COMPRACION DE PRECIOS SOBRE LA DETERMINACIÓN DE LAS CONDICIONES PARA EL EMPLEO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS.

**REFERENCIA :** a) ANEXO N° 1 (INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS)  
b) REPORTE N° 276-2024-GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/DAPAT/DF

**FECHA :** Concepción, 04 de junio del 2024

Es grato dirigirme a usted por intermedio del presente para saludarle y en referencia a los documentos del inciso a, b); me permito informar a usted lo siguiente:

**ANTECEDENTES:**

Que, con REPORTE N° 276-2024-GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/DAPAT/DF, de fecha 29 de abril del 2024, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA, presenta el requerimiento para la **ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y) PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA Y DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO DEL IREN CENTRO**, según Pedido de Compra N° 731-2024 y 732-2024, el mismo que ya se encuentra determinado para una comparación de precios.

Mediante correos electrónicos de fechas 23 y 30 de mayo de 2024, la oficina de Abastecimiento inicia con la indagación de mercado invitando a cotizar a los proveedores dedicados al objeto de la contratación, adjuntando las EE.TT de la Adquisición de dicho bien, como obra en el expediente de contratación.

A través del correo electrónico de fecha 31 de mayo de 2024, el proveedor **GLOBAL SUPPLY S.A.C.**; remite su cotización por el importe de S/ 43,700.00 (cuarenta y tres mil setecientos con 00/100 Soles).

Con correo electrónico de fecha 01 de junio de 2024, el proveedor **DROGUERIA IMPORTADORA MEDICA PERUANA E.I.R.L.**; remite su cotización por el importe de S/ 47,500.00 (cuarenta y siete mil quinientos con 00/100 Soles).

De igual forma mediante correo electrónico de fecha 03 de junio de 2024, el proveedor **JOSSON MEDICAL EIRL**; remite su cotización por el importe de S/ 47,500.00 (cuarenta y siete mil quinientos con 00/100 Soles).

**CRÉDITO PRESUPUESTARIO:**

Considerando la normativa de contrataciones Art. 19° de la Ley, en concordancia con el numeral 41.4 del artículo 41 (D.L. N° 1440 Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público), han previsto dentro de sus lineamientos que previo a realizar una contratación es requisito indispensable, que este cuente con la certificación de crédito presupuestario y previsión presupuestal (de ser el caso) debidamente aprobado, el mismo que garantice la existencia de recursos financieros libre de afectación y de disponibilidad exclusiva para dicha contratación, según corresponda (...).

Que, mediante la CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO, de fecha 04.06.2024, el jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, remite la Certificación de Crédito Presupuestario NOTA N° 0000748, para la **"ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y) PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA Y DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO DEL IREN CENTRO"**, por el importe de S/ 43,700.00 (cuarenta y tres mil setecientos con 00/100 Soles).

**EVALUACIÓN TÉCNICA:**

Que, de tal manera que como responsable de la oficina de Abastecimiento encargado de la elaboración de indagación de mercado, y luego de realizar el estudio de posibilidades que ofrece el mercado y estando a las disposiciones de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD referida a **"disposiciones aplicables a la Comparación de Precios"**, se determina que:

DOC: 07933748

CAP: 05457063

- El requerimiento del área usuaria son servicios con disponibilidad inmediata, fácil de obtener en el mercado.
- Estos servicios se prestan bajo una oferta estándar establecida por el mercado, en tal sentido el Valor estimado corresponderá al procedimiento de selección de **"COMPARACIÓN DE PRECIOS"**.
- Asimismo, los mencionados servicios no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por el área usuaria, el mismo que cumple lo señalado en el artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2019-EF.
- Por último, para aplicar el procedimiento de selección de **"Comparación de Precios"**, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación, señalado en el numeral 98.1 del Reglamento Modificado de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 168-2020-EF que:
  - (i) Existen en el mercado.
  - (ii) Cumplan con las Especificaciones Técnicas o Términos de Referencia sin necesidad de ser fabricado, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y,
  - (iii) Se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación.

### CONCLUSIÓN:

Que, dada la naturaleza del servicio, se constituye que la presente contratación se encuentra en estricto cumplimiento del **artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado**, el que a la letra dice: *"para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación sean de disponibilidad inmediata, fáciles de obtener en el mercado, se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado y que no se fabriquen, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante"*.

Que, estando a los documentos se ha procedido determinar el Valor Referencial en función a las siguientes fuentes, de acuerdo al siguiente detalle:

ÍTEM	EMPRESAS QUE PRESENTARON LAS COTIZACIONES	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MONTO TOTAL S/
I	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¼ in CON ADAPTADOR EN Y	UND	900	43,700.00
		CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¼ in CON ADAPTADOR EN Y		1000	
II	DROGUERIA IMPORTADORA MEDICA PERUANA E.I.R.L.	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¼ in CON ADAPTADOR EN Y	UND	900	47,500.00
		CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¼ in CON ADAPTADOR EN Y		1000	
III	JOSSON MEDICAL EIRL	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¼ in CON ADAPTADOR EN Y	UND	900	47,500.00
		CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¼ in CON ADAPTADOR EN Y		1000	

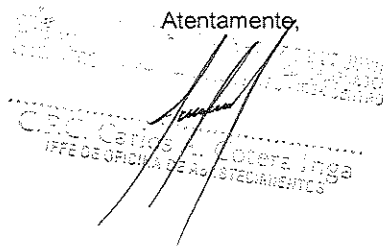
Por lo expuesto, y habiendo cumplido con organizar el referido Expediente dando cumplimiento al artículo 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2019-EF, se remite a usted el Expediente Administrativo de Contratación, de acuerdo al siguiente detalle:

TIPO DE PROCEDIMIENTO	COMPARACION DE PRECIOS N° 003-2024-GRJ/IREN-OEC (PRIMERA CONVOCATORIA)
OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¼ in CON ADAPTADOR EN Y - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¼ in CON ADAPTADOR EN Y) PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA Y DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO DEL IREN CENTRO
VALOR ESTIMADO	S/ 43,700.00
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	Donaciones y Transferencias
SISTEMA DE CONTRATACIÓN	A Suma Alzada

Es cuanto informo y **SOLICITO APROBACION DE COMPRACION DE PRECIOS SOBRE LA DETERMINACIÓN DE LAS CONDICIONES PARA EL EMPLEO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS**, para continuar con el procedimiento de contratación y demás fines pertinentes.

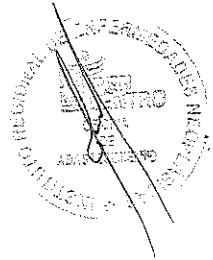
C.c.  
Archivo

Atentamente,



## ANEXO N° 1

INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS					
1	Datos del documento	Número de informe		N° 003-2024	
		Fecha de informe		04 de junio del 2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y) PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA Y DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO DEL IREN CENTRO.		
3	<p><b>Antecedentes</b></p> <p>Que, en el artículo 98. Condiciones para el empleo de la comparación de Precios del Reglamento de la Ley de Contrataciones, se menciona lo siguiente en el numeral 98.1. <i>Para aplicar el procedimiento de Selección de Comparación de Precios, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación: (i) Existen en el mercado; (ii) Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y, (iii) Se entreguen o implementen dentro de los (5) días siguientes de formalizada la contratación.</i> Y el numeral 98.3. El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es <b>igual o menor a quince (15) UIT.</b></p> <p>Que, el artículo 99. Procedimiento del Reglamento de la Ley de Contrataciones en el numeral siguiente menciona; 99.1. <i>Emitido el informe favorable al que se refiere el numeral 98.2 del artículo 98, el Órgano Encargado de las Contrataciones solicita y obtiene, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (3) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización, las que son acompañadas con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el Estado. La Entidad otorga la buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificar previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP.</i></p> <p>Que, mediante Resolución de Presidencia N° 094-2020-OSCE/PRE, Formaliza la aprobación de la modificación del numeral 6.1 del acápite VI de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD, Disposiciones aplicables a la comparación de precios, cuya aprobación se formalizo con Resolución N° 239-2016-OSCE/PRE, en los términos que se mencionan en el presente documento.</p> <p>Que, mediante REPORTE N° 276-2024-GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/DAPAT/DF de fecha 29 de abril del 2024, solicita ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y) PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA Y DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO DEL IREN CENTRO.</p> <p>Mediante correos electrónicos de fecha 23 y 30 de mayo de 2024, la oficina de Abastecimiento inicia con la indagación de mercado invitando a cotizar a los proveedores dedicados al objeto de la contratación, adjuntando las EE.TT de la Adquisición de dicho bien, como obra en el expediente de contratación.</p> <p>Que, mediante la CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO, de fecha 04.06.2024, el jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, remite la Certificación de Crédito Presupuestario NOTA N° 000748, para la ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y) PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA Y DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO DEL IREN CENTRO.</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	X		
	Sobre la disponibilidad inmediata de la contratación para ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y - CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X ¾ in CON ADAPTADOR EN Y) PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA Y DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO DEL IREN CENTRO. son ofrecidos por diversas empresas no requiriéndose de adecuación alguna para su ejecución.				
b.	Cumplan con las Especificaciones Técnicas (EETT) sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.	X			



ANEXO N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	N° 001-2024/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA			
		Fecha	23 DE MAYO DEL 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO			
		RUC	20608738593			
		Dirección	Av. PROGRESO S/N (A 4 CUADRAS DE LA ALAMEDA)			
		Teléfono(s)	921927599			
		Correo electrónico	procesosdeseleccion@irencentro.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC. CARLOS ALBERTO COTERA INGA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GLOBAL SUPPLY S.A.C.			
		RUC	20465722119			
		Dirección	CAL. LA CORUÑA NRO. 202 URB. LOS CEREZOS - 1RA. ETAPA (ALT CDRA 37 AV LA MARINA) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - LA PERLA			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	licitaciones@globalsupply.pe			
		Representante o persona de contacto	ANDERSON ALCEDO FRANKLIN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DE LA UNIDAD DE ENFERMERIA DEL IREN CENTRO			
		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	  C.P.C. Carlos A. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTOS					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR			
1	Fecha del documento	31/05/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SOLICITO COTIZACION PARA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DE LA UNIDAD DE ENFERMERIA DEL IREN CENTRO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 43,700.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA 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	 <b>Silpis Mayra Castro Sieniegas</b> Apoderada 		
	Nombre, firma y sello del proveedor		



Proveedor : GLOBAL SUPPLY S.A.C.

RUC : 20465722119

CALLAO, 31 de Mayo del 2024

COTIZACIÓN Nº GS - 10943

Señores UNIDAD EJECUTORA INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO  
Direccion AV. PROGRESO NRO. S/N (A 4 CDRS DE LA ALAMEDA DE CONCEPCION) CONCEPCION JUNIN  
RUC 20608738593  
Atencion DPTO. DE LOGISTICA  
Referencia SOLICITO COTIZACION PARA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DE LA UNIDAD DE ENFERMERIA DEL IREN CENTRO

De nuestra consideración :  
Es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo y hacerle llegar nuestra siguiente cotización :

Nº	Codigo	Descripción	Codigo Interno	Descripción Interna	Vigencia	Plazo Entrega	Marca	Proced.	Cant.	Precio Unit. S/	Total S/
1		CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO Nº 22 G X 3/4" CON ADAPTADOR EN Y	383323	383323 BD SAF-T-INTIMA™ SAFETY SYSTEM WITH Y ADAPTER 22G X 0.75 IN (0.9 x 19 mm)	≥ 18 MESES	05 DIAS	BD	MEXICO / CHINA	900 UND	23.00	20,700.00
2		CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO Nº 24 G X 3/4" CON ADAPTADOR EN Y	383313	383313 BD SAF-T-INTIMA™ SAFETY SYSTEM WITH Y ADAPTER 24G X 0.75 IN (0.7 x 19 mm)	≥ 18 MESES	05 DIAS	BD	MEXICO / CHINA	1,000 UND	23.00	23,000.00

SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IGV - RESOLUCION Nº 180-2016 / SUNAT

Los precios están en SOLES e incluyen el 18% de I.G.V.

Forma de pago: CREDITO 30 DIAS

Garantía 18 MESES

Validez de oferta 15 DIAS CALENDARIOS

Representante MIGUEL, RUIZ ARBIZU / MIGUEL HUGO RUIZ ARBIZU

Correo cotizaciones@globalsupply.pe / ventas@globalsupply.pe

Telefono 457-0881 / 457-0879

CUENTAS CORRIENTES EN SOLES:

Cuenta corriente en soles Banco de crédito 192-1137673-0-45  
Cuenta corriente en soles Banco Continental 0011-0716-0100012823  
Codigo de recaudacion BBVA 14585  
Cuenta Interbancaria en soles Banco de crédito 002-192-001137673045-30  
Cuenta Interbancaria en soles Banco Continental 011-716-000100012823-89

Miguel Ruiz Arbizu  
Agente de Retención  
GLOBAL SUPPLY

facturacionelectronica@globalsupply.pe

Calle La Coruña Nº 202 - Urb. Los Cerezos 1ra Etapa La Perla Callao - Tlf. 457-0881 / 457-0878 / 420-3297  
Wsp. 998 150 535 / 979 100 481 Cel. 995 553 506 / 969 409 797 / 981 313 167  
cotizaciones@globalsupply.pe / ventas@globalsupply.pe / www.globalsupply.pe

ANEXO N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	N° 003-2024/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA			
		Fecha	30 DE MAYO DEL 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO			
		RUC	20608738593			
		Dirección	Av. PROGRESO S/N (A 4 CUADRAS DE LA ALAMEDA)			
		Teléfono(s)	921927599			
		Correo electrónico	procesosdeseleccion@irencentro.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC. CARLOS ALBERTO COTERA INGA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA IMPORTADORA MEDICA PERUANA E.I.R.L.			
		RUC	20611725885			
		Dirección	PJ. GUIRNALDAS MZA. V LOTE. 05 A PV. -- LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	988 905 088			
		Correo electrónico	drogueriamedicaperuana@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	PORTA LAZARO DAVID FLORENCIO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DE LA UNIDAD DE ENFERMERIA DEL IREN CENTRO			
		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						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

**Anexo N° 3**

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR			
1	Fecha del documento	30/05/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DE LA UNIDAD DE ENFERMERIA DEL IREN CENTRO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	47.500.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA 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	<p align="center"> DROGUERIA IMPORTADORA  MEDICA PERUANA S.R.L.    Lic. David Porto Lazaro  GERENTE GENERAL  RUC: 20611725685 </p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		



## SOLICITUD DE COTIZACION

**RAZON SOCIAL :** DROGUERIA IMPORTADORA MEDICA PERUANA E.I.R.L

**DIRECCION :** GUIRNALDAS Mz V Lote 05- LOS OLIVOS-LIMA

**TELEFONO :** 955844209

**RUC :** 20611725885

**E-MAIL :** drogueriamedicaperuana@gmail.com

**Pedido de Compra: N°** 003-2024

**Oficina Solicitante:**

SIRVASE COTIZAR CON PRECIOS INCLUIDOS I.G.V LOS PRODUCTOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

ITEM N°	CANT.	UND. MED	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO	
					UNIT.	TOTAL
1	900	UND	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 3/4" CON ADAPTADOR EN Y	BIOCIV	25.00	22.500.00
2	1000	UND	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 3/4" CON ADAPTADOR EN Y	BIOCIV	25.00	25.000.00
					<b>TOTALS/.</b>	<b>47.500.00</b>

**SEÑOR PROVEEDOR, POR FAVOR PRECISAR MARCA, PROCEDENCIA, VERIFICAR UNIDAD DE MEDIDA, CANTIDAD Y OTROS ESPECIFICACIONES EN FORMA PRECISA Y SIN ENMENDADURA**

**DECLARACION JURADA / Declaro bajo juramento:**

- Contar con inscripción vigente en el RNP y me comprometo a mantener hasta la formalización de la orden de compra /servicio.
- No tener impedimento para participar en el proceso de contratación, ni para contratar con el estado.
- Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento y modificatorias.

**INDICAR:**

- RNP vigente : SI
- Precio incluye IGV : SI.
- Plazo de entrega : 05 DIAS CALENDARIOS..
- Validez de la Oferta : 03 DIAS ..
- Garantía : 15 MESES ..
- Disponibilidad de stock: SI..
- Otros : .....

**NOTA:** SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTA EN CONDICIONES DE COTIZAR TENGA A BIEN DEVOLVER ESTE DOCUMENTO DETALLANDO EL MOTIVO.

DROGUERIA IMPORTADORA  
MEDICA PERUANA E.I.R.L

*Lic. David Porto Lazaro*  
GERENTE GENERAL  
RUC: 20611725885

## ANEXO N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	N° 002-2024/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA		
		Fecha	23 DE MAYO DEL 2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO		
		RUC	20608738593		
		Dirección	Av. PROGRESO S/N (A 4 CUADRAS DE LA ALAMEDA)		
		Teléfono(s)	921927599		
		Correo electrónico	procesosdeseleccion@irencentro.gob.pe		
		Persona de contacto	CPC. CARLOS ALBERTO COTERA INGA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	JOSSON MEDICAL EIRL		
		RUC	20547961456		
		Dirección	AV. HORACIO URTEAGA NRO. 1690 INT. 116 LIMA - LIMA - JESUS MARIA		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	cotizaciones@jossomedical.com.pe		
		Representante o persona de contacto	VASQUEZ SOLIS ZAVALA KATIA RINA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DE LA UNIDAD DE ENFERMERIA DEL IREN CENTRO		
		Se adjunta	Especificaciones Técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<div style="text-align: center;"> DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO  C.P.C. Carlos A. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ACOSTEDIMIENTOS</div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				

**Anexo N° 3**

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR			
1	Fecha del documento	31 / 05 / 2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DE LA UNIDAD DE ENFERMERIA DEL IREN CENTRO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	x
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	47,500.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA 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 align="center">               KATIA VASQUEZ SOLIS ZAVALETA              REPRESENTANTE LEGAL              JOSSON MEDICAL E.I.R.L.           </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

FORMATO DE COTIZACION DE BIENES N° 457-2024-JM

Lima, 31 de Mayo del 2024

Señores  
IREN CENTRO  
De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de cotización sobre la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO", y después de haber analizado las especificaciones técnicas del mencionado requerimiento, las mismas que acepto en todos sus extremos, indico que cumpla con TODOS los requerimientos solicitados.  
Asimismo, declaro que las características técnicas de los bienes cotizados por mi representada se ajustan a lo requerido por su Entidad. En tal sentido, indico que el costo total por la solución requerida es la que detallo a continuación:

REQUERIMIENTOS MÍNIMOS EN BASES																					
DESCRIPCIÓN DE LOS ÍTEMS					CALIDAD					OPORTUNIDAD											
N° Ítems	DESCRIPCIÓN DE LOS ÍTEMS	UM	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD COTIZADA	PRECIO UNITARIO (SOLES) INCLUIDO IGV	PRECIO TOTAL (SOLES) INCLUIDO IGV	MARCA	MODELO	PAIS DE PROCEDENCIA	VALIDEZ DE LA OFERTA ò VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN	La vigencia mínima del Material Médico deberá ser de 18 meses (indicar vigencia, en caso de no cumplir con lo solicitado deberá adjuntar Carta compromiso de Canje) Cumple al 100% con la denominación y descripción del ítem. (SI ó NO)	Cuenta con Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico- vigente (SI ó NO)	Certificado de Buena Práctica de Almacenamiento - (CBPA) vigente (SI ó NO)	Cuenta con Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente (SI ó NO)	N° de Registro Sanitario	Certificado de Buena Práctica de Manufactura del laboratorio fabricante - (CBPM) vigente, la fecha de emisión no deberá ser mayor a dos (02) años ó Cuenta con Certificado de Análisis del producto terminado (Protocolo de Análisis) (SI ó NO)	Cuenta con Metodología de Análisis (SI ó NO)	Envase inmediato e inmediato lleva el logotipo solicitado por la Entidad (SI ó NO)	Cumple con los Plazos de Entrega establecidos. (SI ó NO)	Plazo de Entrega en Días Calendarios	Capacidad de Atención al 100% de lo solicitado (SI ó No)
1	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 3/4" CON ADAPTADOR EN Y	UND	900		25.00	22,500.00	BD	383323	MEXICO / CHINA	15 días	SI CUMPLE	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	05 DÍAS	SI
2	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 3/4" CON ADAPTADOR EN Y	UND	1,000		25.00	25,000.00	BD	383313	MEXICO / CHINA	15 días	SI CUMPLE	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	05 DÍAS	SI
VALOR TOTAL DE LA COTIZACIÓN S/											47,500.00										
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 gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos. Asimismo, declaro juramente que, mi persona y/o mi representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado, conforme lo establece el artículo 11 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 082-2019-EF.																					
RAZÓN SOCIAL																					
N° RUC																					
PLAZO DE ENTREGA																					
FORMA DE PAGO																					
GARANTÍA																					
CORREO ELECTRÓNICO																					
TELÉFONO FIJO																					
PERSONA DE CONTACTO																					
TELÉFONO MÓVIL																					
VIGENCIA DE OFERTA																					

Atentamente,  
KATIA VÁSQUEZ SOLÍS ZAVALA  
REPRESENTANTE LEGAL  
JOSSON MEDICAL E.I.R.L.