



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2024			
		Fecha	25/03/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE BARRANCA - CAJATAMBO Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD			
		RUC	20170137346			
		Dirección	JR. NICOLAS DE PIEROLA N° 210-224			
		Teléfono(s)	01-2352156			
		Correo electrónico	logisticahbc1@gmail.com			
		Persona de contacto	JUAN DAVID MERCEDES APARICIO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IGMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			
		RUC	20513062878			
		Dirección	JR. CORONEL JOSE MIGUEL RIOS NRO. 1773 URB. CHACRA RIOS NORTE LIMA - LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	997888813			
		Correo electrónico	vlozano@igmasac.com			
		Representante o persona de contacto	LOZANO HUAMAN VICTOR ANDRES			
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 REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA ANATOMIA PATOLOGICA DEL HBC Y SBS			
		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 style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO Y SBS  ECON. JUAN D. MERCEDES APARICIO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </div>					
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	02-2024			
		Fecha	25/03/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE BARRANCA - CAJATAMBO Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD			
		RUC	20170137346			
		Dirección	JR. NICOLAS DE PIEROLA N° 210-224			
		Teléfono(s)	01-2352156			
		Correo electrónico	logisticahbc1@gmail.com			
		Persona de contacto	JUAN DAVID MERCEDES APARICIO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DIEGO MEDICAL S.A.C.			
		RUC	20547899475			
		Dirección	CAL.29 MZA. B LOTE. 21 DPTO. 301 URB. EL TREBOL (TERCERA ETAPA) LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	932294800			
		Correo electrónico	ventas@diegomedical.pe			
		Representante o persona de contacto	DAVID GONZALEZ GALLET			
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 REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA ANATOMIA PATOLOGICA DEL HBC Y SBS			
		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 style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO Y SBS  ECON. JUAN D. MERCEDES APARICIO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </div>					
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	03-2024				
		Fecha	25/03/2024				
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE BARRANCA - CAJATAMBO Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD				
		RUC	20170137346				
		Dirección	JR. NICOLAS DE PIEROLA N° 210-224				
		Teléfono(s)	01-2352156				
		Correo electrónico	logisticahbc1@gmail.com				
		Persona de contacto	JUAN DAVID MERCEDES APARICIO				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	AM DIAGNOSTICS E.I.R.L.				
		RUC	20610749012				
		Dirección	AV. GENERAL FEDERICO RECAVARREN NRO. 1607 URB. LIMATAMBO LIMA - LIMA - SURQUILLO				
		Teléfono(s)	955172991				
		Correo electrónico	amendoza@amdiagnosticsperu.com				
		Representante o persona de contacto	MACHUCA MENDOZA ANITA GISSELA				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios		
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA ANATOMIA PATOLOGICA DEL HBC Y SBS				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia		
5	Información complementaria						
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	<div style="text-align: center;">  </div>						
	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	04-2024			
		Fecha	25/03/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE BARRANCA - CAJATAMBO Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD			
		RUC	20170137346			
		Dirección	JR. NICOLAS DE PIEROLA N° 210-224			
		Teléfono(s)	01-2352156			
		Correo electrónico	logisticahbc1@gmail.com			
		Persona de contacto	JUAN DAVID MERCEDES APARICIO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	E-MEDICA ELECTROMEDICINA-REFRIGERACION Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.			
		RUC	20604482560			
		Dirección	AV. LOS PINOS LOTE. T DPTO. 14 ASC. DE VIV.CHILLON (FRENTE A CAMPO FE) LIMA - LIMA - PUENTE PIEDRA			
		Teléfono(s)	962209083			
		Correo electrónico	gerencia@emedica-peru.com			
		Representante o persona de contacto	FERNANDEZ TORRES ANGEL GUIDO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA ANATOMIA PATOLOGICA DEL HBC Y SBS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO Y SBS </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  ECON. JUAN D. MERCEDES APARICIO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 02

ESPECIFICACIÓN TÉCNICA PARA ADQUISICION DE BIENES Y/O SUMINISTRO

1. Dependencia área usuaria : **SERVICIO DE FARMACIA**
2. Finalidad publica : Abastecer con **INSUMOS MEDICOS** para los **REACTIVOS DE QUEIPO DE BIOQUIMICA LABORATORIO CENTRAL** para la atención de los pacientes SIS.
3. Objeto de la contratación: Para una mejor atención a pacientes SIS.
4. Alcances y descripción de los bienes a contratar

Denominación

N°	DESCRIPCION	FORMA	CANTIDAD
01	GLUCOSA	UNIDAD	2000
02	REACTIVO UREA	UNIDAD	2000
03	CREATININA	UNIDAD	2000
04	ALFA AMILASA	UNIDAD	1000
05	BILIRRUBINA TOTAL	UNIDAD	2000
06	COLESTEROL TOTAL	UNIDAD	900
07	FOSFATASA ALCALINA	UNIDAD	4000
08	HDL COLESTEROL DIRECTO	UNIDAD	2000
09	DESHIDROGENAS LACTICA	UNIDAD	500
10	LDL COLESTEROL DIRECTOR	UNIDAD	2000
11	PROTEINAS TOTALES	UNIDAD	3000
12	ALBUMINA	UNIDAD	3000
13	TRANSMINASA TGO LIQUI-AST	UNIDAD	3
14	TRANSMINASA TGP- ALT	UNIDAD	4
15	TRIGLECERIDOS CIEMTICO	UNIDAD	1500
16	LIPASA	UNIDAD	400
17	GAMMA GLUTAMIL	UNIDAD	600
18	FACTOR REUMATOIDEO X 50ML/160DET	UNIDAD	1
19	ANTIESTREPTOLISINA X 50ML /160DET	UNIDAD	2

Características técnicas del bien:

(Adjunto Ficha Técnica)

5.Lugar y plazo de entrega : Serán ingresados en el almacén de Especializados en la Ejecutora de Barranca Cajatambo SBS-AEM Chaquila - Asociación Don Gerardo 1era etapa Mz C lt 25.

El plazo de entrega hasta 05 días calendarios de notificada la orden de compra, en el horario de Almacén AEM – Chaquila será ingresado desde la 8:00am a 4:00 pm.

6.Forma de pago :

El Hospital de Barranca se obliga a pagar la contraprestación a el contratista en un plazo no mayor de quince (15) días calendario luego de la recepción de la conformidad emitida por el Coordinador del Almacén especializados de la Ejecutora Barranca SBS. Nicolás de Piérola 210-224 del Hospital Barranca en pago único, de acuerdo a los establecido en los términos de referencia o especificaciones técnicas de la presentación a ser ejecutada.

7.Recepción y Conformidad de los Bienes:

La conformidad de la presentación será emitida en un plazo no mayor de diez (10) días calendario por el Coordinador del Almacén Especializado de la Ejecutora Barranca Cajatambo - Nicolás de Piérola , deberá firmar en señal de conformidad el “ Acta de recepción y conformidad”, así mismo el responsable del almacén deberá firmar la orden de compra en señal de conformidad del ingreso de los bienes , de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane el cual no podrá ser menor de los (2) ni mayor a cinco (05) días calendario, dependiente de la complejidad.

8. Perfil del Proveedor:

8.1 A LA PRESENTACION DE LA OFERTA

El proveedor deberá cumplir los siguientes requisitos y acreditarlos

- ✓ Persona jurídica y/o natural
- ✓ Contar con requisito nacional de Proveedores (RNP)
- ✓ Contar con código de cuenta interbancaria (CCI)
- ✓ Contar con registro único contribuyente (RUC) vigente
- ✓ Declaración jurada simple de no estar impedido y/o inhabilitado para contratar al estado.

9.- PENALIDADES:

Si el Contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto de la Orden de compra, el Hospital de Barranca le aplicara una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por cien (10%) del monto de dicha Orden, para dicho efector tomara como referencia la siguientes formula:

Penalidad Diaria:

0.10 x Monto Vigente

F x Plazo vigente en días

Donde:

F= 0.25 para plazo mayores a sesenta (60) días 0;

F= 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al a orden p contrato vigente o ítem que debo ejecutarse, en caso de que estas involucren obligaciones de ejecución periódica, a la presentación parcial que fuera materia del retraso.



10. RESOLUCION DE CONTRATO Y/U ORDEN

En caso de incumplimiento de obligaciones contractuales el hospital de Barranca procede a resolver el contrato y/u orden, tomando como referencia el procedimiento establecido en los artículos 164 y 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

11. PLAZO MAXIMO DE REPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

Plazo de entrega: 05 días calendario de recibida la OC.

Mora, por cada día de atraso, de acuerdo a la normativa de la ley de Contrataciones del Estados.

12.- OTRAS CONDICIENES ADICIONALES U OBSERVACIONES EN SER EL CARGO:

El insumo médico deberá estar en buenas condiciones y cumplir con las características que se solicitan para su uso adecuado.

Los Insumos Medicamentos tienen que tener fecha de **vencimiento a no menor de 18 meses**.

13.- PERSONAL DE LA OFICINA USUARIO RESPONSABLE DE LAS COORDINACIONENOMBRE Y APELLIDOS:

QUIMICA FARMACEUTICA: VALVERDE ROJAS, MELINA ASTRID

TELEFONO:

CORREO:

991468020

farmaciahbc@outlook.com


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
OFICINA DE FARMACIA Y OSS
OFICINA VALVERDE ROJAS
Jefe del Servicio de Farmacia

ESPECIFICACIONES TECNICA DE REACTIVO DE BIOQUIMICA

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES TECNICA	UNIDAD DE MEDIDA
1	GLUCOSA	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de Glucosa en empaque 1x500ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico (Trinder).</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, controles.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero, plasma LCIR y líquidos ascítico, pleural y sinovial.</p> <p>Linealidad: hasta 500mg/dl.</p>	KIT 1X500ML
2	UREA UV.	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de Urea en empaque 4x10 + 4x40ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Cinético UV.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, controles y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o plasma y orina.</p> <p>Linealidad: hasta 300mg/dl.</p>	KIT 200ML
3	CREATININA	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de Creatinina en empaque 60+240ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Cinético-Colorimétrico.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles y otros que permitan la realización completa dela prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICA: Suero o plasma, orina y líquido amniótico.</p> <p>Linealidad: Hasta 12mg/dl.</p>	KIT 300ml
4	ACIDO URICO	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de Ácido Úrico en empaque de 1x200ml apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Enzimático-Colorimétrico.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles y otros que permitan la realización completa dela prueba.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICA: Suero o plasma (EDTA, heparina), orina y líquido sinovial y amniótico.</p> <p>Linealidad: Hasta 25mg/dl.</p>	KIT 1X200ml

ESPECIFICACIONES TECNICA DE REACTIVO DE BIOQUIMICA

5	AMILASA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para Dosaje de Amilasa en empaque de 2x30ml. Tiempo de 4expiracion no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Cinético colorimétrico (CNP).</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICA: Suero o Plasma (Heparina), orina y otros líquidos biológicos (ascítico, duodenal y pleural).</p> <p>Linealidad: Hasta 1700 U/L.</p>	KIT x 60ML
6	BILIRRUBINA TOTAL/DIRECTA	<p>PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Bilirrubina Total y Bilirrubina Directa en empaque 1x40ML y 1x12ml para cada Bilirrubina cada prueba comprende un Test de Bilirrubina Total y un Test de Bilirrubina Fraccionada. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Colorímetro – Dicloroanilina.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles. Protocolos de Adaptación para el tipo de equipo que señale el Usuario Final.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICA: Suero o plasma (EDTA y heparina).</p>	<p>KIT</p> <p>BT: 52ml</p> <p>BD: 52ml</p>
7	COLESTEROL TOTAL	<p>PRESENTACION: Reactivo para dosaje de colesterol total enzimático en empaque 2x100ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico (Trinder).</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICA: Suero.</p> <p>Linealidad: hasta 500mg/dl.</p>	<p>KIT 2X100ML</p> <p>BT: 52ml</p> <p>BD: 52ml</p>
8	FOSFATASA ALCALINA	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de Fosfatasa Alcalina en empaque 2x24+2x6ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Cinético colorimétrico.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, controles y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o plasma con heparina.</p> <p>Linealidad: hasta 1500U/L.</p>	<p>KIT 60ML</p> <p>BT: 52ml</p> <p>BD: 52ml</p>
9	COLESTEROL HDL DIRECTO	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje directo de Colesterol HDL en empaque 60+20ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Surfactante Selectivo.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, controles.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en la tabla adjunta de acuerdo a</p>	KIT 80ML

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
HOSPITAL BARRIO

ESPECIFICACIONES TECNICA DE REACTIVO DE BIOQUIMICA

		<p>Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o plasma (heparina de litio o EDTA).</p> <p>Linealidad: hasta 200mg/dl.</p>	
10	DESHIDROGENASA LACTICA-LDH	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de LDH en empaque 2x24+2x6ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Cinético UV (Piruvato-Lactato).</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, controles y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero.</p> <p>Linealidad: hasta 2000mg/dl.</p>	KIT 60ML
11	COLESTEROL LDL DIRECTO	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de LDL en empaque 60+20ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Enzimático-Colorimétrico.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, controles y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o Plasma (heparina o EDTA).</p> <p>Linealidad: 990mg/dl.</p>	KIT 80ML
12	PROTEINAS TOTALES	<p>PRESENTACION: Reactivos para la determinación Proteínas en LCR y Orina en empaque 1x250ml. Estabilidad en uso no menor de 6 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Colorimétrico Biuret.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, controles, diluyentes de muestra, complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero y líquidos (pleural, sinovial y ascítico).</p> <p>Linealidad: hasta 14g/dl.</p>	<p>KIT 1X250ML</p> <p>KIT 80ML</p>
13	ALBUMINA	<p>PRESENTACION: Reactivos para dosaje de Albúmina en empaque 1x250ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Colorimétrico – Verde de bromocresol.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores y controles.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero.</p>	<p>KIT 1X250ML</p> <p>1 X250ML</p>
14	TRANSAMINASA TGO	<p>PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de TGO-AST en empaque 2x24 + 4x6ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Ensayo Cinético UV.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, controles y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o plasma (heparina o EDTA).</p>	KIT 60ML.

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATAN
HOSPITAL BAHIA DE VIGIA
Dra. Elva Isela
COORD. PATOL.
CANCUN

ESPECIFICACIONES TECNICA DE REACTIVO DE BIOQUIMICA

		Linealidad: hasta 400U/L.	
15	TRANSAMINASA TGP	PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de TGP-ALT en empaque 2x24 + 4x6ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Ensayo Cinético UV. ACCESORIOS: Calibradores, controles y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o plasma (heparina o EDTA). Linealidad: hasta 400U/L.	KIT 60ML
16	TRIGLICERIDOS	PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de Triglicéridos en empaque 2x100ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método enzimático o colorimétrico (Trinder). ACCESORIOS: Calibradores, controles. MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o plasma (EDTA). Linealidad: hasta 1100mg/dl.	KIT 2x100ML
17	LIPASA	PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de Lipasa en empaque 3x10+3x6ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Cinético o colorimétrico. ACCESORIOS: Calibradores, controles y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o plasma (heparina). Linealidad: hasta 300U/L.	KIT 48ML
18	GAMMA GLUTAMIL	PRESENTACION: Reactivos para Dosaje de Gamma Glutamil en empaque 2x24+2x6ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Cinético colorimétrico. ACCESORIOS: Calibradores, controles y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICAS: Suero o plasma (EDTA). Linealidad: hasta 700U/L.	KIT 60ML
19	FR TURBIDIMETRIA	PRESENTACION: Reactivos para determinación de FR en empaque de 1x10ml + 1x40ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Turbidimetría. ACCESORIOS: Calibradores, controles. MUESTRA BIOLOGICAS: Suero. Linealidad: hasta 160UI/ml.	KIT 50ML.
20	ASO	PRESENTACION: Reactivos para determinación de Antiestreptolisina en empaque de 1x10ml + 1x40ml. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Turbidimetría.	KIT 50ML.



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE SAN SALVADOR

ESPECIFICACIÓN TÉCNICA PARA ADQUISICION DE BIENES Y/O SUMINISTRO

- 1. Dependencia área usuaria : SERVICIO DE FARMACIA**
- 2. Finalidad pública : Abastecer con INSUMOS MEDICOS para el DEPARTAMENTO PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA (LAB. EMERGENCIA) para la atención de los pacientes SIS.**
- 3. Objeto de la contratación:** Para una mejor atención a pacientes SIS.
- 4. Alcances y descripción de los bienes a contratar**

Denominación

Nº	DESCRIPCION	FORMA	CANTIDAD
01	KIT ANALIZADOR HEMATOLOGICO DE 5 ESTIRPERS (1000DET) HEMOGRAMA AUTOMIZADO 5 DIFERENCIALES ESTIRPES LYSE-HX5Dx1LT LYSE-HX5Hx200ML DILUIT-HX x 20LT	UNIDAD	02

Características técnicas del bien:**(Adjunto Ficha Técnica)**

5. Lugar y plazo de entrega : Serán ingresados en el almacén de Especializados en la Ejecutora de Barranca Cajatambo SBS-AEM Chaquila - Asociación Don Gerardo 1era etapa Mz C lt 25.

El plazo de entrega hasta 05 días calendarios de notificada la orden de compra, en el horario de Almacen AEM – Chaquila será ingresado desde la 8:00am a 4:00 pm.

6. Forma de pago :

El Hospital de Barranca se obliga a pagar la contraprestación a el contratista en un plazo no mayor de quince (15) días calendario luego de la recepción de la conformidad emitida por el Coordinador del Almacén especializados de la Ejecutora Barranca SBS. Nicolás de Piérola 210-224 del Hospital Barranca en pago único, de acuerdo a los establecido en los términos de referencia o especificaciones técnicas de la presentación a ser ejecutada.

**7. Recepción y Conformidad de los Bienes:**

La conformidad de la presentación será emitida en un plazo no mayor de diez (10) días calendario por el Coordinador del Almacén Especializado de la Ejecutora Barranca Cajatambo - Nicolás de Piérola , deberá firmar en señal de conformidad el “ Acta de recepción y conformidad”, así mismo el responsable del almacén deberá firmar la orden de compra en señal de conformidad del ingreso de los bienes , de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane el cual no podrá ser menor de los (2) ni mayor a cinco (05) días calendario, dependiente de la complejidad.

8. Perfil del Proveedor:**8.1 A LA PRESENTACION DE LA OFERTA**

El proveedor deberá cumplir los siguientes requisitos y acreditarias

- ✓ Persona jurídica y/o natural

- ✓ Contar con requisito nacional de Proveedores (RNP)
- ✓ Contar con código de cuenta interbancaria (CCI)
- ✓ Contar con registro único contribuyente (RUC) vigente
- ✓ Declaración jurada simple de no estar impedido y/o inhabilitado para contratar al estado.

9.- PENALIDADES:

Si el Contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto de la Orden de compra, el Hospital de Barranca le aplicara una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por cien (10%) del monto de dicha Orden, para dicho efector tomara como referencia la siguientes formula:

Penalidad Diaria:

0.10 x Monto Vigente

F x Plazo vigente en días

Donde:

F= 0.25 para plazo mayores a sesenta (60) días 0;

F= 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al a orden p contrato vigente o ítem que debo ejecutarse, en caso de que estas involucren obligaciones de ejecución periódica, a la presentación parcial que fuera materia del retraso.

10. RESOLUCION DE CONTRATO Y/U ORDEN

En caso de incumplimiento de obligaciones contractuales el hospital de Barranca procede a resolver el contrato y/u orden, tomando como referencia el procedimiento establecido en los artículos 164 y 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

11. PLAZO MAXIMO DE REPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

Plazo de entrega: 05 días calendario de recibida la OC.

Mora, por cada día de atraso, de acuerdo a la normativa de la ley de Contrataciones del Estados.

12.- OTRAS CONDICIENES ADICIONALES U OBSERVACIONES EN SER EL CARGO:

El insumo médico deberá estar en buenas condiciones y cumplir con las características que se solicitan para su uso adecuado.

Los Insumos Medicamentos tienen que tener fecha de **vencimiento a no menor de 18 meses.**

13.- PERSONAL DE LA OFICINA USUARIO RESPONSABLE DE LAS COORDINACIONENOMBRE Y APELLIDOS:

QUIMICA FARMACEUTICA: VALVERDE ROJAS, MELINA ASTRID

CORREO:

farmaciahbc@outlook.com

TELEFONO:

991468020

ESTABLECIMIENTO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL DE BARRANCA ATAMBO Y SBS
Q. MELINA A. VALVERDE ROJAS
C. F. 20394
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA

Anexo N° 02

ESPECIFICACIÓN TÉCNICA PARA ADQUISICION DE BIENES Y/O SUMINISTRO

- 1. Dependencia área usuaria : SERVICIO DE FARMACIA**
- 2. Finalidad publica :** Abastecer con **INSUMOS MEDICOS** para el **DEPARTAMENTO PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA (LAB. CENTRAL)** para la atención de los pacientes SIS.
- 3. Objeto de la contratación:** Para una mejor atención a pacientes SIS.
- 4. Alcances y descripción de los bienes a contratar**

Denominación

N°	DESCRIPCION	FORMA	CANTIDAD
01	KIT ANALIZADOR HEMATOLOGICO DE 5 ESTIRPERS (1000DET) HEMOGRAMA AUTOMIZADO 5 DIFERENCIALES ESTIRPES LYSE-HX5Dx1LT LYSE-HX5Hx200ML DILUIT-HX x 20LT	UNIDAD	02

Características técnicas del bien:

(Adjunto Ficha Técnica)

5. Lugar y plazo de entrega : Serán ingresados en el almacén de Especializados en la Ejecutora de Barranca Cajatambo SBS-AEM Chaquila - Asociación Don Gerardo 1era etapa Mz C lt 25.

El plazo de entrega hasta 05 días calendarios de notificada la orden de compra, en el horario de Almacen AEM – Chaquila será ingresado desde la 8:00am a 4:00 pm.

6. Forma de pago :

El Hospital de Barranca se obliga a pagar la contraprestación a el contratista en un plazo no mayor de quince (15) días calendario luego de la recepción de la conformidad emitida por el Coordinador del Almacén especializados de la Ejecutora Barranca SBS. Nicolás de Piérola 210-224 del Hospital Barranca en pago único, de acuerdo a los establecido en los términos de referencia o especificaciones técnicas de la presentación a ser ejecutada.

7. Recepción y Conformidad de los Bienes:

La conformidad de la presentación será emitida en un plazo no mayor de diez (10) días calendario por el Coordinador del Almacén Especializado de la Ejecutora Barranca Cajatambo - Nicolás de Piérola , deberá firmar en señal de conformidad el " Acta de recepción y conformidad", así mismo el responsable del almacén deberá firmar la orden de compra en señal de conformidad del ingreso de los bienes , de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane el cual no podrá ser menor de los (2) ni mayor a cinco (05) días calendario, dependiente de la complejidad.

8. Perfil del Proveedor:

8.1 A LA PRESENTACION DE LA OFERTA

El proveedor deberá cumplir los siguientes requisitos y acreditarías

- ✓ Persona jurídica y/o natural

- ✓ Contar con requisito nacional de Proveedores (RNP)
- ✓ Contar con código de cuenta interbancaria (CCI)
- ✓ Contar con registro único contribuyente (RUC) vigente
- ✓ Declaración jurada simple de no estar impedido y/o inhabilitado para contratar al estado.

9.- PENALIDADES:

Si el Contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto de la Orden de compra, el Hospital de Barranca le aplicara una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por cien (10%) del monto de dicha Orden, para dicho efector tomara como referencia la siguientes formula:

$$\text{Penalidad Diaria:} \quad \underline{0.10 \times \text{Monto Vigente}} \\ \text{F} \times \text{Plazo vigente en días}$$

Donde:

F= 0.25 para plazo mayores a sesenta (60) días 0;

F= 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al a orden p contrato vigente o ítem que debo ejecutarse, en caso de que estas involucren obligaciones de ejecución periódica, a la presentación parcial que fuera materia del retraso.

10. RESOLUCION DE CONTRATO Y/U ORDEN

En caso de incumplimiento de obligaciones contractuales el hospital de Barranca procede a resolver el contrato y/u orden, tomando como referencia el procedimiento establecido en los artículos 164 y 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

11. PLAZO MAXIMO DE REPSONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

Plazo de entrega: 05 días calendario de recibida la OC.

Mora, por cada día de atraso, de acuerdo a la normativa de la ley de Contrataciones del Estados.

12.- OTRAS CONDICIENES ADICIONALES U OBSERVACIONES EN SER EL CARGO:

El insumo médico deberá estar en buenas condiciones y cumplir con las características que se solicitan para su uso adecuado.

Los Insumos Medicamentos tienen que tener fecha de **vencimiento a no menor de 18 meses.**

13.- PERSONAL DE LA OFICINA USUARIO RESPONSABLE DE LAS COORDINACIONE NOMBRE Y APELLIDOS:

QUIMICA FARMACEUTICA: VALVERDE ROJAS, MELINA ASTRID

CORREO: *farmaciahbc@outlook.com*

TELEFONO: 991468020



ESPECIFICACIONES ANALIZADOR HEMATOLOGICO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES	
MODELO: HEMAX 53	MARCA: B&E
1. Tipo	Analizador hematológico de 5 estirpes
2. Metodología	Impedancia eléctrica, Colorimetría, Citometría de flujo, láser.
3. Performance	60 hemogramas por hora.
4. Características	<p>Kit de reactivos y soluciones para la realización automatizado de hemograma diferencial de 5 estirpes, vigencia mínima 12 meses a partir de su ingreso al almacén.</p> <p>Parámetros: WBC, LYM#, LYM%, MON#, MON%, NEU#, NEU%, EOS#, EOS%, BAS#, BAS%, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV. Parámetros opcionales: P-LCC, P-LCR, PDW, LIC%#, ALY% # histogramas dispersogramas.</p> <p>Reactivos: Bajo consumo y gestión ergonómica de los reactivos.</p> <p>Uso de 3 reactivos: Lyse-HX5D x 1 LT Lyse-HX5H x 200 ML Diluit-HX x 20 LT</p> <p>Almacenamiento de datos con muestra de gráficas.</p> <p>Alarmas: para eritrocitos anormales, leucocitos y plaquetas.</p> <p>Pantalla táctil a color.</p> <p>Control y calibración: L-J, X, B.</p> <p>Entrada/salida, puestos USB y conexión LIS bidireccional.</p>
5. Muestra	<ul style="list-style-type: none"> - Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o K3 en tubo primario. - Volumen de muestra menor o igual de 20 ul en modo manual (tubos primarios con tapa, sin tapa y viales, tubos pediátricos)
6. Procesamiento de Datos	<ul style="list-style-type: none"> - Software de fácil manejo, apagado y encendido rápido. - Impresora que permite emitir resultado en formato A4. - Identificación de reactivos mediante código RF y calibradores.
7. Accesorios al Equipo	<ul style="list-style-type: none"> - Fuente de poder de emergencia (UPS). - Impresora.
8. Consumibles, calibradores, controles y accesorios	<p>Consumibles, calibradores, controles tres niveles, complementos, soluciones de limpieza y accesorios en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de la metodología para la realización completa de las pruebas efectivas durante todo el periodo de compra.</p> <p>Controles Interno: Proporcionaremos material de control de un único lote en tres niveles como mínimo por cada mes durante todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de la metodología. Control interno con reporte Interlaboratorial.</p> <p>Capacidad de reportar resultados de pacientes, controles de calidad trazabilidad de recambio de reactivos y registros de alarma del analizador por USB de manera sencilla.</p>

[Firma manuscrita]

[Sello circular]

9. Soporte Técnico	<p>Mantenimiento Preventivo: presentar Programa Original del fabricante y el Cronograma de ejecución, el mismo que deberá tener un mínimo de 2 veces al año, el cual debe ser supervisado por el jefe o responsable de Mantenimiento del Establecimiento en coordinación con el jefe del Laboratorio.</p> <p>Mantenimiento Correctivo: durante las 24 hrs. y los 7 días de la semana, incluyendo los días feriados.</p>
10. Modo de Operación	- 220 V, 60 Hz.


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 HOSPITAL BARRALCAJA SANTA ROSA
 D^{ra}. Elva Isela Santoni Tolentino
 JEFE DE TOI. PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA
 PATOLÓGICA - CMI - CRR - RNE 11226