

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NOROCCIDENTAL

DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE



CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

N°	DESCRIPCION	CANT	UNIDAD MEDIDA	PROVEEDOR 01		PROVEEDOR 02		PROVEEDOR 03	
				RUC:		RUC:		RUC:	
				COOPERACION LUVADE E.I.R.L.		FEQA TRADING SRL		SIMED PERU S.A.C.	
					RUC: 20606813211		RUC: 20393665093		RUC: 20533653335
1	MICROCATAS PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE H8 201 PRESENTACION PAC X 100 (4 CAJAS X 25)	100	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL
				S/ 645.00	S/ 64.500.00	S/ 740.00	S/ 74.000.00	S/ 648.00	S/ 64.800.00
				S/ 645.00	S/ 64.500.00	S/ 740.00	S/ 74.000.00	S/ 648.00	S/ 64.800.00

CONVENZIONE IOVADE E.I.R.L., CON 20606813711, PER EL MONTO DE S/.64500

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Dirección Regional de Salud Ancash
 Red de Salud Pacífico Norte

~~JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA~~
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

D.S. N.º 344-2018-FF. Argumento de la Ley N.º 30225. Ley de Contrataciones del Estado. Artículo 26. Excepciones. No requieren inscripción como proveedores en el RUP ni las entidades sin Estado comercializadas en el artículo 3 de la Ley [b] a sociedades conyugales y las sueldos indivisos para retribuir contratos sobre bienes y servicios. El presente argumento, como fundamento para emitir resoluciones que otorguen o nieguen la inscripción al RUP.

PPC 1888



COTIZACION N° 541-2023

1.- DATOS GENERALES

Atención:	Area de logística
Señores:	RED DE SALUD PACIFICO NORTE

2.- REQUERIMIENTO

CANTIDAD	PRESENTACIÓN	ITEM	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO DEL PACK X 100	PRECIO TOTAL
100	Unidad	Microcubetas para Hemoglobímetro HB 201 Presentación: Pack x 100 (4 cajas x 25)	HEMOCUE	SUECIA	S/ 648.00	S/ 64,800.00
TOTAL						S/ 64,800.00

3.- CONDICIONES DE VENTA

Razón social

SIMED PERU SAC

20553853355

ALDO CONTRERAS

983541572

aconterras@simedcorp.com, licitaciones.penu@simedcorp.com

HB 201+ ANALIZER

HEMOCUE / Procedencia: SUECIA

12 meses

No menor a 12 meses

05 días calendario (contados a partir del día siguiente de la recepción de la Orden de Compra)

CONTRATO COMERCIAL

CTA. 0011-0377-90-0100047676 / CCI 011-377-000100047676-90

15 días

En soles incluye IGV 18%

Precio Ofertado

Validez de la Oferta

Cia. BBVA

Forma de Pago

Plazo de Entrega

Vencimiento

Garantía Comercial

Marca

Nombre Comercial

e-mail

Celular

Contacto

RUC

Amazonas NST - 102 y Naciones Unidas - Edificio Puerta del Sol - Piso 9

Guayaquil - Ecuador

Cuenca - Ecuador

Lima - Perú

www.simedcorp.com

Abelardo Cruces Marquez
Representante Legal
D.N.I. 08426599
SIMED PERU S.A.C.

Handwritten signature

Lima, 02 de junio del 2023

Av. Juan de la Virgen N° 425 - Edificio Prisma Tower, oficina 1801, Magdalena del Mar
Telf: (51) 01 572 9156
Av. Ramón Tamariz 1 - 52 y Av. Solano - Edificio Office - Piso 6
Telf: (51) 01 572 9156
Av. Rodríguez Chávez - Parque Empresarial Colsán - Edificio Corporativo 2 - Oficina 202
Telf: (51) 01 572 9156 / 454 0212 / 454 0374 / 454 0353
Telf: (51) 01 572 9156 / 454 0212 / 454 0374 / 454 0353



Lima, 12 de Junio del 2023

Cotización N° 1708-2023

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

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


DESCRIPCION	MARCA	CANT	UM	PU	TOTAL
MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB201 FV POR 12 MESES	HEMOCUE	10000	UND	6.45	64,500.00
					S/ 64,500.00

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

COORPORACION LUVADE E.I.R.L.
RUC: 20605713211
Luisa Vazquez Delgado
Gerente

Jr. Chancay N° 633B-Dpto 406, Cercado de Lima Celular: 922230988,
Email:coorporacionluvad3030@gmail.com
Lima-Perú





EFOA TRADING EIRL
RUC: 20393665093

SOLUCIONES INTEGRALES EN EQUIPAMIENTO PARA LA SALUD -
EDUCACION - INVESTIGACION - INDUSTRIA - COMUNICACIONES
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

COTIZACION 72/06-2023 PCP

Pucallpa, 02 de junio del 2023

Señores:

RED DE SALUD PACIFICO NORTE

Att: Area de Logística y Abastecimiento

Ref: SOLICITO ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS

Presente. -

Estimados Señores:

De acuerdo a su solicitud, le hacemos llegar nuestra cotización cuya descripción de los productos es el siguiente:

N°	CANT.	U.M.	DESCRIPCION	MARCA	PROCED.	PRECIO UNIT.	TOTAL S/
1	100	PAQ	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB201+ (PAQ DE 4 CJAS X 25 UNIDADES)	HEMOCUE	SUECIA	740	74,100.00
***** EXONERADO DE IGV *****							TOTAL
							74,100.00

CONDICIONES GENERALES:

FORMA DE PAGO:

CREDITO INSTITUCIONAL - DEPOSITO EN CTE. DE EFOA TRADING EIRL. SCOTIABANK: 000-6578764 / CCI: 009-322-000006578764-90

PRECIOS:

EXONERADOS DEL IGV, LOS PRECIOS UNITARIOS ESTAN DEFINIDOS PARA LA CANTIDAD COTIZADA DE SER MENOR, SOLICITAR UNA NUEVA COTIZACION.

PLAZO DE ENTREGA:

15 DIAS, POSTERIOR A LA RECEPCION DE LA O/C. EN EL ALMACEN DE LA INSTITUCION.

GARANTIA:

12 MESES, POR DEFECTOS DE FABRICACION

VALIDEZ:

03 DIAS CALENDARIO, POR RAZONES DE VARIACION DE STOCK Y PRECIO.

Atentamente

EFOA TRADING EIRL.
Gustavo D. Arce Davila
TITULAR GERENTE

A la espera de su pronta comunicación, saludos cordiales

PRINCIPAL: JR. AGUSTIN CAUPER N° 421- CALLERIA. Telef. 061-605239- CEL. 973932600- 950944753
SUCURSAL: JR. ABTAON N° 1018-2do Piso- HUANUCO- Telef. 062-636704- CEL. 974392117

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 000790

N° CCP SIAF: 0000000820

1. Información del Proceso

Tipo de Proceso: Selección
 Objeto del Proceso: SUMINISTRO
 Síntesis de Especificación Técnica: POR ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO : SEGUN NOTA INFC
 Incluido en el PAC mediante Resolución: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado
 Base Legal: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2. Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento
 Informado con Documento N°
 Valor Referencial : S/ 74,240.00 Soles
 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Direccion Regional de Salud Ancash
 CPECC Arta Calderon Alberto Antonio
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Fecha: 01/06/2023

Firma del Responsable de Logística

3. Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
-------	--------------	------------------	-----------------	--------------------	---------------

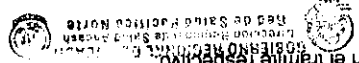
2023	0085	20.044.0096.1001.3033255.5000019	1.07.04.03 AREA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS	2.3.1 8.2 1	2,349.93
4-13	0099	20.044.0096.9002.3999999.5001562	1.07.04.03 AREA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS	2.3.1 8.2 1	34,394.43
4-13	0109	20.044.0096.1001.3000878.5006270	1.07.04.03 AREA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS	2.3.1 8.2 1	3,133.24
4-13	0117	20.044.0096.0002.3033172.5000037	1.07.04.03 AREA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS	2.3.1 8.2 1	31,332.40
4-13	0128	20.044.0096.1001.3033255.5000019	1.07.04.03 AREA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS	2.3.1 8.2 1	3,030.00
Sub Total					74,240.00
Total					74,240.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3000878 NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCION DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	3,133.24
4-13	3033172 ATENCION PRENATAL REENFOCADA	31,332.40
4-13	3033255 NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5,379.93
4-13	3999999 SIN PRODUCTO	34,394.43
Total		74,240.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS

cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.



Lic. Freddy Yoriague Hoyos Arango
 JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y PRESUPUESTO

Firma del Responsable de Presupuesto

FORMATO Nº 01

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	1
		Fecha	31/05/2023

2	DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD	PRESUPUESTO
---	---	-------------

3	DEPENDENCIA QUE SOLICITA	LOGISTICA
---	--------------------------	-----------

4	DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO; SEGUN NOTA INFORMATIVA N°289-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS
---	---------------------------------	---

5	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código del proyecto
---	--	---------------------

6	OBJETO DE LA SOLICITUD	Emisión de la certificación de crédito presupuestario para el ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO; SEGUN NOTA INFORMATIVA N°289-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS
---	------------------------	---

7	VALOR REFERENCIAL	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro:
		MONTTO	S/ 74,240.00			


8	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	Licitación Pública	Adjudicación Simplificada	Subasta Inversa Electrónica	Comparación de Precios	X
		Concurso Público	Selección de Consultores Individuales			
		EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO				
		Contratación Directa	Supuesto			

9	DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA	JEFE DE UNIDAD DE SEGURO INTEGRAL DE SALUD
10	NÚMERO DE REFERENCIA EN EL PAC	

11	DURACIÓN APROXIMADA DEL PROCEDIMIENTO	
12	PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN	10 DÍAS

13	TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRACTUALES QUE SE DEVENGUEN TOTAL O PARCIALMENTE EN EL AÑO FISCAL EN QUE SE PRODUCE LA CONVOCATORIA, SE DEBE PRECISAR EL MONTO TOTAL O PARCIAL DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN	AÑO DE LA CERTIFICACIÓN	2023	MONTO DE LA CERTIFICACIÓN	S/ 74,240.00
----	--	-------------------------	------	---------------------------	--------------


14	TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRACTUALES QUE SUPEREN EL AÑO FISCAL TOTAL O PARCIALMENTE, SE DEBE PRECISAR ADICIONALMENTE EL AÑO O LOS AÑOS SIGUIENTES Y MONTO(S) DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN	AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL	MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL
		AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL	MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL

15	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE DEBE ASER EL ASESORAMIENTO TECNICO Y ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA DIRECCION REGIONAL DE SALUD DIRECCION DE MANEJO DEL RIESGO Y EMERGENCIAS</p>
----	--	---

IMPORTANTE:

La certificación de crédito presupuestario debe contener la fuente de financiamiento y la cadena funcional programática y del gasto. En caso las obligaciones contractuales superen el año fiscal de la convocatoria, la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces debe emitir una constancia respecto a la previsión de los recursos correspondientes al valor referencial de dicha convocatoria. La citada constancia debe señalar el monto de los recursos programados para tal efecto en el proyecto de presupuesto del año siguiente, las metas previstas y la fuente de financiamiento con cargo a la cual se atenderá su financiamiento. Asimismo, esta debe ser suscrita por el jefe de la Oficina General de Administración y de la Oficina de Presupuesto, o el que haga sus veces en la Entidad.

Anexo N° 2

Solicitud de cotización									
1	Número y fecha del documento	Número	1						
		Fecha	31/05/2023						
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE						
		RUC	20569238537						
		Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I						
		Teléfono(s)							
		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe						
		Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe						
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.						
		RUC	20557788841						
		Dirección	MZA. V LOTE. 4 INT. 303 A.H. JUAN PABLO II LIMA - LIMA - CARABAYLLO						
		Teléfono(s)							
		Correo electrónico	ventasjembios6@gmail.com						
		Representante o persona de contacto	ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO; SEGUN NOTA INFORMATIVA N°289-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS						
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Services				
		Descripción del objeto de la contratación							
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia				
5	Información complementaria								
5	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.								
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH DIRECCION REGIONAL DE SALUD ANCASH DIRECCION DE REGISTRO Y LOGISTICA</p> <p><i>[Firma]</i> CPCC Aysha Calderón Alberth Anzures JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>								
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones								

Anexo N° 2


Solicitud de cotización

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




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

3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ABAMEDIC AT E.I.R.L.
		RUC	20605455205
		Dirección	AV. PERIURBANA MZA. H LOTE. 25 VILLACUB 3 (ALT. DE SAN BENITO) LIMA - LIMA - CARABAYLLO
		Teléfono(s)	945959160 / 940172095
		Correo electrónico	ventas@abamedicat.com / abamedicat@gmail.com
		Representante o persona de contacto	ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO; SEGUN NOTA INFORMATIVA N°289-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS

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

6	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones	 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud Asesora Dirección de Salud Pública y Promoción de la Salud CPCC Ayala Calderón Alberca Antunay JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Anexo N° 2

Solicitud de cotización														
1	<table border="1"> <tr> <td>Número y fecha del documento</td> <td>Número</td> <td>Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="center">31/05/2023</td> </tr> </table>	Número y fecha del documento	Número	Fecha		1	31/05/2023							
Número y fecha del documento	Número	Fecha												
	1	31/05/2023												
2	<table border="1"> <tr> <td rowspan="6">Entidad</td> <td>Nombre de la Entidad</td> <td>DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE</td> </tr> <tr> <td>RUC</td> <td>20569238537</td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> <td>AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I</td> </tr> <tr> <td>Teléfono(s)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico</td> <td>adquisiciones@rspnorte.gob.pe</td> </tr> <tr> <td>Persona de contacto</td> <td>adquisiciones@rspnorte.gob.pe</td> </tr> </table>	Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE	RUC	20569238537	Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I	Teléfono(s)		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe	Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe
Entidad	Nombre de la Entidad		DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE											
	RUC		20569238537											
	Dirección		AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I											
	Teléfono(s)													
	Correo electrónico		adquisiciones@rspnorte.gob.pe											
	Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe												
3	<table border="1"> <tr> <td rowspan="7">Datos del proveedor</td> <td>Nombre o razón social</td> <td>ALYTECH MEDIC S.A.C.</td> </tr> <tr> <td>RUC</td> <td>20556662887</td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> <td>MZA. V LOTE. 4 INT. 302 A.H. JUAN PABLO II (ALMACEN 1ER PISO) LIMA - LIMA - CARABAYLLO</td> </tr> <tr> <td>Teléfono(s)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico</td> <td>licitaciones@alytechmedic.com</td> </tr> <tr> <td>Representante o persona de contacto</td> <td>ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO; SEGUN NOTA INFORMATIVA N°289-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS</td> </tr> </table>	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ALYTECH MEDIC S.A.C.	RUC	20556662887	Dirección	MZA. V LOTE. 4 INT. 302 A.H. JUAN PABLO II (ALMACEN 1ER PISO) LIMA - LIMA - CARABAYLLO	Teléfono(s)		Correo electrónico	licitaciones@alytechmedic.com	Representante o persona de contacto	ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO; SEGUN NOTA INFORMATIVA N°289-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS
Datos del proveedor	Nombre o razón social		ALYTECH MEDIC S.A.C.											
	RUC		20556662887											
	Dirección		MZA. V LOTE. 4 INT. 302 A.H. JUAN PABLO II (ALMACEN 1ER PISO) LIMA - LIMA - CARABAYLLO											
	Teléfono(s)													
	Correo electrónico		licitaciones@alytechmedic.com											
	Representante o persona de contacto		ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO; SEGUN NOTA INFORMATIVA N°289-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS											
	4	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Objeto de la contratación</td> <td>Objeto de la contratación</td> <td>Bienes</td> <td>X</td> <td>Servicios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción del objeto de la contratación</td> <td>Se adjunta</td> <td>Especificaciones técnicas</td> <td>X</td> <td>Términos de referencia</td> <td></td> </tr> </table>	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios		Descripción del objeto de la contratación	Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		X	Servicios									
	Descripción del objeto de la contratación	Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia									
5	<table border="1"> <tr> <td>Información complementaria</td> <td>Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.</td> </tr> </table>	Información complementaria	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.											
Información complementaria	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.													
6	<table border="1"> <tr> <td>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</td> <td>  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud Ancash JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CPC Avila Calderon Alberto Antonio</p> </td> </tr> </table>	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud Ancash JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CPC Avila Calderon Alberto Antonio</p>											
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud Ancash JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CPC Avila Calderon Alberto Antonio</p>													

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios

Datos del documento	Fecha de informe		Objeto de la contratación			
	Número de informe		Bienes	X	Servicios	
MEMORANDUM N°998-2023-GRA-DIRES-DRSPN-CH-ODI/US,	CHIMBOTE 25 DE MAYO DEL 2023	ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO; SEGUN NOTA INFORMATIVA N°289-2023-CH-RSPN-SISMED/SIS				

3 Antecedentes

- Que SEGUN MEMORANDUM N°998-2023-GRA-DIRES-DRSPN-CH-ODI/US, con fecha 25 de mayo del 2023, quienes solicitan la adquisición de insumos para abastecer a los IPRESS de la jurisdicción de la red de salud pacífico norte, adjunto el pedido siga y especificaciones técnicas requeridas.
- que de acuerdo a lo establecido en el artículo 25 del texto único ordenado de la ley 30225, ley de contrataciones del estado, la comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los consultoría, que no sean fabricantes o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones de contratante siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo señalado
- No corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios que son fabricados o prestados siguiendo la Descripción particular o instrucciones de la Entidad tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos. Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes o servicios incluidos en el Listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica y Acuerdo Marco, así como para la adquisición de productos alimenticios para el Programa de Vaso de Leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial.
- Que, habiendo verificado el cumplimiento de dichas condiciones, se determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el proceso de selección de comparación de precios.

4 Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general

¿Cumple con la condición?	Si Cumple	No Cumple
----------------------------------	------------------	------------------

a. Disponibilidad inmediata.

- De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:
- Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento.
- Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación
- Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido
- Es decir, son de disponibilidad inmediata.

b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.

Producto de la indagación de mercado realizado para la Adquisición de medicamentos para el área de Sismed para el abastecimiento a los IPRESS de la jurisdicción de la red de salud pacífico norte, se pudo verificar la pluralidad de empresas que cumplen con las características requeridas y formulado por el área usuaria, permitiendo ello que sean fáciles de obtener en el mercado, de conformidad con la directiva n°022-2016-osce/de ...

c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión del informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
3	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
4	Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones. Para tales efectos, la Entidad debe tomar lo consignado en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.
5	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

<p>Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>	<p>5</p> <p>Observaciones</p>	<p>NO</p>	<p>6</p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>
<p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH DIRECCIÓN REGIONAL DE BIENES PATRIMONIALES CPCC AVILA Calderón Alberth Antong JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p>			

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE

PROVINCIA: SANTA
DISTRITO: CHIMBOTE
PEDIDO DE COMPRA VARIOS
META: 00103 - 00128 RUBRO: 4-13
RAZON SOCIAL: DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE
RUC: 20569238537

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	MARCA	PROVEEDOR 01		PROVEEDOR 02		PROVEEDOR 03	
					RUC N° 2055778841	CORPORACION IEM BIOS E.I.R.L.	RUC N° 205566287	ALTECH MEDIC S.A.C	RUC N° 20605453205	ABAMMEDIC AT E.I.R.L.
					PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 203 X 100	100	UNIDAD	HEMOCUE/SUIZA	S/. 712.10	71,210.00	S/. 780.00	78,000.00	S/. 850.00	85,000.00
2	LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 mm 1.8mm, 2.3 mm	20	UNIDAD	ROCHE/ALEMAN	S/. 151.50	3,030.00	S/. 200.000	4,000.000	S/. 220.000	4,400.000
					S/	74,240.00	S/	82,000.000	S/	89,400.000

LA MEJOR OFERTA ES DE: CORPORACION IEM BIOS E.I.R.L. CON RUC N° 2055778841 POR EL MONTO DE S/. 74,240.00

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
Direccion Regional de Salud Ancash
Red de Salud Pacifico Norte

CPCC Avila Calderon Alberth Antony
RESPONSABLE (E) DE ADQUISICIONES

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
Direccion Regional de Salud Ancash
Direccion de Salud Pacifico Norte

CPCC Avila Calderon Alberth Antony
Jefe de la Unidad de Gerencia

FECHA: 29/05/2023

D.S. N° 344-2018-EF "Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado" Artículo 10. Excepciones. No requieren inscribirse como proveedores en el RNP: a) Las entidades del Estado comprendidas en el artículo 3 de la Ley; b) Las sociedades conyugales y las sucursales privadas para celebrar contratos sobre bienes y servicios. c) Aquellos proveedores cuyos contratos sean por montos iguales o menores a una (1) UIT.





DIRECCION: MZ. V. LT. 4 Int. 303 A.H. Juan Pablo II - Carabayito
RUC: 20557788841
Correo: ventasjembios@gmail.com
Telefono: 904474178

Asesor Comercial: Dava Perez Diaz

CLIENTE

Razon Social: RED DE SALUD PACIFICO NORTE
RUC:
Atencion: LOGISTICA
Direccion: Av. Enrique Meiggs 835, Chimbote
20569238537

Atencion a su solicitud, le remitimos la siguiente cotizacion correspondiente a los productos de su interes:

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO
1	MACROCUJETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 (EMF X 100 UNIDADES)	HEMOCUE/SUZA	UND	100	S/ 712.100	S/ 71.210.00
2	LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL 23 G GRADUABLE X 1,3 MM X 1,8 MM X 22 MM X200 UND	ROCHE/ALEMAN	UND	20	S/ 151.500	S/ 3.030.00
					PRECIO TOTAL INC. IGV	S/ 74.240.00

Condiciones de Compra
Todos los precios incluyen IGV, entrega
Validez de oferta: 15 dias calendario
Plazo de entrega: 10 dias calendario
Condicion de pago: Contado Comercial
Garantia comercial: 12 meses

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

GRACIAS POR LA PREFERENCIA!!

Representante Legal

Compañía: JEM BIOS S.R.L.
Dpto. de Ventas
Calle: 1000
Calle: 1000

COTIZACION N° - 870 - DPD-2023

Fecha: 29/05/2023

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:
20557788841 - CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.

Tipo Contribuyente:
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Nombre Comercial:
CORPORACION JEM BIOS EIRL

Fecha de Inscripción:
15/05/2014
Fecha de Inicio de Actividades:
15/05/2014

Estado del Contribuyente:
ACTIVO

Condición del Contribuyente:
HABIDO

Domicilio Fiscal:
MZA. V LOTE. 4 INT. 303 A.H. JUAN PABLO II LIMA - LIMA - CARABAYLLO

Sistema Emisión de Comprobante:
MANUAL

Actividad Comercio Exterior:
SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:
COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):
Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

FACTURA

BOLETA DE VENTA

NOTA DE CREDITO

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 03/05/2018

BOLETA PORTAL DESDE 04/05/2018

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 15/10/2022

Emisor electrónico desde:

03/05/2018

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 03/05/2018),BOLETA (desde 04/05/2018),GUIA (desde 08/04/2019)

Afiliado al PLE desde:

01/01/2015

Padrones:

NINGUNO

RUC N° 20557788841



REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.

Domiciliado en: AV. HUAYLAS NRO. 5213 URB. LOS NARANJOS (3RA ETAPA) LIMA LIMA LOS OLIVOS (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 06/12/2018

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 06/12/2018

FECHA IMPRESIÓN: 29/05/2023

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.mmp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

Importación, Distribución y
Comercialización de Equipos, Reactivos e
Insumos de Laboratorio

JEM BIOS
CORPORACION
E.I.R.L.

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO POR CUENTA INTERBANCARIA

Jefe de la Unidad de Economía
Unidad Ejecutora 1537

Presente. -

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de CÓDIGO DE
CUENTA INTERBANCARIO (CCI) el cual consta de (20 NÚMEROS) es:
CCI: 011-312-000100017829-61

PROVEEDOR: CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L

(Indicar el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

RUC N°

2	0	5	5	7	7	8	8	8	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Agradeciendo se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a
nombre de mi representada sean abonados en la que corresponde al indicado
CCI en el Banco

NOMBRE DEL BANCO: BBVA BANCO CONTINENTAL

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por el suscrito (o mi
representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de
Compra y/o Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del
contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola
acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la
entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente

CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L.
[Firma]
Huella de Seguridad
Código de Verificación
00000000000000000000000000000000

FIRMA

MZA, V. LOTE 303 A. JUAN PABLO II - LIMA - CARABAYLLO
RUC: 20557788841
jembios@hotmail.com; cotizaciones.jembios@hotmail.com
Movil: 932 524 648
Movil: 949 440 106



Importación, Distribución y
Comercialización de Equipos, Reactivos e
Insumos de Laboratorio

JEM BIOS
LABORATORIO

Nombre en caso de: Representante Legal: **HURTADO SALGADOHERLINDA**

NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO ÚNICAMENTE CON EL RUC
DECLARACION JURADA PARA LAS CONTRATACIONES DE BIENES Y

SERVICIOS

Señor: JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA DE LA DIRECCION DE RED DE

SALUD PACIFICO NORTE.

Presente. -

De mi consideración: La (el) que suscribe, **HURTADO SALGADO HERLINDA,**

identificada (o) con DNI N°43596691 con RUC N°2055778841 habilitado y con

domicilio real y procesal para todos sus efectos en: **Mz. V Lt. 4 Int 303 A.H Juan**

Pablo II - Carabayillo, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. No tener impedimento para contratar con el Estado.

2. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la

presente contratación.

3. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que

presento a efectos de la presente contratación.

4. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del

Procedimiento Administrativo General, Código Civil, entre otras que correspondan.

5. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causara la

Entidad o terceros en el desarrollo de mis actividades.

6. Cumpliré con la reserva confidencial de información a la que pueda acceder

en cumplimiento de la presentación del servicio

7. No tener dentro de la Entidad parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad,

segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean

funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza

Compañía JEM BIOS E.I.R.L.
HURTADO SALGADO Herlinda
DNI N° 43596691
RUC N° 2055778841

DNI N° 43596691

RUC N° 2055778841



MZA, V LOTE 303 A.H JUAN PABLO II - LIMA-CARABAYILLO
RUC: 2055778841
jembios@hotmail.com, contact@jembios.com
Movil: 949 440 106

ALYTECH MEDIC S.A.C. nos da el placer de brindar servicio de calidad a nuestros Clientes

COTIZACIÓN Nº 0190-DPD-2023

DOMICILIO FISCAL: MZA. V LOTE. 4 INT. 202 A.H. JUAN PABLO II LIMA - LIMA - CARABAYILLO

RUC: 205566662887

CORREO ELECTRONICO: licitaciones@alytechmedic.com

FECHA DE EMISION:

29/05/2023

DATOS DEL CLIENTE:

RAZON: RED DE SALUD PACIFICO NORTE

RUC: 20569238537

LOGISTICA

DIRECCION: Av. Enrique Meiggs 835, Chimbote

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

ITEM	DESCRIPCION	UNID.	CANT.	P. unitario	TOTAL
1	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 (EMP X 100 UNIDADES)	UND	100	S/.780.000	S/.78,000.00
2	LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 MM X 1.8 MM X 22 MM X200	UND	20	S/.200.000	S/.4,000.00
Precios en soles incluye IGV					S/82,000.00

ASESOR COMERCIAL: YOSIELIN CHAVEZ

Esta cotización, esta sujeta a los siguientes terminos y condiciones:

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

* VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIOS

* GARANTIA COMERCIAL: 12 MESES

* PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO

* FORMA DE PAGO: CONTADO COMERCIAL

CUENTAS BANCARIAS

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

Cta. Cte. Soles INTERBANK: 1003003181139

¡GRACIAS POR PREFERIRNOS!



Wondfo

ALYTECH MEDIC S.A.C.
Gerente General Vha
DNI: 42387524

ATENTAMENTE:

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20556662887 - ALYTECH MEDIC S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

ALYTECH

Fecha de Inscripción:

24/02/2014

Fecha de Inicio de Actividades:

01/03/2014

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

MZA V LOTE 4 INT. 302 A.H. JUAN PABLO II (ALMACEN 1ER PISO) LIMA - LIMA - CARABAYLLO

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 1 - 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO

Secundaria 2 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F: 806 u 816):

FACTURA

BOLETA DE VENTA

NOTA DE CREDITO

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 09/02/2019

BOLETA PORTAL DESDE 28/10/2019

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 05/10/2021

Emisor electrónico desde:

09/02/2019

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 09/02/2019), GUIA (desde 10/04/2019), BOLETA (desde 28/10/2019)

Afiliado al PLE desde:

01/01/2016

Padrones:

NINGUNO

RUC N° 20556662887



REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

ALYTECH MEDIC S.A.C.

Domiciliado en: MZA. V, LOTE. 4 INT. 202 ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II / LIMA-
LIMA-CARABAYLLO (Segun información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 15/04/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 08/04/2016

FECHA IMPRESIÓN: 29/05/2023

Nota:
Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su inscripción.

[Retornar](#)

[Imprimir](#)

RUC: 20605455205



COTIZACIÓN N° 421 - 2023

DOMICILIO FISCAL: MZAH LOTE. 25 URB. VILLA CLUB III - CARABAYLLO	
Contacto : Thalia Cerna Movil: 945959160 / 940172095	
E-mail: ventas@abamedicat.com / abamedicat@gmail.com	

FECHA DE EMISION: 29/05/2023	
DATOS DEL CLIENTE:	
SEÑORES:	RED DE SALUD PACIFICO NORTE
RUC:	20569238537
Dirección	Av. Enrique Meigs 835, Chimbote

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

1	MICROCURBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOQUE HB 201 (EMP X 100 UNIDADES)	HEMOCUE/ SUIZA	UND	100	S./850.000	85,000.00
2	LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL 23 G GRADUABLE X 13 MM X 18 MM X 22 MM X200 UND	ROCHE/ ALEMAN	UND	20	S./220.000	4,400.00
						S/89,400.00

* PRECIO INCLUYE IGV + GASTOS DE ENVIO

* VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIOS

* GARANTIA COMERCIAL: 12 MESES

* PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIOS

* FORMA DE PAGO: CONTADO COMERCIAL

BBVA 0011-0312-0100025740

ABAMEDIC AT E.I.R.L.
Milenc (Asesor Jurídico)
DNI: 48642182

ATENCIÓN:

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:
20605455205 - ABAMEDIC AT E.I.R.L.

Tipo Contribuyente:

EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Nombre Comercial:

ABAMEDIC

Fecha de Inscripción:

30/10/2019

Fecha de Inicio de Actividades:

01/11/2019

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

AV. PERIURBANA MZA. H LOTE. 25 VILLACLUUB 3 (ALT. DE SAN BENITO) LIMA - LIMA - CARABAYLLO

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad Comercio Exterior:

IMPORTADOR/EXPORTADOR

Sistema Contabilidad:

MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4680 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 1 - 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO

Secundaria 2 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Comprobantes de Pago caut. de impresión (F. 806 u 816):

GUÍA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 28/01/2020

Emissor electrónico desde:

28/01/2020

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 28/01/2020), GUÍA (desde 06/06/2020)

Afiliado al PLE desde:

Padrones:
NINGUNO

RUC Nº 20605455205



REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

ABAMEDIC AT E.I.R.L.

Domiciliado en: AV. PERIURBANA MZA. H LOTE. 25 VILLACUB 3 (ALT. DE SAN BENITO) LIMA
LIMA CARABAYLLO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 13/12/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 13/12/2019

FECHA IMPRESIÓN: 29/05/2023

Nota:
Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su inscripción.

[Retornar](#) [Imprimir](#)

SOLICITO COTIZACIÓN DE PEDIDO 4406,4401, 4405,403 DE INSUMOS MEDICOS

De <adquisiciones@rspnorte.gob.pe>
Destinatario <Ventasjermiblos6@gmail.com>, <Javiimporteri@gmail.com>, <Cotizaciones@alytechmedic.com>, <inversiones.medicasmpeiri@gmail.com>, Jedisaa <jedisaa@hotmail.com>
Fecha 2023-05-29 08:58
MEMOMULTIPLE N° 01420230529-08514968.pdf (~364 KB)

Mediante el presente me dirijo a Ud. para manifestarle que la entidad en cumplimiento de la ley de contrataciones con el estado vigente, realiza las invitaciones para la cotización correspondiente a la adquisición de la referencia, por lo que solicitamos se sirva remitir su cotización de acuerdo al documento adjunto.

10,000 UNIDADES DE MICROCURBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 X 100
4,000 UNIDADES DE LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 MM X 1.8 MM

Agradecemos de antemano su atención a la presente, para lo cual deberá de adjuntar a su cotización (lo más detallado posible), los siguientes documentos:

- Registro Nacional de Proveedores (RNP)
- Ficha RUC
- Formato de Declaración Jurada (adjunto)
- Formato de Carta de Autorización (CCI) (adjunto)

Importante:
- Las cotizaciones deben mencionar: RUC, correo, número de contacto
- Mencionar plazo de entrega del bien/servicio
Rspn2023..

AVILA CALDERON ALBERTH ANTONY
Responsable de Adquisiciones
Dirección de Red de Salud Pacífico Norte
Area de Adquisiciones.