

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

## ACTA DE CALIFICACION DE PROPUESTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO- ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 09-2025-HSJL-1

En, las instalaciones de la Unidad de Logística del Hospital San Juan de Lurigancho, a los 29 días del mes de abril del año 2025, a las 11:00 horas, los miembros del comité designados mediante MEMORANDO N° 398-2025-OAD-HSJL-DIRIS LC-MINSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 09 - 2025-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE CON EQUIPOS EN CESION DE USO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO", procede a efectuar la ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LA (S) OFERTA (S) presentadas, con la finalidad de OTORGAR LA BUENA PRO.

Se contó con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	Marivel Hinostroza Medina	Titular
Primer Miembro	Nora Alejandra García Gonzales	Titular
Segundo Miembro	Karina Aracelli Sancho López	Titular

Para dar cumplimiento conforme al cronograma del Procedimiento de la Adjudicación Simplificada N°09-2025 – HSJL – 1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE CON EQUIPOS EN CESION DE USO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO", los miembros del comité de selección procedieron a realizar lo siguiente:

- ADMISION, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE LA (S) OFERTA (S) y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

Para participar en el presente procedimiento de selección, se registraron de manera electrónica a través del SEACE los siguientes participantes:

Nº	PROVEEDOR	RUC	Denominación Social	Fecha de inscripción	Estado	Fecha de calificación	Denominación Social	Admision
1	Proveedor con RUC	20155695901	SISTEMAS ANALITICOS SRL	08/04/2025	Válido	08/04/2025	20155695901	000
2	Proveedor con RUC	20429030782	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.	09/04/2025	Válido	09/04/2025	20429030782	000
3	Proveedor con RUC	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	11/04/2025	Válido	11/04/2025	20504312403	000
4	Proveedor con RUC	20513197536	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	14/04/2025	Válido	14/04/2025	20513197536	000
5	Proveedor con RUC	20534475897	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	07/04/2025	Válido	07/04/2025	20534475897	000
6	Proveedor con RUC	20552895496	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	08/04/2025	Válido	08/04/2025	20552895496	000
7	Proveedor con RUC	20607197955	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	08/04/2025	Válido	08/04/2025	20607197955	000
8	Proveedor con RUC	20607779695	CHAPOMEDIC S.A.C.	07/04/2025	Válido	07/04/2025	20607779695	000



PERÚ

Ministerio  
de SaludMinisterio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y  
Hombres""Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía  
Peruana"

El comité de selección procedió a la apertura de ofertas presentadas en el SEACE, verificando en el Listado de Propuestas que existen 4 ofertas, cuyo resultado se muestra a continuación:

Nº	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de Registro	Horas Registro	Moneda Ofertado	Fecha de Presentación	Horas Presentación	Estado de Propuesta	Estado de Propuesta	Acción
1	20607779695	CHAPOMEDIC S.A.C.	16/04/2025	18:31:32	20607779695	16/04/2025	18:32:26	Enviado	Valido	
2	20429030782	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.	16/04/2025	13:26:08	20429030782	16/04/2025	13:26:31	Enviado	Valido	
3	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	16/04/2025	19:37:33	20504312403	16/04/2025	19:41:09	Enviado	Valido	
4	20513197536	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	16/04/2025	21:50:49	20513197536	16/04/2025	21:51:35	Enviado	Valido	

DETALLE DE LAS OFERTAS PRESENTADA:

ANEXO 2

## DETALLES DE LAS OFERTAS PRESENTADAS EN EL SEACE

VALOR REFERENCIAL			S/ 136,800.00				
Nº	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Moneda Ofertado	Fecha de Registro	Horas Registro	Moneda de Registro	ESTADO DE LA PROPUUESTA
1	20607779695	CHAPOMEDIC S.A.C.	S/ 56,400.00	16/04/2025	18:31:32	20607779695	VALIDO
2	20429030782	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.	S/ 136,800.00	16/04/2025	13:26:08	20429030782	VALIDO
3	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	S/ 44,400.00	16/04/2025	19:37:33	20504312403	VALIDO
4	20513197536	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 98,400.00	16/04/2025	21:50:49	20513197536	VALIDO

## ORDEN DE PRELACION DE MENOR PRECIO A MAYOR

Nº	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Moneda Ofertado
1	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	S/ 44,400.00
2	20607779695	CHAPOMEDIC S.A.C.	S/ 56,400.00
3	20513197536	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 98,400.00
4	20429030782	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.	S/ 136,800.00

BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Continuando con las etapas del presente procedimiento, de conformidad con lo indicado en el Artículo 89 de la Ley de Contrataciones del Estado, que, a la letra dice:

Artículo 89. Procedimiento de la Adjudicación Simplificada

La Adjudicación Simplificada para la contratación de bienes, servicios en general y obras se realiza conforme a las reglas previstas en los artículos 71 al 76; en la contratación de consultoría en general y consultoría de obra, se aplican las disposiciones previstas en los artículos 80 al 84; en ambos casos se observa lo siguiente.

Por lo antes expuesto y procediendo de acuerdo a lo indicado en la Ley de Contrataciones;

Se procede a verificar de acuerdo al Artículo 73. Presentación de Ofertas, toda vez que en su numeral 73.2 a la letra dice:

Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de lo exigido en los literales a), b), c), e) y f) del artículo 52 y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida".

De la documentación remitida por el único postor que se presentó, y, a efecto de constatar que esta oferta reúne las condiciones exigidas en las Bases con respecto al numeral 2.2.1 DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA, se procede a verificar dicha documentación, a fin de ADMITIR o NO ADMITIR la oferta, llegando a las siguientes conclusiones:

ADMISIBILIDAD DE LA OFERTA:

Mediante CARTA N° 003- 2024-COMITÉ SELECCIÓN AS-SM-9-2025-HSJL-1 y conforme a lo previsto en el numeral 46.34 del artículo 46 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones de Estado, el comité de selección solicita el apoyo técnico al área usuaria con la finalidad de que se evalúen las muestras presentadas por los postores.

Mediante Memorándum N°1168-2025-DFA-HSJL-DIRIS-LC/MINSA, el Departamento de Farmacia remite al comité de selección, el resultado de la evaluación realizada a las muestras, con lo que el comité procede a realizar la evaluación de la admisibilidad de las ofertas (documento que se adjuntara a la presente acta), teniendo como resultado lo siguiente:

ANEXO N° 03 - AS-SM-09-2025-HSJL-1				
REQUISITOS	DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA
	1	2	3	4
	NIPRO MEDICAL CORPORATION	CHAPOMEDIC S.A.C.	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	BIOMEDICAL SYSTEM S.A.C
	SUCURSAL DEL PERU			
Documentos para la admisión de la oferta				
i)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)				
ii)Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.				
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	SI CUMPLE (FOLIO 2)	SI CUMPLE (FOLIO 2-7)	SI CUMPLE (FOLIO 3)	SI CUMPLE (FOLIO 2-7)
En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.				
En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba a promesa de consorcio, según corresponda.				



Handwritten signatures and initials





PERÚ

Ministerio de Salud



Hospital San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE (FOLIO 3)	SI CUMPLE (FOLIO 8)	SI CUMPLE (FOLIO 17)	SI CUMPLE (FOLIO 8)
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE (FOLIO 2)	SI CUMPLE (FOLIO 9)	SI CUMPLE (FOLIO 19)	SI CUMPLE (FOLIO 9)
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE (FOLIO 11)	SI CUMPLE (FOLIO 27)	SI CUMPLE (FOLIO 98)	SI CUMPLE (FOLIO 10)
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.  El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI CUMPLE (FOLIO 9)	SI CUMPLE (FOLIO 28)	SI CUMPLE (FOLIO 99)	SI CUMPLE (FOLIO 11)
h) Documentación adicional que servirá para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas:				
h.1) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 10)	SI CUMPLE (FOLIO 77-91)	NO CUMPLE - EL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO ES PRESENTADO POR EL POSTOR EN ESTADO VENCIDO (FOLIO 35)	SI CUMPLE (FOLIO 12)
h.2) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 13-15)	SI CUMPLE (FOLIO 24-25)	SI CUMPLE (FOLIO 38-57)	SI CUMPLE (FOLIO 13)
h.3) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD) del fabricante (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 11)	SI CUMPLE (FOLIO 100)	SI CUMPLE (FOLIO 36-37)	SI CUMPLE (FOLIO 15)
h.4) Certificado de Análisis del Producto Farmacéutico (Protocolo de Análisis) (copia simple) y Especificaciones Técnicas del Producto, de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 16)	SI CUMPLE (FOLIO 10)	SI CUMPLE (FOLIO 60-63)	SI CUMPLE (FOLIO 16)
h.5) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del producto (Copia Simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 17-19)	SI CUMPLE (FOLIO 18)	SI CUMPLE (FOLIO 58-59)	SI CUMPLE (FOLIO 18)
i). Muestra	MUESTRA PRESENTADA - MUESTRA NO SE EVALUA TODA VEZ QUE NO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - NO PRESENTA EMPAQUE INDIVIDUAL	MUESTRA PRESENTADA - MUESTRA NO SE EVALUA TODA VEZ QUE NO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - NO PRESENTA EMPAQUE INDIVIDUAL	MUESTRA PRESENTADA - EVALUADA - NO PASO LA EVALUACIÓN TODA VEZ QUE PRESENTO MENSAJE DE ERROR EN LA PRUEBA REALIZADA - NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	MUESTRA PRESENTADA - EVALUADA - PASO EVALUACIÓN - SI CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS
j). Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
ADMITIDA / NO ADMITIDA		NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO
TOTAL		S/. 44,400.00	S/. 56,400.00	S/. 98,400.00

Luego de haber realizado la etapa de admisibilidad de oferta la cual incluye la revisión de la documentación solicitada en las páginas 16,17 y 18 de las bases, acompañado del resultado de la evaluación de las muestras; el comité procede con admitir la oferta del postor BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C, por lo que se continúa con la siguiente etapa, la cual es la verificación de los requisitos de calificación, por lo que, se revisó la documentación solicitada en las Bases obteniéndose el siguiente resultado:

ANEXO 4  
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN - AS-SM-08-2025-HS.JL-1

A. CAPACIDAD LEGAL		REQUISITO	BIOMEDICAL CORPORATION S.A.C. (BIOFARM)	CHAMPOMED S.A.C.	BELL HED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.
1	CAPACIDAD LEGAL	Requisito: Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico, Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y en primera Disposición Complementaria Transitoria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda. Registro Nacional de Proveedores (RNP) actual y en línea vigente. Ficha RUC en estado activo, habido y que se actividad pertenezca al mismo rubro de la presente contratación.	SI CUMPLE (FOLIOS 60-66)	NO CUMPLE - NO PRESENTA EN SU DOCUMENTACIÓN EL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES SOLICITADO EN LA PAGINA 22 DE LAS BASES	SI CUMPLE (FOLIOS 30-34)	SI CUMPLE (FOLIOS 44-48-49)
	ADJUNTACIÓN	Adjuntación: Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Copia Simple del Registro Nacional de Proveedores (RNP) Copia Simple de la Ficha RUC				



BICENTENARIO DEL PERÚ  
2021 - 2024

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Con PUNCHE Perú



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

B.1	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	REQUISITO	ACREDITACIÓN	HIPPO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	CHAPMEDIC S.A.C.	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	BIONEDICAL SYSTEMS S.A.C.
		<p><b>Requisito:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 150,000.00 (Ciento cincuenta mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo II tener la condición de micro y pequeña empresa, se acreditará una experiencia de S/ 37,500.00 (Treinta y cinco mil quinientos con 00/100 SOLES) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de sucesivos, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se considerará un bien similar a los siguientes: TRA REACTIVA PARA OCSA DE GLUCOSA y TRA REACTIVA DE CRVA</p>	<p><b>Acreditación:</b></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documentalmente y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo II B referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte y los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho consorcio.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos dentro del proceso de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se otorgará al monto descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presentarse el porcentaje de las obligaciones que equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el total de la experiencia no es el porcentual, consigne dicha experiencia correspondiente a la parte en caso que el postor sea sucesor, o fue heredada por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustanciativa correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo II 3.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio vigente publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben tener y presentar el Anexo II B referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	NO CUMPLE - SOLO PRESENTA FACTURAS Y ESTAS NO ESTAN ACOMPAÑADAS DE LAS RESPECTIVAS ORDENES DE COMPRA U CONTRATOS TAL COMO SE INDICA EN LA PAGINA 23 DE LAS BASES	NO CUMPLE - SOLO PRESENTA FACTURAS Y ESTAS NO ESTAN ACOMPAÑADAS DE LAS RESPECTIVAS ORDENES DE COMPRA U CONTRATOS TAL COMO SE INDICA EN LA PAGINA 23 DE LAS BASES	SI CUMPLE (FOLIO 100)	SI CUMPLE (FOLIO 51)
		TIEMPO DE ENTREGA	SI CUMPLE (FOLIO 8)	SI CUMPLE (FOLIO 27)	SI CUMPLE (FOLIO 98)	SI CUMPLE (FOLIO 10)	
		CALIFICADO / DESCALIFICADO	NO CALIFICADO	NO CALIFICADO	NO CALIFICADO	CALIFICADO	
		BONIFICACION POR REMYTE	NO	NO	NO	SI	

Por lo antes expuesto y luego del análisis y evaluación de la oferta que paso la fase de calificación cumpliendo con las especificaciones técnicas, se procede a Otorgar la Buena Pro según el siguiente detalle:

ITEM	NOMBRE O RAZON SOCIAL	RUC	ADMITIDO	CALIFICADO	BUENA PRO	VALOR REFERENCIAL	MONTO ADJUDICADO
1	<b>BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C</b>	20429030782	SI	SI	SI	S/. 136,800.00	S/. 136,800.00

Los integrantes del Comité de selección, proceden a notificar el resultado de la Buena Pro a través de su Publicación en el SEACE.

Siendo las 12:30:00 horas, se culmina la presente etapa del Procedimiento de Selección, se suscribe la presente Acta en señal de conformidad.

NORA ALEJANDRA GARCIA GONZALES  
PRIMER MIEMBRO TITULAR

MARIVEL HINOSTROZA MEDINA  
PRESIDENTE TITULAR

KARINA ARACELI SANCHO LOPEZ  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR



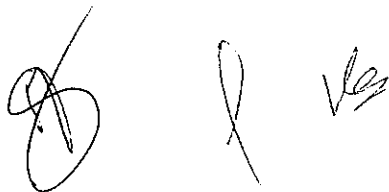
BICENTENARIO DEL PERÚ  
2021 - 2024



## ANEXO 1

## PROVEEDORES INSCRITOS EN LA AS-SM-09-2025-HSJL-1

N°	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Fecha de registro	Usuario de Registro
1	20155695901	SISTEMAS ANALITICOS SRL	08/04/2025	Válido	08/04/2025	20155695901
2	20429030782	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.	09/04/2025	Válido	09/04/2025	20429030782
3	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	11/04/2025	Válido	11/04/2025	20504312403
4	20513197536	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	14/04/2025	Válido	14/04/2025	20513197536
5	20534475897	CORPORACION LYACOS E.I.R.L.	07/04/2025	Válido	07/04/2025	20534475897
6	20552895496	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	08/04/2025	Válido	08/04/2025	20552895496
7	20607197955	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	08/04/2025	Válido	08/04/2025	20607197955
8	20607779695	CHAPOMEDIC S.A.C.	07/04/2025	Válido	07/04/2025	20607779695

Three handwritten marks are present: a large, stylized signature on the left, a vertical line with a hook in the middle, and a set of initials 'Ves' on the right.

DETALLES DE LAS OFERTAS PRESENTADAS EN EL SEACE

		VALOR REFERENCIAL					
		S/ 136,800.00					
Item	RUC/Identif.	Nombre de Responsal	MONTO OFERTA	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Estado de oferta
1	20607779695	CHAPOMEDIC S.A.C.	S/ 56,400.00	16/04/2025	18:31:32	20607779695	VALIDO
2	20429030782	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.	S/ 136,800.00	16/04/2025	13:26:08	20429030782	VALIDO
3	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	S/ 44,400.00	16/04/2025	19:37:33	20504312403	VALIDO
4	20513197536	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 98,400.00	16/04/2025	21:50:49	20513197536	VALIDO

ORDEN DE PRELACION DE MENOR PRECIO A MAYOR

Item	RUC/Identif.	Nombre de Responsal	MONTO OFERTA
1	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	S/ 44,400.00
2	20607779695	CHAPOMEDIC S.A.C.	S/ 56,400.00
3	20513197536	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 98,400.00
4	20429030782	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.	S/ 136,800.00

ANEXO N° 03 - AS-SM-09-2025-HSJL-1

REQUISITOS	DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA		DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA		DOCUMENTO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	
	1	2	3	4		
	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	CHAPOMEDIC S.A.C.	BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	BIONMEDICAL SYSTEMS S.A.C.		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI CUMPLE (FOLIO 2)	SI CUMPLE (FOLIO 2-7)	SI CUMPLE (FOLIO 3)	SI CUMPLE (FOLIO 2-7)		
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.						
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.						
En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.						
En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.						
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)						
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI CUMPLE (FOLIO 3)	SI CUMPLE (FOLIO 8)	SI CUMPLE (FOLIO 17)	SI CUMPLE (FOLIO 8)		
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI CUMPLE (FOLIO 7)	SI CUMPLE (FOLIO 9)	SI CUMPLE (FOLIO 19)	SI CUMPLE (FOLIO 9)		
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	SI CUMPLE (FOLIO 8)	SI CUMPLE (FOLIO 27)	SI CUMPLE (FOLIO 98)	SI CUMPLE (FOLIO 10)		
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE		
El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	SI CUMPLE (FOLIO 9)	SI CUMPLE (FOLIO 28)	SI CUMPLE (FOLIO 99)	SI CUMPLE (FOLIO 11)		
h) Documentación adicional que servirá para acreditar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas:						
h.1) Certificado de Buenas Prácticas de Amacenamiento (BPA) (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 10)	SI CUMPLE (FOLIO 77-91)	NO CUMPLE - EL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO ES PRESENTADO POR EL POSTOR EN ESTADO VENCIDO (FOLIO 35)			
h.2) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 13-15)	SI CUMPLE (FOLIO 24-25)	SI CUMPLE (FOLIO 38-57)	SI CUMPLE (FOLIO 13)		
h.3) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDIT) del fabricante (Copia simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 11)	SI CUMPLE (FOLIO 100)	SI CUMPLE (FOLIO 36-37)	SI CUMPLE (FOLIO 15)		
h.4) Certificado de Análisis del Producto Farmacéutico (Protocolo de Análisis) (copia simple) y Especificaciones Técnicas del Producto, de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 16)	SI CUMPLE (FOLIO 10)	SI CUMPLE (FOLIO 60-63)	SI CUMPLE (FOLIO 16)		
h.5) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del producto (Copia Simple), de conformidad con lo establecido en el Capítulo III de las Bases.	SI CUMPLE (FOLIO 17-19)	SI CUMPLE (FOLIO 18)	SI CUMPLE (FOLIO 58-59)	SI CUMPLE (FOLIO 18)		



i). Muestra	MUESTRA PRESENTADA- MUESTRA NO SE EVALUA TODA VEZ QUE NO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - NO PRESENTA EMPAQUE INDIVIDUAL	MUESTRA PRESENTADA- MUESTRA NO SE EVALUA TODA VEZ QUE NO CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - NO PRESENTA EMPAQUE INDIVIDUAL	MUESTRA PRESENTADA- EVALUADA - NO PRESENTA MENSAJE DE ERROR EN LA PRUEBA REALIZADA - NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS	MUESTRA PRESENTADA - EVALUADA - PASO EVALUACION-SI CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS
	SI CUMPLE NO ADMITIDO SI. 44,400.00	SI CUMPLE NO ADMITIDO SI. 56,400.00	SI CUMPLE NO ADMITIDO SI. 98,400.00	SI CUMPLE ADMITIDO SI. 136,800.00
j). Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)				
ADMISION / NO ADMITIDA				
TOTAL				





ANEXO 4  
REQUISITOS DE CALIFICACION - AS-SM-09-2025-HSJL-1

CATEGORIA LEGAL		REQUISITO	WPMO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	CHAPOMERIC S.A.C.	BELL MED SUCURSAL ANONIMA PERUANA	BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C.
A	AFILIACION LEGAL	Requisitos: Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda. Inscripción Nacional de Proveedores (RNP) activo y rubro de bienes vigente IFR/RUC en estado activo, habido y que su actividad pertenezca al rubro materia de la presente contratación.	SI CUMPLE (FOLIOS 69-69)	NO CUMPLE - EL POSTOR SOLO PRESENTE RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA Y DOCUMENTOS DE AUTORIZACION DE PROVEEDORES SOLICITADO EN LA PAGINA 22 DE LAS BASES	SI CUMPLE (FOLIOS 30-30)	SI CUMPLE (FOLIOS 44-48-49)
A	AFILIACION	Acreditación: Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. Copia Simple del Registro Nacional de Proveedores (RNP) Copia Simple de la Ficha RUC				
8. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						
B.1	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	Requisito: El postor debe acreditar un monto facturado autorizado equivalente a \$1,150,000.00 (Un millón quinientos mil quinientos dólares), por la venta de bienes muebles o inmuebles al objeto de la contratación, durante los años (8) años anteriores a la fecha de la presentación de la oferta que se cumplió hasta el día de la conformidad o inscripción correspondiente. En el caso de postores que acrediten en el Anexo N° 1 tener la condición de postor y pequeña empresa, se acredite una equivalente a \$1,150,000 (Un millón quinientos mil quinientos dólares) de la presentación de la oferta que se cumplió hasta el día de la conformidad o inscripción correspondiente. La fecha de la presentación de la oferta que se cumplió desde la fecha de la conformidad o inscripción correspondiente de pago, según corresponda. En el caso de postores que acrediten una inscripción correspondiente, se acredite una equivalente a \$1,150,000 (Un millón quinientos mil quinientos dólares) de la presentación de la oferta que se cumplió desde la fecha de la conformidad o inscripción correspondiente de pago, según corresponda. Se considerará bienes de acuerdo a los siguientes: TRA REACTIVA PARA DOSAUE DE GLUCOSA Y TRA REACTIVA DE ORINA.	Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará en copia simple de (i) contratos o órdenes de compra y su respectiva conformidad o constancia de recepción; o (ii) comprobantes de pago cuya conformidad se acredite documentalmente y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante conciliación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) conciliaciones. En caso de postores que acrediten una inscripción correspondiente de pago para acreditar una inscripción correspondiente a dicha conciliación, de la conformidad, se acredite una equivalente a \$1,150,000 (Un millón quinientos mil quinientos dólares) de la presentación de la oferta que se cumplió hasta el día de la conformidad o inscripción correspondiente. En el caso de postores que acrediten una inscripción correspondiente de pago para acreditar una inscripción correspondiente a dicha conciliación, de la conformidad, se acredite una equivalente a \$1,150,000 (Un millón quinientos mil quinientos dólares) de la presentación de la oferta que se cumplió hasta el día de la conformidad o inscripción correspondiente. En los casos que se acredite experiencia equivalente en concepto, debe presentarse la promesa de contrato o el contrato de ejecución del cual se dependa fehacientemente al porcentaje de las obligaciones que se están en el contrato presentado, de la conformidad, se acredite una equivalente a \$1,150,000 (Un millón quinientos mil quinientos dólares) de la presentación de la oferta que se cumplió hasta el día de la conformidad o inscripción correspondiente. Adicionalmente, cuando se acredite experiencia equivalente de proceso de selección concurrencia antes del 20.03.2012, la validación se efectúa al mismo día de la Directiva "Participación de Proveedores en Concurrencia en las Contrataciones del Estado", debiendo presentarse que el porcentaje de las obligaciones equivalentes al porcentaje de participación de la promesa de contrato o del contrato de ejecución. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presentará que las obligaciones no operen en un porcentaje igual.	NO CUMPLE - SOLO PRESENTA FACTURAS Y ESTAS NO ESTAN ACOMPAÑADAS DE LAS RESPECTIVAS CONFORMIDADES DE LAS RESPECTIVAS ORDENES DE COMPRA O CONTRATOS TAL COMO SE INDICA EN LA PAGINA 22 DE LAS BASES	SI CUMPLE (FOLIO 100)	SI CUMPLE (FOLIO 51)
			SI CUMPLE (FOLIO 8)	SI CUMPLE (FOLIO 27)	SI CUMPLE (FOLIO 98)	SI CUMPLE (FOLIO 10)
			NO CALIFICADO	NO CALIFICADO	NO CALIFICADO	CALIFICADO
		BONOIFICACION POR REMYPE			NO	NO



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana,"

**MEMORANDUM N°1168 -2025-DFA-HSJL- DIRIS LC/MINSA**

A : Q.F. HINOSTROZA MEDINA MARIVEL  
Presidente Titular de la AS N°09-2025-HSJL-1

ASUNTO : Respuesta sobre la evaluación de muestra de la adquisición de tira reactiva para glucosa en sangre con equipos en sesión de uso.

REF. : CARTA N° 03-2025-COMITÉ DE SELECCIÓN AS N° N°09-2025-HSJL-1  
NOTA INFORMATIVA N° 802-2025-DF/AEM-HSJL- DIRIS LC/MINSA

FECHA : San Juan de Lurigancho, 25 de abril del 2025.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarla, y a la vez en relación al documento de referencia, se remite la respuesta de la EVALUACIÓN DE EVALUACIÓN DE MUESTRA DE LA ADQUISIÓN DE TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE CON EQUIPOS EN SESIÓN DE USO.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente;

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Prestaciones y Aseguramiento en Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

C.F. ALVAREZ FLORES DE FALERO KATTY ROCIO  
CQF 11409 - RNE 227  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA

*Recibido  
April  
Colonel Hinostroza  
23/04/25*

AFKR/yhdlc  
Cc. Archivo



**NOTA INFORMATIVA N° 802 -2025 -DF/AEM-HSJL- DIRIS LC/MINSA**

A : Q.F. MARIVEL HINOSTROZA MEDINA  
ENCARGADO DEL ALMACEN ESPECIALIZADO - HSJL.

DE : Q.F. KARINA ARACELLI SANCHO LOPEZ  
ALMACÉN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS - HSJL

ATT : Q.F. KATTY ROCIO ALVAREZ FLORES DE FALERO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA - HSJL.

ASUNTO : COMITÉ SELECCIÓN ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°09 - 2025-HSJL-1

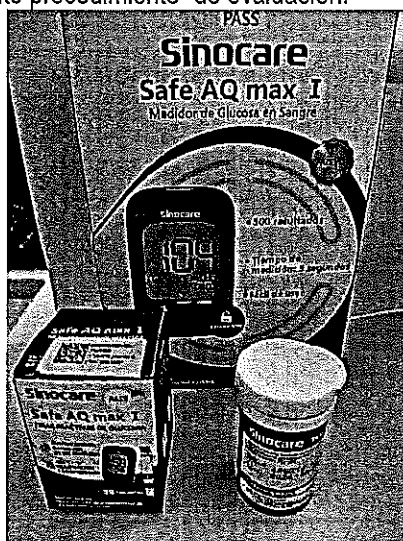
REFERENCIA : CARTA N° 003 -2025 -COMITÉ SELECCIÓN AS-SM-9-2025-HSJL-1

FECHA : San Juan de Lurigancho, 25 de abril del 2025.

Mediante el presente me dirijo a usted, para saludarle cordialmente y a la vez informar en respuesta al documento de referencia, sobre lo solicitado por el comité de selección del proceso Adjudicación Simplificada N° 09-2025-HSJL-1 referente a la adquisición de TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE para los servicios hospitalarios de la institución, se detalla a continuación lo siguiente:

Se evidencia la presentación de cuatro empresas: NIPRO MEDICAL CORPORATION, CHAPOMEDIC SAC, BELL MED SAC y BIOMEDICAL SYSTEMS, quienes presentaron la muestra respectiva para que sea evaluado por los integrantes del comité.

La revisión de las muestras presentadas y las especificaciones técnicas respectivas, estuvo a cargo de los integrantes del comité y del servicio de endocrinología, quien brindara al comité de selección el apoyo solicitado en calidad de área usuaria, las empresas NIPRO MEDICAL CORPORATION y CHAPOMEDIC SAC se evidencia que no cumple con la forma de presentación solicitada, y que en la absolución de preguntas se aclaró que se requiere Tiras Reactivas en empaque individual por caja de 50, y estas dos empresas han presentado las Tiras Reactivas en un envase con 50 tiras sin empaque individual, por lo tanto son descalificados por no cumplir con lo solicitado en la especificaciones técnicas, esta presentación es de uso poco frecuente en pacientes hospitalarios, porque son fáciles de contaminarse y presentar falsos resultados y no pasaron al siguiente procedimiento de evaluación.





BELL MED SAC y BIOMEDICAL SYSTEMS si cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas por lo que pasan al siguiente procedimiento de evaluación, que estará a cargo del servicio de endocrinología, quien brindara al comité de selección el apoyo solicitado en calidad de área usuaria tal y como lo indica el numeral 46.34 del Art. 46 del reglamento de la ley N° 302225, esta evaluación tendrá como finalidad evidenciar la funcionalidad del dispositivo por parte del usuario directo (personal de enfermería que cumple sus funciones en el servicio de endocrinología – Programa de Diabetes) garantizando una atención optima, eficaz, oportuna y eficiente, y reportará cualquier observación que se puedan presentar.

En cumplimiento de lo mencionado en el párrafo precedente se otorgará al personal de enfermería del Servicio de Endocrinología la caja x 50 tiras de los dos postores que se van a evaluar su efectividad en los pacientes del Programa de Diabetes, en el procedimiento de Control de Glucosa, así mismo atendiendo sus necesidades de manera idónea asegurando las acciones durante la toma de control de glucosa como inserción, ejecución y término del uso del dispositivo hacia el usuario, como resultado se va a evidenciar la funcionalidad del dispositivo.

#### Lugar de Evaluación:

El servicio de endocrinología – Programa de diabetes es un área para prevenir o retrasar la aparición de la diabetes tipo 2 en adultos con alto riesgo son pacientes que necesitan cuidados indispensables y continuos por el personal de enfermería, estos pacientes requieren pruebas complementarias hasta que su estado de salud del mismo permita tomar la decisión del diagnostico definitivo por parte del personal médico; donde se puede detectar o controlar la prediabetes o la diabetes, el control de glucosa va a ayudar a diagnosticar o controlar otros problemas que afectan la glucosa en sangre; el procedimiento para medir la glucosa en la sangre, consiste en pinchar el dedo con una lanceta y aplicar la gota de sangre en la tira reactiva respectiva.

#### I. EVALUACIÓN SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS

	ESPECIFICACIONES TECNICAS/COTIZACION		BELL MED SAC		BIOMEDICAL SYSTEMS
EMPAQUE	Tiras en empaque individual (1 unidad) en presentación caja x 50 tiras	SI	Si detalla en las especificaciones técnicas, pero se evidencia en la muestra	SI	Si detalla en las especificaciones técnicas, pero se evidencia en la muestra
	Hermético para mantener las condiciones de esterilidad del producto, que garantice las condiciones de integridad del producto.	SI		SI	
MATERIAL	Plástico de grado médico (tiras)	SI	Se evidencia con la muestra.	SI	Se evidencia con la muestra.
CARACTERISTICAS PRINCIPALES: Principio de prueba: amperométrico o electroquímico	Tira de forma rectangular	SI		SI	
	Para determinar glicemia en nuestra de sangre (arterial, capilar y venosa), sin interferencia con hematocrito de 15 a menos 65% a más.	SI	Si detalla en las especificaciones técnicas y se evidencia en el certificado de análisis	SI	Si detalla en las especificaciones técnicas y se evidencia en el certificado de análisis
	Que emplee un volumen de muestra mínimo 0.5 microlitros	SI		SI	
	Con un método rápido de lectura (tiempo entre 5 a 10")	SI		SI	
	Que trabaje en un rango de medición desde 10mg a 500mg/dl de glucosa o más.	SI		SI	
	Tira con empaque individual que salvaguarde las propiedades de la tira ante agentes externos como: Temperatura, humedad y manipulación, favoreciendo la dispensación de las mismas sin afectar sus propiedades.	SI	Se evidencia con la muestra.	SI	Se evidencia con la muestra.
	Glucómetro debe tener la capacidad de detectar errores comunes en la dispensación de la muestra capilar.	SI		SI	
	Condiciones Biológicas: Hipoalergénico, atóxico, biocompatible.	SI		SI	



## II. SEGÚN EVALUACIÓN DE MUESTRA

	EVALUACION DE MUESTRA	CANTIDAD DE PACIENTES	CONCLUSION
BELL MED SAC	El servicio de endocrinología – Programa de diabetes.	50	El profesional de servicio de endocrinología (Lic. Jessica Gonzales) indica que salió (1) un mensaje de; Error 2 en el equipo, teniendo que volver a usar otra tira en el mismo paciente.
BIOMEDICAL SYSTEMS	El servicio de endocrinología – Programa de diabetes.	50	El profesional de servicio de endocrinología (Lic. Jessica Gonzales) indica que no se presentaron problemas o mensajes de error en los controles de glucosa

## III. CONCLUSION DE LA EVALUACIÓN

El servicio de endocrinología – Programa de diabetes, realizo el control de glucosa a 50 pacientes haciendo uso de las muestras (50 TIRAS REACTIVAS QUE DEJARON LOS 2 POSTORES):

## a) TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE DE LA EMPRESA BELL MED

Se realizo la evaluación de las muestras por parte del área usuaria, en las pruebas que se hicieron a las muestras se evidencia (1) un mensaje de ERROR 2 que según su Manual de usuario significa:

	El medidor detecta que está utilizando una tira usada o contaminada.	Desechar la tira reactiva que está utilizando y repetir la prueba con una nueva. Espere hasta ver en la pantalla el indicador de una gota parpadeando antes de realizar la prueba.
--	--	--

Lo cual origina lo siguiente:

- Nueva toma de muestra, al paciente causando malestar.
- Mayor tiempo de realización del procedimiento, es decir si la toma de muestra y resultado tarda aproximadamente 3 minutos, al realizar una nueva toma de muestra se duplica el tiempo del procedimiento, ocasionando malestar en los pacientes en espera.
- Pérdida económica y/o recarga laboral en el personal asistencial ya que tendría que reportar el incidente adverso en el formato de NOTIFICACION DE SOSPECHAS DE INCIDENTES ADVERSOS A DISPOSITIVOS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD.

Por lo tanto, se obtuvo resultados **NO satisfactorios** ocasionando un margen de error del 2% porque se presentó (1) un incidente de error en 50 pacientes evaluados.

## b) TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE DE LA EMPRESA BIOMEDICAL SYSTEMS

Se realizo la evaluación de las muestras por parte del área usuaria, estas resultaron positivas en el procedimiento realizado,

Por lo tanto, se obtuvo resultados satisfactorios, presentando un margen de error del 0%, porque no se evidenció errores en los 50 pacientes evaluados, toda vez que cumplieron con los estándares de calidad, garantizando una atención óptima, eficaz, oportuna y eficiente al paciente.

Sin otro particular me despido de usted reiterando mi salud y estima personal.  
Atentamente

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
DRA. MARIA A. BENCHO LOPEZ  
COF. 12103  
DEPARTAMENTO DE FARMACIA

HMM//sika  
Cc.// Archivo

[www.hospitalsjl.gob.pe](http://www.hospitalsjl.gob.pe) Av. Canto Grande Alt.  
Paradero 11 s/n  
San Juan de Lurigancho - Lima Perú





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana,"

# 1) DISPOSITIVO TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE DE LA EMPRESA BIOMEDICAL SYSTEMS

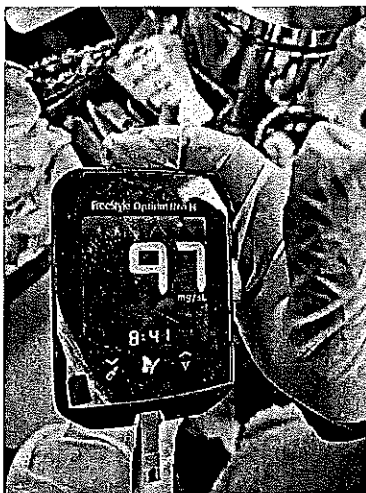
## INICIO DEL PROCEDIMIENTO



## DURANTE EL PROCEDIMIENTO



## TERMINO DEL PROCEDIMIENTO



HMM//slka  
Cc.// Archivo

[www.hospitalsjl.gob.pe](http://www.hospitalsjl.gob.pe) Av. Canto Grande Alt.  
Paradero 11 s/n  
San Juan de Lurigancho - Lima Perú





PERÚ

Ministerio  
de Salud

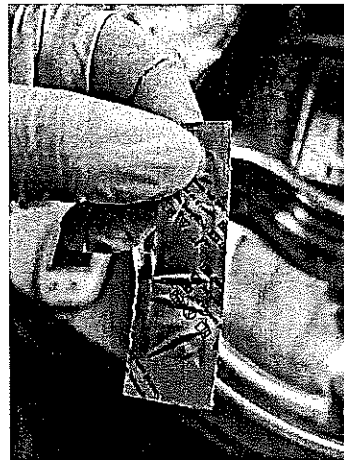
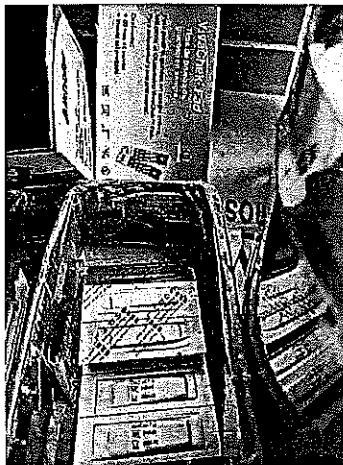
Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana,"

## 2) DISPOSITIVO TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE DE LA EMPRESA BELL MED

### INICIO DEL PROCEDIMIENTO



### DURANTE EL PROCEDIMIENTO



### TERMINO DEL PROCEDIMIENTO



HMM//sika  
Cc:// Archivo

[www.hospitalsjl.gob.pe](http://www.hospitalsjl.gob.pe) Av. Canto Grande Alt.  
Paradero 11 s/n  
San Juan de Lurigancho - Lima Perú







**CARTA N° 003- 2024-COMITÉ SELECCIÓN AS-SM-9-2025-HSJL-1**

A : Q.F KATTY ROCIO ALVAREZ FLORES DE FALERO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA  
HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

ASUNTO : ADQUISICION DE TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE CON  
EQUIPOS EN CESION DE USO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE  
FARMACIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
AS-SM-9-2025-HSJL-1

REFERENCIA : a) MUESTRA - BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C  
b) MUESTRA - BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA  
Expediente N° 24-000604-001

FECHA : SJL, 21 de Abril del 2025

21 ABR. 2025

Por intermedio de la presente carta, me dirijo a usted con relación al asunto, a fin de manifestar lo siguiente:

Conforme a lo previsto en el numeral 46.34 del artículo 46 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones de Estado: "46.4 Durante el desempeño de su encargo, el comité de selección está facultado para solicitar el apoyo que requiera de las dependencias o áreas pertinentes de la Entidad, las que están obligadas a brindarlo bajo responsabilidad"; se requiere el apoyo de su Despacho, en calidad de área técnica, para la revisión y evaluación de las muestras presentadas por los postores BIOMEDICAL SYSTEMS S.A.C. y BELL MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, según las especificaciones técnicas y condiciones establecidos en el presente procedimiento de selección, "si cumple o no con las especificaciones técnicas solicitadas".

Por lo expuesto en el párrafo precedente, se solicita remitir el resultado de la revisión y evaluación de las muestras con la finalidad de continuar con la siguiente fase de proceso de selección al **AS-SM-9-2025-HSJL-1** referente a "ADQUISICION DE TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE CON EQUIPOS EN CESION DE USO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO".

Atentamente;

MARIVEL HINOSTROZA MEDINA  
PRESIDENTE TITULAR  
AS-SM-9-2025-HSJL-1