



PERU Ministerio de Salud

## HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



22/01/2024 17:34:32

HSJL-DC-rzavaleta

Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 24-002041-001 /

N° Documento: N° 010-2024- DCI - SJL-DIRIS

Operador: HSJL-DC-rzavaleta

LC/MINSA.

Fecha Registro: 22/01/2024 17:23

Interesado: DC-QUIROGA ANDIA JORGE LUIS

Asunto: SOLICITUD DE COMPRA.

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha Registro	Remitente (3)
1	OA-BECERRA MEDINA RUSBELINDA	NORM	2,6	22/01/2024	DC-QUIROGA ANDIA JORGE LUIS
2	Dpto Cuzco			23/01/24	
3	OA	N	2,6	02/02/24	
4	Logística			2/2/24	
5	Programación Gian			06-02/24	
6	Programación Piora				
7	Administración	N	2,6	20-02-24	
8	OPE	N	2,6	21/02/24	
9	Presupuesto	N	2,6	21/02/24	
10	D Edgo	N	2,6	24/02/24	
11	Administración	N	6	21/02/24	
12	Logística			21-02-24	

01. Aprobación  
02. Atención  
03. Su Conocimiento  
04. Opinión  
05. Informe y Devolver

## CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

06. Por Corresponderle  
07. Para Conversar  
08. Acompañar Antecedente  
09. Según Solicitado  
10. Según lo coordinado  
11. Archivar  
12. Acción Inmediata  
13. Prepare Contestación  
14. Proyecte Resolución  
15. Ver Observación

## R. BECERRA CLAVE PRIORIDAD

- (B) Baja  
(I) Inmediato  
(MB) Muy baja  
(N) Normal  
(U) Urgente

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
2	Un poco si este movimiento se encuentra incluido en el CMN.
4	Urgente aclarar

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SAN JUAN DE LUPANCHO  
PRECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

06 FEB. 2024  
<http://192.168.3.17/stdw/Reportes/Informe1.asp?pCodigo=0020412024110090231201>

LOGISTICA-

Firma: \_\_\_\_\_

22/01/2024







PERU Ministerio de Salud

## HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL

22/02/2024 10:06:47  
HSJL-UL-gpimentel  
Página 2 de 2

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 24-002041-001 /

N° Documento: N° 010-2024- DCI - SJL-DIRIS  
LC/MINSA.

Operador: HSJL-DC-rzavaleta

Fecha Registro: 21/02/2024 14:08

Interesado: DC-QUIROGA ANDIA JORGE LUIS

Asunto: SOLICITUD DE COMPRA.

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha Registro	Remitente (3)
13	EPRE-TORRES ROBLES ANDREA	NORM	6	21/02/2024	OPE-INGA ALVA MARIA DEL ROSARIO
14	OPE-RPPRES-SANCHEZ TANTA ELMER E DGAR	NORM	2,6	21/02/2024	EPRE-TORRES ROBLES ANDREA
15	OPE-INGA ALVA MARIA DEL ROSARIO	NORM	2,6	21/02/2024	OPE-RPPRES-SANCHEZ TANTA ELMER E DGAR
16	OA-BECERRA MEDINA RUSBELINDA	NORM	6	21/02/2024	OPE-INGA ALVA MARIA DEL ROSARIO
17	UL-RODRIGUEZ HUERTA IRENE	NORM	2,6	21/02/2024	OA-BECERRA MEDINA RUSBELINDA
18	UL-PROG-MELOFIRO LOPEZ PIERO ANG ELO	NORM	2,6,15	22/02/2024	UL-RODRIGUEZ HUERTA IRENE
19	OAD	N	26	22-02-24	
20	Lepisthco	N	2/6	22/02/24	
21	Piero		2/6	22/02/24	
22					
23					
24					

01. Aprobación  
02. Atención  
03. Su Conocimiento  
04. Opinión  
05. Informe y Devolver

## CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

06. Por Corresponderle  
07. Para Conversar  
08. Acompañar Antecedente  
09. Según Solicitado  
10. Según lo coordinado  
11. Archivar  
12. Acción Inmediata  
13. Prepare Contestación  
14. Proyecto Resolución  
15. Ver Observación

## CLAVE PRIORIDAD

- (B) Baja  
(I) Inmediato  
(MB) Muy baja  
(N) Normal  
(U) Urgente

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
18	APROBACION DE CRED PRESUO ADQUISICION DE TORRE LAPORASCOPICA

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
PRECEPCION DE DOCUMENTOSMINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
PRECEPCION DE DOCUMENTOS

22 FEB. 2024

22 FEB 2024 (1) Use Código

(2) Use Clave

LOGISTICA (3) Use Iniciales

LOGISTICA -  
Hora: 15:38 Firma: [Firma]

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA







PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho

"Año del Bicentenario, de la consolidación de  
nuestra Independencia, y de  
la conmemoración de las Heroicas Batallas de  
Junín y Ayacucho"

**NOTA INFORMATIVA N° 0142 -2024-ULO-OAD-HSJL- DIRIS LC / MINSA**

**A :** **CPC. BECERRA MEDINA RUSBELINDA**  
Jefa de la Oficina de Administración  
HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

**ASUNTO :** **SOLICITUD DE APROBACION DE EXPEDIENTE DE CONTRATACION**  
**"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE**  
**LAPAROSCOPICA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL**  
**SAN JUAN DE LURIGANCHO"**

**REFERENCIA :** a) INFORME N° 001-2024-PAML-ULO-HSJL – DIRIS LC / MINSA  
b) FORMATO N° 02  
**Expediente N° 24-002041-001**

**FECHA :** SJL, 22 de Febrero del 2024

Por intermedio de la presente me es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle a su despacho la aprobación del expediente de contratación referente a la comparación de precios COMPRE-SM-01-2024-HSJL/MINSA-1 "SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO" y así continuar con actos administrativos correspondientes.

A la espera de lo solicitado quedo de usted

Atentamente;

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
CIAD N° 3565



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO- UNIDAD DE LOGISTICA  
Av. Canto Grande Altura Paradero N° 11 San Juan de Lurigancho- Lima  
T (01)3886513 Anexo 301  
<http://www.hospitalsjk.gob.pe>









FORMATO N° 02			
SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN			
SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN			
(PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES DE LA ENTIDAD)			
1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	COMPRESM-1-2024-HSJM/MINSA-1
		Fecha	22/02/2024
2	DEPENDENCIA QUE APROBARÁ EL EXPEDIENTE		
	OFICINA DE ADMINISTRACION		
3	OBJETO DE LA SOLICITUD		
	Por medio de la presente, el órgano encargado de las contrataciones de la Entidad, solicita la aprobación del expediente contratación del procedimiento que se detalla en el presente documento.		
4	DATOS DEL REQUERIMIENTO		
	4.1 DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	
	4.2 REQUERIMIENTO	Número	Nota Informativa N° 16-2024-DCI-SJM-DIRIS LC-MINSA
		Fecha	31/01/2024
5	VINCULACIÓN DEL REQUERIMIENTO CON EL POI Y EL PAC		
	5.1 POI	Actividad del POI	-
	5.2 PAC	N° de referencia del PAC	-
6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código del proyecto	-
		Fecha del formato de Declaratoria de Viabilidad	-
		Fecha del formato de Verificación de Viabilidad	-
7	DATOS DEL VALOR REFERENCIAL		
	7.1 VALOR REFERENCIAL	Número del informe	INFORME N° 001 -2024-PAML-ULO-HSJM - DIRIS LC / MINSA
		Fecha de emisión del informe	22/02/2024
		Monto del valor referencial	S/. 77,100.00
		Se actualizó el valor referencial	SI NO X
	7.2 ANTIGÜEDAD DEL VALOR REFERENCIAL	5 dias	
8	DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL		
	8.1 CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL	Número de la CCP	583
		Fecha de la CCP	21/02/2024
		Número del documento de Previsión Presupuestal	-
		Fecha del documento	-
		Fuente(s) de Financiamiento	RO
	8.2	DEVENGADO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:	
		Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en el presente ejercicio fiscal	X
		Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en posteriores ejercicios fiscales	
		Las obligaciones contractuales devengarán parte en el presente ejercicio fiscal y parte en el(los) próximo(s) ejercicio(s) fiscal(es)	
9	DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		





<b>FORMATO N° 02</b> <b>SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN</b>					
<b>9.1</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA</b>	<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO</b>			
<b>9.2</b>	<b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:</b>				
	Licitación Pública	Adjudicación Simplificada	Subasta Inversa Electrónica		
	Concurso Público	-	Selección de Consultores Individuales	-	Comparación de Precios <b>X</b>
	EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY:				
	Contratación Directa	-	Supuesto	-	-
<b>9.3</b>	<b>LA CONTRATACIÓN INCLUYE:</b>				
	Item(s)	<b>X</b>	Paquete(s)		
<b>9.4</b>	<b>SISTEMA DE CONTRATACIÓN:</b>				
	A Suma Alzada	<b>X</b>	A Precios Unitarios	-	
	Esquema Mixto de Suma Alzada y Precios Unitarios	-	Tarifas	-	
	En base a Porcentajes	-	En base a un Honorario Fijo y una Comisión de Éxito	-	
<b>9.5</b>	<b>MODALIDAD DE EJECUCIÓN:</b>				
	Llave en mano		SI		
			NO	<b>X</b>	
	Concurso oferta		SI		
			NO	<b>X</b>	
			N° Res		
<b>9.6</b>	<b>FÓRMULA DE REAJUSTE</b>		SI		
			NO	<b>X</b>	
<b>10</b>	<b>BASE LEGAL</b>				
	<p>Artículo 41 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Para convocar un procedimiento de selección, se debe contar con el expediente de contratación aprobado, estar incluido en el Plan Anual de Contrataciones (.....)" <span style="float: right;">Artículo</span></p> <p>42 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Para su aprobación el expediente de contratación contiene: a.) El requerimiento, indicando si este se encuentra definido en una ficha de homologación, en el listado de bienes y servicios comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdo Marco; b) La fórmula de reajuste, de ser el caso; c) La declaratoria de viabilidad y verificación de viabilidad, cuando esta última exista, en el caso de contrataciones que forman parte de un proyecto de inversión pública; d) En el caso de obras contratadas bajo la modalidad llave en mano que cuenten con equipamiento, las especificaciones técnicas de los equipos requeridos; e) En el caso de ejecución de obras, el sustento de que procede efectuar la entrega parcial del terreno, de ser el caso; f) El informe técnico de evaluación de software, conforme a la normativa de la materia, cuando corresponda; g) El documento que aprueba el proceso de estandarización, cuando corresponda; h) La indagación de mercado realizado, y su actualización cuando corresponda; i) El valor referencial o valor estimado, según corresponda; j) La opción de realizar la contratación por paquete, lote y tramo, cuando corresponda; k) La certificación de crédito presupuestario y/o la previsión presupuestal, de acuerdo a la normativa vigente; l) La determinación del procedimiento de selección, el sistema de contratación y, cuando corresponda, la modalidad de contratación con el sustento correspondiente; m) El resumen ejecutivo, cuando corresponda; y, n) Otra documentación necesaria conforme a la normativa que regula el objeto de la contratación.</p>				
<b>11</b>	<b>OBSERVACIONES</b>				
<b>12</b>	<b>SOLICITUD</b>				
	Por el presente, se solicita la aprobación del expediente de contratación del procedimiento de selección COMPARACION DE PRECIOS, mencionado en el presente documento, el mismo que contiene 81 folios.				
<b>13</b>	 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA				
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					



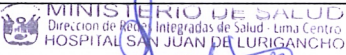
<b>FORMATO N° 02</b> <b>SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN</b>		
<b>APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN POR EL FUNCIONARIO COMPETENTE</b>		
(PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL EXPEDIENTE DE CONTRATACION)		
<b>14 DATOS DE LA APROBACIÓN</b>	Número	
	Fecha	
<b>15 BASE LEGAL</b> <p>Artículo 20 del Reglamento de la <u>Ley de Contrataciones del Estado</u>: "Para convocar un procedimiento de selección, se debe contar con el expediente de contratación aprobado, estar incluido en el Plan Anual de Contrataciones (...)"</p> <p>Artículo 21 del Reglamento de la <u>Ley de Contrataciones del Estado</u>: "(...) Para su aprobación, el expediente de contratación debe contener: a) El requerimiento, indicando si cuenta con ficha de homologación aprobada, se encuentra en el listado de bienes y servicios comunes o en Catálogo Electrónico de Acuerdo Marco; b) El documento que aprueba el proceso de estandarización, cuando corresponda; c) El informe técnico de evaluación de software, conforme a la normativa de la materia, cuando corresponda; d) El sustento del número máximo de consorciados, de corresponder; e) El estudio de mercado realizado, y su actualización cuando corresponda; f) El resumen ejecutivo; g) El valor referencial; h) La certificación de crédito presupuestario y/o la previsión presupuestal, de acuerdo a la normatividad vigente; i) La opción de realizar la contratación por paquete, lote y tramo, cuando corresponda; j) La determinación del procedimiento de selección, el sistema de contratación y, cuando corresponda, la modalidad de contratación con el sustento correspondiente; k) La fórmula de reajuste, de ser el caso; l) La declaratoria de viabilidad y verificación de viabilidad, cuando esta última exista, en el caso de contrataciones que forman parte de un proyecto de inversión pública; m) En el caso de modalidad mixta debe cumplir con las disposiciones del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones, en caso corresponda; n) En el caso de obras contratadas bajo la modalidad llave en mano que cuenten con componente equipamiento, las especificaciones técnicas de los equipos requeridos; o) En el caso de ejecución de obras, el sustento de que procede efectuar la entrega parcial del terreno, de ser el caso; y, p) Otra documentación necesaria conforme a la normativa que regula el objeto de la contratación (...)"</p> <p>Décimo Cuarta Disposición Complementaria Final del Reglamento de la <u>Ley de Contrataciones del Estado</u>: "(...) En la contratación de obras bajo esta modalidad debe anexarse al expediente de contratación el estudio de preinversión y el informe técnico que sustentó la declaratoria de viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones (...)"</p>		
<b>16 OBSERVACIONES</b> <div style="height: 40px;"></div>		
<b>17 DECISIÓN QUE SE ADOPTA</b> Teniendo a la vista el expediente de contratación, por el presente documento el funcionario que suscribe aprueba dicho expediente, considerando que la información consignada en la solicitud se ajusta a las disposiciones de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.		
<div style="text-align: center;">  <p><b>C.P.C. ROSBEYRINDA BECERRA MEDINA</b> JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN</p> </div>		
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN</b>		







**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			COMPRE-SM-01-2024-HSJL/MINSA-1	
		Fecha de informe			22/02/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO			
3	<b>Antecedentes</b> Mediante Nota Informativa N° 016 – 2024 – DCI – HSJL – DIRIS LC - MINSA, emitido por el Departamento de Cirugía, solicita a la Oficina de Administración, autorice a quien corresponda, el "Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho". Mediante Hoja de envío de trámite general, la Oficina de Administración deriva a la Unidad de Logística el Expediente N° 23-002041-001 en el cual se adjunta el requerimiento con los términos de referencia, con la finalidad de que se proceda con lo solicitado por el Departamento de Cirugía. La unidad de logística procede a atender el requerimiento referente al "Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho", adjuntándose los Términos de Referencia, las mismas que contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública del servicio, y las condiciones en las que se deberá ejecutar.					
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata				X	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
	b. Fáciles de obtener en el mercado				X	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado				X	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante				X	
	Los bienes solicitados son de disponibilidad inmediata, fácil de obtener en el mercado, no requiriéndose adecuación alguna para su uso y son de fabricación estándar producidas por diversas marcas					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
6	<div align="center">  <p>MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO</p> <p>LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						







PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"**INFORME N° 001 -2024-PAML-ULO-HSJL – DIRIS LC / MINSA**

**A** : Lic. Adm. Irene Rodríguez Huerta  
**JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA**

**ASUNTO** : Indagación de Mercado para "**Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho**"

**REFERENCIA** : Nota Informativa N° 016-2024-DCI-HSJL-DIRIS LC / MINSA

**FECHA** : 22 de Febrero de 2023

Por medio de la presente me dirijo a usted en relación al documento de la referencia, con la finalidad de informar los resultados de la indagación de mercado y la determinación del valor estimado para el "**Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho**" en cumplimiento de lo dispuesto en el TUO de la Ley de Contrataciones del Estado – Ley N° 30225, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF, y su Reglamento modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF; respecto a lo cual se cumple con informar lo siguiente:

**I. BASE LEGAL:**

- Ley N° 31953 - Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 39154 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- TUO de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF.
- Directivas del Organismo Supervisor de Contrataciones del Estado.

**II. ANTECEDENTES:**

- Mediante Nota Informativa N° 016 – 2024 – DCI – HSJL – DIRIS LC - MINSA, emitido por el Departamento de Cirugía, solicita a la Oficina de Administración, autorice a quien corresponda, el "**Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho**"
- Mediante Hoja de envío de trámite general, la Oficina de Administración deriva a la Unidad de Logística el Expediente N° 23-002041-001 en el cual se adjunta el requerimiento con los términos de referencia, con la finalidad de que se proceda con lo solicitado por el Departamento de Cirugía.
- La unidad de logística procede a atender el requerimiento referente al "**Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho**", adjuntándose los Términos de Referencia, las mismas que contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública del servicio, y las condiciones en las que se deberá ejecutar.
- En ese sentido, se solicitaron las cotizaciones respectivas a empresas dedicadas al rubro, las cuales servirán como fuente para realizar la obtención del valor estimado.

BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024IRH/paml  
C.c Archivo.





PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"

### III. ANÁLISIS:

- 3.1 Que, el numeral 16.1 del artículo 16° del TUO de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, establece que: *"El área usuaria requiere los bienes, servicios u obras a contratar, siendo responsable de formular las especificaciones técnicas, términos de referencia o expediente técnico, respectivamente, así como los requisitos de calificación; además de justificar la finalidad pública de la contratación. Los bienes, servicios u obras que se requieran deben estar orientados al cumplimiento de las funciones de la Entidad"*.
- 3.2 Asimismo, el numeral 29.1 del artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado establece que: *"Las especiaciones técnicas, los términos de referencia o el expediente técnico de obra, que integran el requerimiento, contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública de la contratación, y las condiciones en las que se ejecuta, incluyendo obligaciones de levantamiento digital de información y tecnologías de posicionamiento espacial, tales como la georreferenciación, en obras y consultorías de obras"*.
- 3.3 Cabe precisar que, el numeral 29.8 y 29.11 del artículo 29° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado estipulan que el área usuaria es "responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación"; y que "el requerimiento puede ser modificado para mejorar, actualizar o perfeccionar las especificaciones técnicas, los términos de referencia y el expediente técnico de obra, así como los requisitos de calificación, previa justificación que forma parte del expediente de contratación, bajo responsabilidad. Las modificaciones cuentan con la aprobación del área usuaria<sup>1</sup>".
- 3.4 Es importante destacar que, el literal b) del numeral 32.1 del artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado indica que: *"En el caso de bienes y servicios distintos a consultorías de obra, sobre la base del requerimiento, el órgano encargado de las contrataciones tiene la obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación"*.
- 3.5 En ese orden de ideas, cabe precisar que, el Reglamento también indica que: *"Al realizar la indagación de mercado, el órgano encargado de las contrataciones puede recurrir a información existente, incluidas las contrataciones que hubiera realizado el sector público o privado, respecto de bienes o servicios que guarden similitud con el requerimiento. La indagación de mercado contiene el análisis respecto de la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores. El valor estimado considera todos los conceptos que sean aplicables, conforme al mercado específico del bien o servicio a contratar, debiendo maximizar el valor de los recursos públicos que se invierten<sup>2</sup>"*.
- 3.6 Debe tenerse presente la Opinión N° 054-2019/DTN de fecha 09ABR2019, que establece en el numeral 2.1.1 que: *"Una vez recabadas y analizadas las fuentes de información que emplearía para elaborar el estudio de posibilidades que ofrecía el mercado, correspondía al órgano encargado de las contrataciones definir el monto del valor referencial o estimado, según la metodología o criterio que hubiese sido acorde a la información obtenida y a las condiciones propias de la contratación. En este punto, cabe precisar que si bien la anterior normativa de contrataciones del Estado otorgaba al órgano encargado de las contrataciones cierto grado de discrecionalidad para poder elegir y utilizar las fuentes que considerara pertinentes para realizar el estudio de las posibilidades que ofrecía el mercado, así como la*

<sup>1</sup> El órgano encargado de las contrataciones está facultado a solicitar el apoyo que requiera de las dependencias o áreas pertinentes de la Entidad, las que están obligadas a brindarlo bajo responsabilidad.

<sup>2</sup> Véase el numeral 32.2, 32.3, 32.4 del artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.



*metodología o criterio que aplicaría a la información recabada para poder determinar el monto del valor referencial; dicha discrecionalidad tenía como límite la observancia de los principios que inspiraban la contratación pública".*

- 3.7 De manera previa, es importante reiterar que **las consultas que absuelve este Organismo Técnico Especializado son aquellas referidas al sentido y alcance de la normativa de contrataciones del Estado**, formuladas en términos genéricos, sin hacer alusión a una situación o caso concreto. En esa medida, en vía de consulta no es posible determinar si el "requerimiento" realizado por una Entidad, en el marco de la ejecución de un contrato en particular, tiene —o no— validez jurídica; toda vez que ello excedería las atribuciones funcionales conferidas por ley a este
- 3.8 Sobre el particular, es importante señalar que el artículo 35° del Reglamento establece los sistemas de contratación que las Entidades pueden emplear para contratar bienes, servicios y obras; siendo estos: **(i) el sistema a suma alzada**; (ii) el sistema de precios unitarios; (iii) el esquema mixto de suma alzada y precios unitarios; (iv) el sistema de tarifas; (v) el sistema en base a porcentajes; y (vi) el sistema en base a un honorario fijo y una comisión de éxito.

Ahora bien, en relación con el sistema de contratación a suma alzada, el numeral 1) del artículo en mención dispone que dicho sistema resulta aplicable cuando "(...) las cantidades, magnitudes y calidades de la prestación estén definidas en las especificaciones técnicas, en los términos de referencia o, en el caso de obras, en los planos, especificaciones técnicas, memoria descriptiva y presupuesto de obra, respectivas."

- 3.9 De ese modo, se aprecia que una Entidad solo puede contratar —ya sea bienes, servicios u obras— bajo el sistema de contratación a suma alzada, cuando es posible determinar con exactitud su magnitud, calidad y cantidad; información que debe encontrarse establecida en las especificaciones técnicas, términos de referencia o el expediente técnico de obra, según corresponda al objeto de la contratación.
- 3.10 En adición a ello, corresponde señalar que en virtud del sistema de contratación a suma alzada **"El postor formula su oferta por un monto fijo integral y por un determinado plazo de ejecución."**
- 3.11 Así, se desprende que en aquellos contratos ejecutados bajo dicho sistema de contratación, al presentar su oferta durante el proceso de selección, **el postor se obliga a realizar el íntegro de los trabajos necesarios para ejecutar las prestaciones requeridas por la Entidad, en el plazo y por el monto ofertados** en sus propuestas técnica y económica, respectivamente, **las cuales forman parte del contrato**; por su parte, **la Entidad se obliga a pagar al contratista el monto o precio ofertado en su propuesta económica.**
- 3.12 Debe tenerse presente la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD – Modificada – Publicada el 14JUL2020, que establece en el numeral 6.1 que: *"Para aplicar el procedimiento de selección de **comparación de precios**, la Entidad debe verificar que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación: i) Sean de disponibilidad inmediata. Es decir, que se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación; ii) Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y, iii) Sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado. Es decir, que existan en el mercado. Sólo procede el procedimiento de comparación de precios cuando se verifiquen las condiciones señaladas, caso contrario, debe convocarse el que corresponda".*





PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"

- 3.13 Es importante destacar que, el numeral 98.1 del artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado indica que: *"Para aplicar el procedimiento de selección de **Comparación de Precios**, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación: (i) Existen en el mercado; (ii) Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y, (iii) Se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación".*
- 3.14 Asimismo, el numeral 98.3 del artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado precisa que: *"El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT".*
- 3.15 Cabe precisar que, el numeral 6.4 del artículo 6° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado precisa que el Plan Anual de Contrataciones: *"Es requisito para la convocatoria de los procedimientos de selección, **salvo para la Comparación de Precios**, que estén incluidos en el Plan Anual de Contrataciones, bajo sanción de nulidad".* (el subrayado de agregado)
- 3.16 En ese sentido, el numeral 98.3 del artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado menciona que: *"El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT."*

#### IV. METODOLOGIA DEL ESTUDIO<sup>3</sup>:

De conformidad al artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF, se efectuó la indagación de mercado con la finalidad de determinar el valor estimado de la contratación solicitada por el área usuaria, considerando las especificaciones técnicas respectivas, las mismas que contienen la descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública de la contratación, y las condiciones en las que se deberá ejecutar, incluyendo obligaciones respectivas.

#### V. INDAGACIÓN DE MERCADO

La indagación respectiva se ha realizado mediante la búsqueda a través de la fuente<sup>4</sup> primaria, llámese **Cotizaciones** remitidas por diversas empresas dedicadas al rubro, y consultando a otras fuentes secundarias, tales como precios históricos, información de procesos con buena pro consentida publicada en el SEACE y estructura de costos; sin embargo, se indica que, estas fuentes secundarias no se podrán considerar para determinar el valor estimado de la presente contratación, tal como se analizara a continuación.

##### a) Fuente 01: Cotizaciones

Se solicitaron cotizaciones a los siguientes proveedores del rubro, tal como se detalla a continuación:

- **GRUPO ALFA & OMEGA SERVICIOS GENERALES S.A.C**
- **DSL CORPORACION MEDICA S.A.C**

<sup>3</sup> Sobre ello, para la realización del estudio de las posibilidades que ofrecía el mercado, el OEC debía emplear, como mínimo, dos (2) fuentes, pudiendo emplear lo siguiente: presupuestos y cotizaciones actualizadas, portales y/o páginas Web, catálogos, precios históricos, estructuras de costos, información de procesos con buena pro consentida publicada en el SEACE, entre otros, según correspondiera al objeto de la contratación y sus características particulares debiendo verificarse que la información obtenida (y empleada) en cada fuente correspondiera a contrataciones iguales o similares a la requerida. Véase Opinión N° 059-2019/DTN.

<sup>4</sup> No obstante, debe tenerse en cuenta que, en caso hubiese existido la imposibilidad de consultar más de una fuente, la Entidad debía fundamentar tal situación en el resumen ejecutivo del valor referencial que se publicaba conjuntamente con la convocatoria del respectivo proceso de selección.



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

IRH/paml  
C.c Archivo.







PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital  
San Juan de Lurigancho

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"

- GRUPO CORPORATIVO LICIADE E.I.R.L
- TECNOMED S.A
- VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L
- COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L
- CORPORACION MEDICA HG S.A.C

En ese sentido, respondieron la solicitud adjuntando la cotización respectiva las siguientes empresas:

❖ **VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L**

Oferta: S/ 78,500.00 (Sesenta y ocho mil quinientos con 00/100 Soles), incluido IGV.

Observación: La empresa envió su cotización y toda la documentación correspondiente para ser evaluada por el área usuaria.

❖ **COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L**

Oferta: S/ 77,100.00 (Setenta y siete mil cien con 00/100 Soles), incluido IGV.

Observación: La empresa envió su cotización y toda la documentación correspondiente para ser evaluada por el área usuaria.

❖ **CORPORACION MEDICA HG S.A.C**

Oferta: S/ 77,250.00 (Setenta y siete mil doscientos cincuenta con 00/100 Soles), incluido IGV.

Observación: La empresa envió su cotización y toda la documentación correspondiente para ser evaluada por el área usuaria.

b) Fuente 02: SEACE

Se consultó en la página web del SEACE las contrataciones similares al requerimiento del área usuaria, encontrándose el procedimiento de selección LP-SM-2-2022-CS/HDAC-PASCO-1 convocado por el GOBIERNO REGIONAL DE PASCO-SALUD AIS HOSPITAL DANIEL A.CARRION, adjudicada a la empresa **ROCA S.A.C.** por el monto de S/ 519,718.00 (Quinientos diecinueve mil setecientos dieciocho con 00/100 Soles) y la COMPRE-SM-13-2019-IAFAS-EP-1 convocado por el IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME) por el monto de S/. 61,000.00 (Sesenta y un mil con 00/100 soles) adjudicada a la empresa **TECNOLOGIA BIOMEDICA PERU S.R.L.**, sin embargo, dichas contrataciones, **NO** tiene las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública de la contratación, y condiciones en las que se ejecutara la presente, que sean iguales y/o similares, como producto de la búsqueda realizada, en ese sentido, **NO** puede usarse en la presente indagación de mercado. En ese sentido, la mencionada fuente no resulta válida para la determinación del Valor Estimado en la presente Indagación de Mercado; sin embargo, es una fuente que evidencia la pluralidad potenciales postores, que se encontrarían en condiciones de participar en el objeto de la contratación, ya que se ha verificado que actualmente cuentan con Registro Nacional de Proveedores – RNP vigente.

c) Fuente 03: Históricos de la Entidad

De la búsqueda de procedimientos de selección y precios históricos de la entidad, se obtuvo como resultado la Orden de Servicio N° 1619-2022 Adjudicada a la Comercializadora Dubai E.I.R.L, Asimismo, se determinó que las especificaciones técnicas de la orden de servicio que forma parte del histórico de la entidad, no son iguales al requerimiento actual, es preciso indicar también, que debido al Estado de emergencia nacional, emergencia sanitaria con SARS COV2 en los años anteriores, causó un desequilibrio económico y financiero nacional, lo cual ha traído consecuencias posteriores y continuadas, como incremento gradual de precios, inestabilidad económica por la actual coyuntura social y política, etc. Situación de inflación e inestabilidad que se da a nivel internacional, motivo por el cual **NO** puede usarse en la presente indagación de mercado.



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

IRH/paml  
C.c Archivo.







PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"

d) Fuente 04: Estructura de Costos del Área Usuaría

El área usuaria NO adjunta estructura de costos.

## VI. CONCLUSIONES:

La presente indagación de mercado se ha enmarcado dentro de los parámetros del TUO de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, siguiendo las directivas y normativa vigente referente a la determinación del valor estimado e indagación de mercado, y servirá para obtener las condiciones y aspectos técnicos para la elaboración del expediente del presente procedimiento para la contratación del **"Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho"**, por lo cual, se concluye en la determinación del valor estimado y su justificación correspondiente.

### 6.1. Determinación del Valor Estimado

En función a los datos obtenidos como producto de la indagación de precios de mercado de la fuente primaria, se establece que, se obtendrá el valor estimado en base al **MENOR VALOR** de las cotizaciones obtenidas, de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM.	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO
01	Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho	S/ 77,100.00 (Sesenta y siete mil cien con 00/100 Soles)

### 6.2. Justificación del valor estimado

El valor estimado se justifica bajo los siguientes términos:

- (i) Se ha establecido en función al **MENOR PRECIO DE LAS COTIZACIONES**;
- (ii) Los precios obtenidos en la fuente del **SEACE** no se están considerando en la determinación del valor estimado, toda vez que estas contrataciones no cumplen con las características técnicas en cuanto al requerimiento actual de la Entidad;
- (iii) No se considera el valor histórico de la entidad toda vez que no son iguales al requerimiento actual solicitado.

### 6.3. Certificación Presupuestal:

Se procedió a realizar la certificación respectiva generándose la **CCP N° 0583** por el Monto de S/ 77,100.00 (Sesenta y siete mil cien con 00/100 Soles), la cual fue aprobada con Memorando **N° 40-2024-OPE-HSJL/ MINSA**.

### 6.4. Denominación del objeto de la contratación, procedimiento de selección y valor estimado

Efectuada la evaluación, se ha definido lo siguiente:

- **Denominación del objeto de la contratación:** Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho
- **Procedimiento de Selección:** Comparación de precios, dado que los bienes y/o servicios son de disponibilidad inmediata; no tienen la necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados; y son fáciles de obtener; se recomienda bajo una oferta estándar establecida por el mercado y que sus características no sufren alteraciones a los requerimientos de la entidad.



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

IRH/paml  
C.c Archivo.







PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud


Hospital  
San Juan de Lurigancho

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"

- **Valor Estimado:** El valor estimado asciende al importe de S/ 77,100.00 (Setenta y siete mil cien con 00/100 Soles). El monto incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de la obra a ejecutar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.
- **Sistema de Contratación:** Suma Alzada.
- **Modalidad de Contratación:** No aplicable.
- **Existencia de pluralidad de marcas y/o postores:** Se ha verificado que sí existe pluralidad de postores en el mercado.
- **Posibilidad de distribuir la Buena Pro:** NO.
- **El presente requerimiento no se encuentra en el listado de bienes y servicios comunes.**
- **El presente requerimiento no cuenta con ficha técnica aprobada.**

Sin otro particular quedo de Usted.

Atentamente,

  
Bach. Piero Ángel Melofiro López  
Especialista en Contrataciones del Estado

Visto el presente informe, el Jefe de la Unidad de Logística del Hospital San Juan de Lurigancho expresa su conformidad y hace suyo el mismo; y, en consecuencia, procederá a solicitar la certificación presupuestal 2023, y posteriormente, se solicitará la aprobación del expediente de contratación, de acuerdo a lo previsto en el numeral 42.3 del artículo 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

IRH/paml  
C.c Archivo.









PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho

“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

**INFORME N° 40 - 2024 - OPE - HSJL/MINSA**

A : **C.P.C RUSBELINDA BECERRA MEDINA**  
Jefa de la Oficina de Administración  
Hospital de San Juan de Lurigancho

Atención : Jefa de la Unidad de Logística.

ASUNTO : APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTAL

REFERENCIA : a) Nota Informativa N° 016-2024-DCI-SJL-DIRIS LC / MINSA  
b) Memorando N° 158-2024-OAD-HSJL DIRIS LC/MINSA  
c) Nota Informativa N° 124-2024-ULO-OAD-HSJL-DIRIS LC/MINSA  
**Expediente N° 24-002041-001**

FECHA : San Juan de Lurigancho, 21 de febrero de 2024



Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez de acuerdo a los documentos de referencia, informarle lo siguiente:

**1. MARCO LEGAL:**

- 1.1. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- 1.2. Ley 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- 1.3. Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- 1.4. Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2024.
- 1.5. Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias.
- 1.6. Resolución Ministerial N° 1157-2023/MINSA, donde se aprobó el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de Gastos correspondiente al año fiscal 2024 del Pliego: 011 Ministerio de Salud.
- 1.7. Directiva N° 001-2024-EF/50.01 “Directiva para la ejecución presupuestaria”, aprobada con RD N° 009-2024-EF/50.01.

**2. ANTECEDENTES:**

- 2.1. Mediante Resolución Ministerial N° 1157-2023/MINSA, se aprueba el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA), periodo 2024, a favor del Hospital San Juan de Lurigancho, en la Fuente de Financiamiento Recursos Ordinarios, por el monto de hasta S/. 93,457,165.00 soles y en la Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias, por el monto de S/. 323,140.00 soles, siendo el monto total la suma de S/. 93,780,305.00 soles.
- 2.2. Con Nota Informativa N° 010-2024-DCI-SJL-DIRIS LC / MINSA, el jefe del Servicio de Cirugía solicita de manera urgente el mantenimiento correctivo de la torre laparoscópica de sala de operaciones, ya que actualmente se encuentra inoperativa.
- 2.3. Con Nota Informativa N° 016-2024-DCI-SJL-DIRIS LC / MINSA, el jefe del Servicio de Cirugía comunica que se considere el mantenimiento anual de la torre laparoscópica en su totalidad motivo por el cual reitera la solicitud del mantenimiento correctivo de la torre laparoscópica de sala de operaciones, ya que actualmente se encuentra inoperativa.

BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



- 2.4. Mediante Memorando N° 063-2023-DCI-HSJL-DIRIS LC/MINSA, de fecha 15 de febrero de 2024, la jefe del Servicio de de Cirugía, en respuesta al Memorando N° 0114-2024-ULO-OAD-HSJL-DIRIS LC / MINSA, remite el acta de validación de los 03 proveedores que cumplen con las especificaciones técnicas para el Servicio de Mantenimiento Correctivo de Torres Laparoscópica.
- 2.5. Con Memorando N° 158-2024-OAD-HSJL-DIRIS LC-MINSA el cual traslada la Nota Informativa N° 0124-2024-ULO-OAD-HSJL-DIRIS LC-MINSA, la Oficina de Administración y la Unidad de Logística, solicitan la Aprobación de la Certificación de Crédito Presupuestario, en la Fuente de Financiamiento Recursos Ordinarios, por el monto de S/. 77,100.00 soles para dar cumplimiento al Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho.

### 3. ANÁLISIS:

- 3.1. Que, mediante la Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024, se establecen normas para el proceso presupuestario que deben observar los organismos del sector público durante el presente ejercicio fiscal.
- 3.2. Asimismo, el numeral 4.2 del artículo 4° de la la Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024 establece que *"todo acto administrativo, acto de administración o las resoluciones administrativas que autoricen gastos no son eficaces si no cuentan con el crédito presupuestario correspondiente en el presupuesto institucional o condicionan la misma a la asignación de mayores créditos presupuestarios, bajo exclusiva responsabilidad del titular de la entidad, así como del jefe de la Oficina de Presupuesto y del jefe de la Oficina de Administración, o los que hagan sus veces, en el marco de lo establecido en el Decreto Legislativo 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público"*.
- 3.3. Que, según lo establecido en el numeral 34.2 del Artículo 34 del Decreto Legislativo N° 1440 *"Las disposiciones legales y reglamentarias, los actos administrativos y de administración, los contratos y/o convenios así como cualquier actuación de las Entidades, que generen gasto deben supeditarse, de forma estricta, a los créditos presupuestarios autorizados, quedando prohibido que dichos actos condicionen su aplicación a créditos presupuestarios mayores o adicionales a los establecidos en los Presupuestos, bajo sanción de nulidad de la autoridad competente, y sujetos a responsabilidad civil, penal y administrativa del Titular de la Entidad y de la persona que autoriza el acto. Dichos actos administrativos o de administración no son eficaces"*.
- 3.4. Que, en marco al Artículo 19. de la Ley 30225 Ley de Contrataciones del Estado *"Requisito de certificación de crédito presupuestario para convocar procedimientos de selección Es requisito para convocar un procedimiento de selección, bajo sanción de nulidad, contar con la certificación de crédito presupuestario, de conformidad con las reglas previstas en la normatividad del Sistema Nacional de Presupuesto Público"*, se visualiza marco presupuestal disponible en la Fuente de Financiamiento Recursos Ordinarios, por la suma de S/. 77,100.00 soles, a fin de dar cumplimiento al Proceso de Selección Comparación de Precios sobre el "Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho".





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 del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

#### 4. CONCLUSIÓN:

- 4.1. Por lo antes expuesto y contando con los recursos presupuestales disponibles, se aprueba la Certificación de Crédito Presupuestario N° 583, en la Fuente de Financiamiento Recursos Ordinarios, por la suma de S/. 77,100.00 soles, a fin de dar cumplimiento al Proceso de Selección **Comparación de Precios** sobre el **"Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho"**, según el detalle:

DESCRIPCIÓN	F.F	CCP	META	CLASIFICADOR	MONTO
"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCÓPICA PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO"	R.O.	0583	142	2.3.2.4.7.1	77,100.00
TOTAL					77,100.00

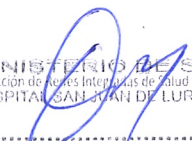
- 4.2. Cabe señalar, que la presente Certificación de Crédito Presupuestario no convalida actos o acciones administrativas, que no se ciñan estrictamente a la normatividad vigente, correspondiendo a los órganos que autorice la ejecución de gasto, garantizar la legalidad y cumplimiento de las formalidades aplicables a cada caso, de acuerdo a lo dispuesto por los **Art 3°, 4° y 5° de la Ley N° 31953** "Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2024", del **Art 12** de la **Directiva N° 001-2024-EF/50.01** y del **Decreto Legislativo N° 1440** "Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público".

#### 5. RECOMENDACIONES

- 5.1. Se recomienda, retornar el expediente a la Unidad de Logística a fin continuar con las acciones correspondientes.

Es lo que informo a Usted, para su conocimiento y fines respectivos.

Atentamente,

  
MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Areas Integrales de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
Lic. Adm. MARIA DEL ROSARIO INGA ALVA  
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO  
CLAD N° 06650

MDRIA/est  
OPE-PPTO  
C.c.Archivo



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024





CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO  
NOTA Nº 0000000583  
(EN SOLES)

SECTOR : 11 SALUD  
PLIEGO : 011 M. DE SALUD  
EJECUTORA : 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO [001216]

MES : FEBRERO  
FECHA DE DOCUMENTO : 20/02/2024  
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM  
JUSTIFICACIÓN : CCMN-002583: SERV. DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCÓPICA PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA

Nº DE DOCUMENTO 000581

FECHA APROBACION : 21/02/2024  
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRGPROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESFESPD	MONTO
0001 INICIAL	
9002 3999999 5001195 20 044 0097 SERVICIOS GENERALES	77,100.00
0142 SERVICIOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS	77,100.00
1 00 RECURSOS ORDINARIOS	77,100.00
5 GASTOS CORRIENTES	77,100.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	77,100.00
2.3.2 CONTRATACION DE SERVICIOS	77,100.00
2.3.2.4 SERVICIO DE MANTENIMIENTO, ACONDICIONAMIENTO Y REPARACIONES	77,100.00
2.3.2.4.7 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	77,100.00
2.3.2.4.7.1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	77,100.00
TOTAL	77,100.00
TOTAL CERTIFICACION	77,100.00
TOTAL NOTA	77,100.00

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Lic. Adm. MARIA DEL ROSARIO INGAALVA  
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO  
CLAVE 000583

Presupuesto y Planificación  
Sello Y Firma







PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las  
Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

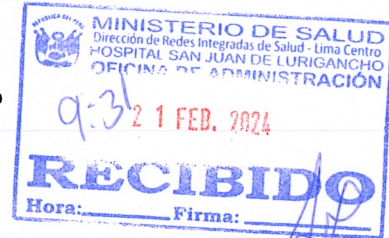
**MEMORANDO N° 158 -2024-OAD-HSJL-DIRIS LC – MINSA / NOTA INFORMATIVA N° 0124 -2024-  
ULO-OAD-HSJL – DIRIS LC - MINSA**

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**

De conformidad con la finalidad, principios, disposiciones y lineamientos en los procesos de contratación de bienes y servicios, consultorías y obras establecidos en las normas: Texto Único Ordenado de la Ley N°30225 aprobado con DS N°082-2019-EF y sus modificatorias; en concordancia con el Reglamento de la Ley N°30225, aprobado con DS N°344-2018-EF, y previsto en la normatividad del Sistema Nacional de Presupuesto Público. La Unidad de Logística y la Oficina de Administración requiere la aprobación de la Certificación del Crédito Presupuestario correspondiente al siguiente detalle.

**Certificación Presupuestal**

**Unidad Ejecutora** : Unidad Ejecutora 049-1216 Hospital San Juan de Lurigancho  
**Referencia** : Expediente N° 24 – 002041 – 001  
**Centro de Costo** : DEPARTAMENTO DE FARMACIA  
**Fecha** : 20 DE FEBRERO DE 2024



DESCRIPCIÓN	CCP SIAF N°	C.C.M.N.	FTE. FTO.	SECUENCIA FUNCIONAL	ESPECIFICA DE GASTO	MONTO
				(META		
				PPTAL)		
Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho	0583	2583	RO	142	2.3.2.4.7.1	S/. 77,100.00
MONTO TOTAL DE CERTIFICACIÓN					S/.	77,100.00

Realizado por:

Realizado por  
Piero Ángelo Melofiro López

Solicitado por:

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA  
CIAD N° 3565  
Jefe de la Unidad de  
Logística

Aprobado por:

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
C.P.C. RUSBELINDA BECERRA MEDINA  
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
Jefe de la Oficina de  
Administración

IRH / paml

C.c Archivo.





CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 000581

N° CCP SIAF: 0000000583

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : COMPARACION DE PRECIOS  
Objeto del Proc. : SERVICIOS  
Síntesis del CCMN : SERV. DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCÓPICA PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA  
Nro. de Ref. en el PAC :  
Incluido en el PAC mediante Resolución:  
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/ 77,100.00 Soles



LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
CLAD N° 3565

Fecha 20/02/2024

Firma del Responsable de Logística

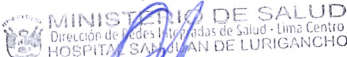
3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2024					
1-00	0142	20.044.0097.9002.3999999.5001195	1.11.01 DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	2.3.2 4.7 1	77,100.00
Sub Total					77,100.00
Total					77,100.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
1-00	3999999 SIN PRODUCTO	77,100.00
Total		77,100.00

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. Adm. MARA DEL ROSARIO INGAALVA  
JEFE DE LA OFICINA DE MANEJO ESTRATEGICO  
CLAD N° 06650

Fecha

Firma del Responsable de Presupuesto






C.C.M.N. ACTUALIZADO  
Año : 2024  
Nº Consolidado : 02583

UNIDAD EJECUTORA : 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001216

FUENTE DE FINANCIAMIENTO / RUBRO1-00 RECURSOS ORDINARIOS

Clasificador Gasto	Items	Unidad Medida	Valor Referencial S/.
2.3.2 4.7 1 - DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS			
60 MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO Y CORRECTIVO			
65 MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS Y DE LABORATORIO			
60650026 MANTENIMIENTO DE OTROS EQUIPOS MÉDICOS, HOSPITALARIO Y DE LABORATORIO			
606500260483 MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA		SERVICIO	77,100.00
Total por FF. :			77,100.00
Total General :			77,100.00



MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
CLAD N° 3565





ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000000138

UNIDAD EJECUTORA : 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001216

Centro de Costo: 1.11.01 DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
Fecha de Solicitud: 20/02/2024

Código ítem N.-	ITEM Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
606500260483	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	Servicio	0	0.00	0	77,100.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):  
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

Firma: Responsable del Área Usuaria





ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000127

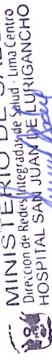
UNIDAD EJECUTORA : 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001216

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

1.11.01 - Departamento De Cirugia

20/02/2024	0000000138	606500260483	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	Servicio	0	0.00	0	77,100.00
------------	------------	--------------	--	----------	---	------	---	-----------

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Red de Integración de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
CLAD N° 3565

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad





FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO DE OFERTAS

COMPARACION DE PRECIOS

Lima: 20/02/2023

Denominación de la contratación:

Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho

Área Usuaria:

DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

Requerimiento según documento:

Nota Informativa N° 016-2024-DCI-HSIL-DIRIS LC / MINSA

CCMN :

CERT. :

ITEM Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	FUENTE: COTIZACIONES*						FUENTE: HISTORICOS		VALOR ADJUDICADO			
				VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L		CORPORACION MEDICA HG S.A.C		COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L		ENTIDAD CONVOCANTE:	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	METODOLOGÍA Y/O CRITERIO UTILIZADO PARA DETERMINAR EL VALOR	VALOR UNIT. (S/.)	VALOR TOTAL (S/.)	PROVEEDOR ADJUDICADO
				RUC:	20522484262	RUC:	20602893848	RUC:	20502551311	N° ORDEN DE COMPRA	SIN REGISTRO				
				TELÉFONO:	942908807	TELÉFONO:	942928888	TELÉFONO:	989129442	RAZÓN SOCIAL	SIN REGISTRO				
				E-MAIL:	vylu@vylumedical.co m	E-MAIL:	invermedicas@vylumedical.com	E-MAIL:	ssalboral@andmedic.com.pe	DEL					
				PRECIO TOTAL	(S/.)	PRECIO UNIT.	(S/.)	PRECIO TOTAL	(S/.)	PRECIO UNIT.	(S/.)				
1	Servicio de Mantenimiento Correctivo de la Torre Laparoscópica para el Servicio de Cirugía para el Servicio de Cirugía del Hospital San Juan de Lurigancho	UND	1	78,500.00	78,500.00	77,250.00	77,250.00	77,100.00	77,100.00	SIN REGISTRO	NO SE TOMARA EN CUENTA PARA LA PRESENTE CONTRATACION	Menor costo de las cotizaciones recibidas y validadas por el área usuaria	S/ 77,100,000	77,100.00	COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L
				€ /	78,500.00	S/	77,250.00	S/	77,100.00			TOTAL	S/.	77,100.00	

PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	SI	SI	SI
CUMPLE CON LOS RTM ESTABLECIDOS EN LOS TDRs o EETT. (BAJALENGUAS)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
PROVEEDOR CUENTA CON RNP	SI	SI	SI

BASE LEGAL:	Artículo 2° - Principios que rigen las contrataciones de la Ley 30225 "Ley de Contrataciones del Estado". Artículo 5° - Supuestos excluidos del ámbito de aplicación sujetos a supervisión de la Ley 30225 "Ley de Contrataciones del Estado", literal a): "Las contrataciones cuyos montos sean iguales o inferiores a ocho (08) Unidades Impositivas Tributarias, vigentes al momento de la transacción. (...)"
-------------	---

OBSERVACIONES: SE REALIZO INVITACIONES A POTENCIALES PROVEEDORES DEL RUBRO, RECEPCIONADOSE 4 COTIZACIONES, LAS MISMAS QUE HA SIDO EVALUADAS Y VALIDADAS POR EL AREA USUARIA Y QUE SE ADJUNTAN AL PRESENTE EXPEDIENTE.

En tal sentido, de la revisión del expediente de contratación, se procede a obtener al proveedor adjudicado COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L., por un monto total de S/ 77,100.00

CLASIFICADOR	META	CERTIFICACION PRESUPUESTAL
2.3.1.8.2.1	142	S/ 77,100.00

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE REGISTRO DE INTERVENIENDO DE SALUD - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
LIC. ADM. JENIE RODRIGUEZ HUERTA  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
CLAD N° 3565

Piero Angelo Medeiros Lopez  
Unidad de Logística - Programación





Exp. 002041 -001

MEMORANDO Nº 063-2023- DCI – HSJL-DIRIS LC/MINSA

A : LIC. ADM. IRENE RODRÍGUEZ HUERTA  
Jefa de la Unidad de Logística

ASUNTO : REMITO VALIDACION DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS Y VALIDACION DE OFERTA.

REFERENCIA: MEMORÁNDUM N° 0114-2024-ULO-OAD-HSJL-DIRIS LC/MINSA

FECHA : SJL, 15 de Febrero del 2024

Por medio de la presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, y a la vez según documento de referencia, hacerle llegar la validación de cumplimiento de las especificaciones técnicas y ofertas para el MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRES LAPAROSCOPICA.

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	PROVEEDORES	VALIDACIÓN
MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRES LAPAROSCOPICA	VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L.	si cumple especificaciones técnicas
	COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.	si cumple especificaciones técnicas
	CORPORACION MEDICA HG S.A.C.	si cumple especificaciones técnicas

En espera de la atención que brinde al presente, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Institucionales de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
M.C. HENRY MALPARTIDA SAAVEDRA  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA  
CMP: 61499 INF: 72222

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
PRECEPTO DE DOCUMENTOS  
15 FEB. 2024  
LOGISTICA -  
Hora:.....Firma:.....



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024







ANEXO N° 11

ACTA DE VALIDACIÓN DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS O TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA BIENES/SERVICIOS

Siendo las horas 9:50 del día 15/02/2024 en los ambientes del departamento de Cirugía, se presentó el siguiente documento MEMORANDUM N° 00114-2024-ULO-OAD-HSJL-DIRIS LC/MINSA, para ser validado por el Mc. "Henry Malpartida Saavedra"

AGENDA:

De la revisión de las propuestas presentadas por las empresas potenciales que entregarán los bienes o prestarán los servicios requeridos por el Área Usuaria y de acuerdo a la descripción de las especificaciones técnicas, producto de la revisión se determinó lo siguiente:

Nº	DESCRIPCIÓN	VALIDAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y/O TÉRMINOS DE REFERENCIA DEL BIEN		
		RUC N° 20503662867	RUC N° 20600396863	RUC N° 20100085225
1	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRES LAPAROSCOPICA	VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L..	COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L..	CORPORACION MEDICA HG S.A.C.
		Colocar SI o NO	Colocar SI o NO	Colocar SI o NO
		SI	SI	SI

ACCIONES REALIZADAS

El representante del área usuaria procedió a revisar las cotizaciones de los postores antes señaladas, a efectos de determinar si cumplen con las Especificaciones Técnicas y los Términos de Referencia solicitados. Producto de esta revisión determinaron:

ACUERDOS:

Se verificó que la empresa cumpla con las características Técnicas requeridas y/o los Términos de Referencia solicitados

- La validación realizada por el área usuaria sólo está relacionada a la información técnica presentada con las cotizaciones y/o documentación obtenida en la indagación de mercado.
- Proceder con los trámites necesarios para la adquisición correspondiente.

OBSERVACIONES EN CASO NO VALIDAR LAS EE.TT. Y/O TDR:

La validación realizada sólo está relacionada a la información técnica presentada con las cotizaciones y/o documentación obtenida en el estudio de mercado, en razón a ello se suscribe la presente acta.

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

M.C. HENRY MALPARTIDA SAAVEDRA  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA  
C.I.D. 61158 840-72293

Responsable del Área Usuaria









PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
San Juan de Lurigancho

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas  
batallas de Junín y Ayacucho"

**MEMORANDUM N° 0114 – 2024 – ULO – OAD – HSJL – DIRIS LC / MINSA**

**A :** MC. HENRY MALPARTIDA SAAVEDRA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

**ASUNTO :** **VALIDACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y  
VALIDACION DE OFERTAS**

**REFERENCIA :** NOTA INFORMATIVA N° 16 – 2024 – DCI – SJL – DIRIS LC / MINSA  
**Expediente N° 002041 - 001**

**FECHA :** SJL, 14 de Febrero del 2024

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia, agradeceré tenga a bien realizar la validación (es) de la (s) cotización (es) a fin de determinar si esta (s) cumple (n) con lo solicitado en las Especificaciones y/o Términos de Referencia remitidos por su despacho; caso contrario, si la (s) misma (s) no cumpliera (n), con lo requerido, **deberá sustentar técnicamente la (s) razón (es) por la (s) cual (es) esta (as) no estaría (n) cumpliendo con lo solicitado.**

Al respecto y con la finalidad de continuar con el asunto de la referencia se hace mención de la Directiva Administrativa N° 003-HSJL/2022-OA-UL V0.02, aprobado con Resolución Directoral N° 085-DG-HSJL-DISA-MINSA, donde en el numeral 6.3, señala lo siguiente:

*"El área usuaria se encargará de la validación de las Especificaciones Técnicas y/o Términos de Referencia (Anexo N° 11), en un plazo no menor de un (01) día calendario, previa tramitación de la Unidad de Logística que deriva al área usuaria, siendo esta última la responsable de remitir la validación, en caso de no efectuarlo será responsabilidad de la no adquisición del bien o servicio, por tal motivo tendrá que formular dicho requerimiento. La Unidad de Logística podrá otorgar un (01) día hábil adicional, a la solicitud del área usuaria, cuando por caso fortuito o motivos de fuerza mayor debidamente comprobando, se verifique su cumplimiento por causa ajenas a su voluntad".*

Se hace la aclaración que, para una adecuada y correcta validación del cualquier requerimiento, el área usuaria deberá haber formulado el mismo teniendo como base lo descrito en el Título IV – Capítulo I - Artículo 29 y sus numerales del mismo (del 29.1 al 29.11) de la Ley de Contrataciones del Estado y su reglamento.

*En tal sentido, se remite (n) la (s) propuesta (s) de la (s) siguiente (s) empresa (s):*

**Fuente:** cotización (es) recepcionada (s).

ITEM	PROVEEDOR	COTIZA
1	VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L	• MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA
2	COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L	• MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA
3	CORPORACION MEDICA HG S.A.C	• MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA

En tal sentido y para afectos de solicitar la Certificación de Crédito Presupuestario, se requiere que se remita el **ANEXO N° 11, ACTA DE VALIDACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS O TERMINOS DE REFERENCIA PARA BIENES/SERVICIOS**, e indique el cumplimiento de las especificaciones técnicas de ser el caso.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

.....  
LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
CLAD N° 3565







MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L.

## INFORME DE SERVICIO TECNICO N° 140201

UNIDAD PRESTADORA: HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO  
EQUIPO : TORRE LAPAROSCÓPICA  
MARCA : KARL STORZ  
MODELO : H3-ZTH100  
SERIE : TU852765-H  
COD. PATRIMONIAL : 532245820002  
ESTADO : INOPERATIVO  
SERVICIO : SALA DE OPERACIONES

FECHA DE SOLICITUD	DESCRIPCION DE LA SOLICITUD	ESTADO INICIAL DEL BIEN
14/02/2024	EQUIPO INOPERATIVO	INOPERATIVO
	<b>DIAGNOSTICO</b> Se recomienda el cambio del módulo de enlace X-LINK TC300, por uno nuevo, Reemplazo de cable de conexión del cabezal de cámara incluido flat, calibración y actualización de software Cambio de tarjeta Manifold • Calibración de volumen, presión y flujo. • Limpieza tarjetas electrónicas. • Pruebas de operatividad.	

N°	Descripción Actividad	Procedimientos p/realizar cada actividad
1	Verificación externa y limpieza externa de todos los componentes	Inspección visual de los componentes: Procesador, fuente de luz, insuflador de CO2, monitor, grabador de video, mueble porta equipo y estabilizador. Limpieza externa con paño de microfibra y alcohol isopropílico.
2	Desarmado, limpieza y mantenimiento del procesador de video, unidad de control y cabezal de cámara	Limpieza y verificación externa del procesador de video. Limpieza y verificación de cabezal de cámara: enfoque, cable, zoom óptico y botones. Desmontaje y limpieza interna del equipo: tarjetas electrónicas, ventilador y conector de cabezal. Verificación de fusibles. <b>Prueba operativa de:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Salidas de video del procesador.</li><li>- Balance de blancos</li><li>- Funcionamiento de SCB</li></ul> Verificación de seguridad eléctrica: <ul style="list-style-type: none"><li>- Resistencia a tierra <math>\leq 0.3 \Omega</math></li><li>- Fuga de corriente a tierra <math>\leq 1.0 \text{ mA}</math></li><li>- Fuga de corriente a chasis <math>\leq 0.5 \text{ mA}</math></li><li>- Fuga de corriente a paciente <math>\leq 0.5 \text{ mA}</math></li></ul>

TOTAL HORAS	OBSERVACIONES	ESTADO FINAL DEL BIEN
04 HORAS		INOPERATIVO
RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO	RESPONSABLE BIOMEDICA HOSPITAL	RESPONSABLE AREA USUARIA
 MEDICAL REPRESENTACIONES  JULIO LANDEO TELLO Gerente General		 MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  M.C. HENRY MALPARTIDA SAAVEDRA JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA C.M.P. 61499 R.N.E. 22082

MINISTERIO DE SALU  
DISA IV LIMA ESTE  
HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO  
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
14 FEB. 2024  
RECIBIDO  
HORA: 15:00 FECHA:



## Cotización N° VMR-2023271103-2023

Lima, 12 de febrero del 2024

Señores:  
**HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO**  
**LIMA**  
Presente.-

Por medio de la presente, mi representada VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L. cumple con remitir a vuestro despacho la cotización del siguiente material:

PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT. S/.	PRECIO TOTAL S/.
SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA	1.00	77,200.00	77,200.00
EQUIPO : TORRE LAPAROSCÓPICA MARCA : KARL STORZ MODELO : H3-ZTH100 SERIE : TU852765-H ESTADO : INOPERATIVO SERVICIO : SALA DE OPERACIONES			
<b>MANTENIMIENTO</b> Desmontaje completo del equipo y sus componentes Verificación de los cables de transmisión de datos Limpieza y revisión del video - procesador Revisión y verificación del cabezal de cámara Control de calidad y rendimiento de acuerdo con la Especificación del producto. Calibración del equipo Cambio de la tarjeta manifold del insuflador Calibración de volumen , presión y flujo del insuflador.			
<b>REPUESTOS Y/O ACCESORIOS</b> Un (01) módulo de enlace X-LINK TC300 Un (01) tarjeta manifold del insuflador Un (01) estabilizador de corriente de la capacidad del equipo			
TOTAL			S/. 77,200.00

Los precios están en Soles e Incluyen el 18% del impuesto general a las ventas.

Marca : **RZ MEDIZIENTECHNIK**  
Procedencia : **ALEMANIA**  
Plazo de entrega : **05 días**  
Garantía : **12 meses**

Sin otro particular.

**VYLU**  
MEDICAL REPRESENTACIONES  
*Julio Landeo Tello*  
.....  
**JULIO LANDEO TELLO**  
Gerente General

Jr. Manuel Iribarren N° 1280 E-25 Dpto. 503 - Surquillo Telf.: 996619612

Telefax: 4460206

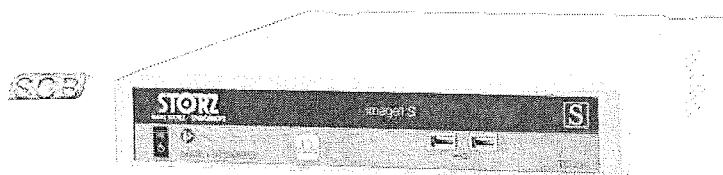
E-mail: [vylu@vylumedical.pe](mailto:vylu@vylumedical.pe)





Sistema de cámara IMAGE1 S <sup>NUEVO</sup>

IMAGE1 S



TC 200ES

**TC 200ES\*** **IMAGE1 S CONNECT**, unidad de conexión, para usar con un máx. de 3 módulos link, resolución 1920 x 1080 píxeles, con KARL STORZ-SCB y módulo de procesamiento digital de imágenes, tensión de trabajo 100–120 VAC/200–240 VAC, 50/60 Hz incluye:

**Cable de red**, longitud 300 cm

**Cable de conexión DVI-D**, longitud 300 cm

**Cable de conexión SCB**, longitud 100 cm

**Memoria USB**, 32 GB, teclado USB de silicona, con touchpad, ES

**\*Disponible también en los siguientes idiomas:** DE, EN, FR, IT, PT, RU

**Datos técnicos:**

Salidas de vídeo HD - 2x DVI-D  
- 1x 3G-SDI  
Formato señales salida 1920 x 1080p, 50/60 Hz  
Entradas de vídeo LINK 3x  
Interfaz USB 4x USB, (2x delante, 2x detrás)  
Interfaz SCB 2x 6 pines Mini-DIN

Tensión de red 100–120 VAC/200–240 VAC  
Frecuencia de red 50/60 Hz  
Tipo de protección I, CF-Defib  
Dimensiones (ancho x alto x fondo) 305 x 54 x 320 mm  
Peso 2,1 kg

**Para utilizar con IMAGE1 S  
módulo IMAGE1 S CONNECT TC 200ES**



TC 300

**TC 300**

**IMAGE1 S H3-LINK**, módulo de enlace, para utilizar con cabezales de cámara de tres chips IMAGE1 FULL HD, tensión de trabajo 100–120 VAC/200–240 VAC, 50/60 Hz, **para utilizar con IMAGE1 S CONNECT TC 200ES**

incluye:

**Cable de red**, longitud 300 cm

**Cable del módulo de enlace**, longitud 20 cm

**Datos técnicos:****Sistema de cámara**

Cabezales y videoendoscopios compatibles

**TC 300 (H3-Link)**

TH 100, TH 101, TH 102, TH 103, TH 104, TH 106  
(completamente compatible con IMAGE1 S)  
22220055-3, 22220056-3, 22220053-3, 22220060-3, 22220061-3,  
22220054-3, 22220085-3  
(compatible sin IMAGE1 S tecnología CLARA, CHROMA, SPECTRA\*)

Enlace para salidas de vídeo

1x

Tensión de red

100–120 VAC/200–240 VAC

Frecuencia de red

50/60 Hz

Grado de protección

I, CF-Defib

Dimensiones (ancho x alto x fondo)

305 x 54 x 320 mm

Peso

1,86 kg

\* SPECTRA A: No disponible para el mercado estadounidense

\*\* SPECTRA B: No disponible para el mercado estadounidense





**Anexo N° 3**

<b>Cotización y declaración jurada del proveedor</b>			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	12-02-2024	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA</b>	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	SI
2.2		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 77,200.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
<b>4</b>	 <b>JULIO LANDEO TELLO</b> <small>Gerente General</small> <b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		



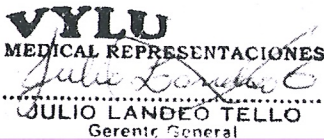


PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital  
San Juan de Lurigancho

"Año de la unidad, paz y el desarrollo"

## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	12-02-2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 77,200.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>  Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.  Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	<div style="text-align: center;"> <b>VYLU</b> MEDICAL REPRESENTACIONES <i>Julio Landeo Tello</i> ..... <b>JULIO LANDEO TELLO</b> Gerente General</div> Nombre, firma y sello del proveedor	





**ANEXO N° 09**

**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

Lima, 12 de febrero de 2024

Señores:

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente. -

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y hacer de su conocimiento, que de acuerdo a las Especificaciones Técnicas/Términos de Referencia remitidos, declaro que cumplo con los requisitos mínimos solicitados y me comprometo a cumplir con: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA.

El plazo de ejecución es de 15 días calendario, conforme a lo señalado en las Especificaciones técnicas / Términos de Referencia remitidos

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la presente contratación.
- b) Marque Si o No (X) tiene parentesco con Autoridades y/o funcionarios del Hospital San Juan de Lurigancho y no encontrarme inhabilitado para contratar con el Estado, ni tener participación en personas jurídicas que contraten con el Estado.
- c) Conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de institución del Estado); conforme a lo declarado en la Constancia de Registro Nacional del Personal de la Salud — INFORHUS.
- d) Marque Si o No ha incurrido y se obliga a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
- e) Marque Si o No (X) tiene impedimento y/o se encuentra inhabilitado para contratar con el Estado, conforme a la Ley de Contrataciones del Estado vigente.
- f) No intervenir, ni estar comprendido de manera directa, en procesos administrativos y/o judiciales que se encuentran en trámite por el Hospital San Juan de Lurigancho.
- g) Marque Si o No (X) tiene antecedentes penales.
- h) Guardar secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por ley expresa tenga dicho carácter.

No divulgar, revelar, entregar o poner a disposición de terceros, salvo autorización expresa del Hospital San Juan de Lurigancho, la información proporcionada por ésta para la prestación de los servicios y/o bienes, y en general toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir como parte de los servicios o bienes que presta, durante y después de concluida la contratación, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información y a no utilizarla para propósito distinto al requerido.

Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y reglas del presente procedimiento de contratación, conforme a la Directiva vigente y a las disposiciones del Código Civil vigente, siempre que no contravenga las normas de derecho público, lo cual será resuelto de manera definitiva e inapelable mediante trato directo, conciliación y/o acción judicial.





Caso contrario me hago acreedor a las sanciones administrativas y penales que imponen los reglamentos y dispositivos legales correspondientes.

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS) / RAZÓN SOCIAL: VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES

EIRL


RUC: 20522484262

Domicilio: Jr. Manuel Irribarren Nro. 1225 Dpto. 803 (Altura Cdra. 4 y 5 Av. Domingo Orue)

Correo electrónico autorizado para las notificaciones: vylu@vylumedical.pe

Teléfono: 942908807

Firma:

**VYLU**  
MEDICAL REPRESENTACIONES  
  
.....  
**JULIO LANDEO TELLO**  
Gerente General

NOTA:

El parentesco se refiere hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad por razón de matrimonio del declarante.



**ANEXO N° 10**

**FORMATO DE CARTA - AUTORIZACIÓN**

San Juan de Lurigancho 12 de febrero

Señores:

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente.-

ASUNTO: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Ud. que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de mi cuenta personal es:

TITULAR DE LA CUENTA:	VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES EIRL
RUC N°: 20522484262	TIPO DE MONEDA: SOLES
ENTIDAD BANCARIA: BANCO DE CREDITO DEL PERU	
CCI N°	0 0 2 1 9 3 0 0 1 8 3 0 0 4 7 0 2 2 1 8

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a mi nombre sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago - SUNAT a ser emitido por el suscrito, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicios quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago — SUNAT a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el párrafo anterior de (a presente.

Asimismo, para cualquier información comunicarse a:

N° CELULAR/TELÉFONO	942 908807	ANEXO:
CORREO ELECTRÓNICO	vyu@vylumedical.pe	

Atentamente,

  
  
**JULIO LANDEO TELLO**

Firma de Proveedor y/o representante legal debidamente acreditado  
DNI N° 10188871





# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

**Número de RUC:**

20522484262 - VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L.

**Tipo Contribuyente:**

EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

**Nombre Comercial:**

VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES

**Fecha de Inscripción:**

03/07/2009

**Fecha de Inicio de Actividades:**

03/07/2009

**Estado del Contribuyente:**

ACTIVO

**Condición del Contribuyente:**

HABIDO

**Domicilio Fiscal:**

JR. MANUEL IRRIBARREN NRO. 1225 DPTO. 803 (ALTURA CDRA. 4 Y 5 AV. DOMINGO ORUE) LIMA  
- LIMA - SURQUILLO

**Sistema Emisión de Comprobante:**

MANUAL/COMPUTARIZADO

**Actividad Comercio Exterior:**

IMPORTADOR/EXPORTADOR

**Sistema Contabilidad:**

MANUAL/COMPUTARIZADO

**Actividad(es) Económica(s):**

Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 1 - 3313 - REPARACIÓN DE EQUIPO ELECTRÓNICO Y ÓPTICO

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 26/01/2021

BOLETA PORTAL DESDE 15/08/2022

**Emisor electrónico desde:**

26/01/2021

**Comprobantes Electrónicos:**

FACTURA (desde 26/01/2021), GUIA (desde 12/01/2022), BOLETA (desde 15/08/2022)

**Afiliado al PLE desde:**

01/01/2016

**Padrones:**

NINGUNO

Fecha consulta: 22/02/2024 18:49

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados







RUC N° 20522484262

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L.**

Domiciliado en: JR. MANUEL IRRIBARREN NRO. 1225 DPTO. 803 (ALTURA CDRA. 4 Y 5 AV. DOMINGO ORUE) LIMA - LIMA - SURQUILLO (Según información declarada en la SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 11/08/2016

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 11/08/2016


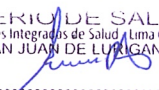
**FECHA IMPRESIÓN: 22/02/2024****Nota:**

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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

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



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	2024 – 00006 - 01			
		Fecha	08/02/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	Unidad Ejecutora Hospital San Juan de Lurigancho			
		RUC	20512311122			
		Dirección	Prolog. Av.Canto Grande Nro. S/n (Alt. del Paradero 11)			
		Teléfono(s)	01 388 65 16			
		Correo electrónico	programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe			
		Persona de contacto	Piero Ángel Melofiro López			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	VYLU MEDICAL REPRESENTACIONES E.I.R.L.			
		RUC	20522484262			
		Dirección	JR. MANUEL IRRIBARREN NRO. 1225 DPTO. 803 (ALTURA CDRA. 4 Y 5 AV. DOMINGO ORUE) LIMA - LIMA - SURQUILLO			
		Teléfono(s)	942908807			
		Correo electrónico	vylu@vylumedical.pe			
		Representante o persona de contacto	LANDEO TELLO JULIO YVAN			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <b>MINISTERIO DE SALUD</b>              Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro              HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO                .....              LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA              JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA           </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						





Asunto **Re: URGENTE!!!! SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA - EXP. 002041**

De Vylu Medical <vylu@vylumedical.pe>

Destinatario programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe  
<programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe>

Fecha 2024-02-12 17:17



- COTIZACION VYLU HSJL 12.02.pdf(~813 KB)

Buenas tardes,

Mediante la presente remitimos nuestra cotización del servicio solicitado.

Esperando su atención y pronta respuesta nos despedimos.

Atentamente,  
YVAN LANDEO T.  
VYLU MEDICAL

Obtener [Outlook para Android](#)

---

**From:** programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe <programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe>  
**Sent:** Monday, February 12, 2024 3:07:02 PM  
**To:** Vylu Medical <vylu@vylumedical.pe>  
**Subject:** URGENTE!!!! SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA - EXP. 002041

Señor (es) Proveedor (es):

Sirva el presente para expresarle nuestro más grato saludo y en ese sentido invitarlo a hacernos llegar su mejor propuesta económica para la ejecución del servicio siguiente:

#### SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA

1. Precio en moneda nacional incluido IGV. (incluye todos los impuestos de ley y demás gastos que se incurran en el servicio y/o adquisición)
2. Razón social de la empresa y número de RUC, fecha y firma.
3. La cotización a remitirse será a nombre del Hospital San Juan de Lurigancho – Unidad de Logística, RUC N° 20512311122
4. Precisar si cumple con las especificaciones técnicas y/o TDR solicitadas.(ARCHIVO ADJUNTO AL PRESENTE CORREO)
5. Colocar Marca del Producto Ofertado (de ser el caso)
5. Contar con RNP vigente.
6. Tener en cuenta el plazo de entrega según las EE.TT y/o TDR
7. No se consideran cotizaciones que no tengan sello y firma del representante legal
8. En caso de tener observaciones o consultas a las Especificaciones Técnicas, favor de formularlos a través de este medio, así mismo en caso de la imposibilidad de cotizar señalar el motivo
9. Señalar la posibilidad de otorgar algún otro beneficio o mejora en las condiciones señaladas por la entidad
10. Enviar cotización con precios acorde al mercado.
11. Vigencia de la cotización no menor a 30 días calendarios.
13. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTA HASTA EL 13 DE FEBRERO DE 2024

A la espera de su respuesta quedo de usted

Atte.

Bach. Adm. Piero Melofiro  
Especialista en Contrataciones del Estado  
Unidad de Logística  
Hospital San Juan de Lurigancho  
Teléfono: 951795759





IST N.º 2024-003

REPORTE DEL USUARIO								
<b>Institución:</b> HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO				<b>Dirección:</b> AV. CANTO GRANDE S/N				
<b>Departamento:</b> LIMA				<b>Fecha de llamada:</b>		<b>Hora de llamada:</b>		
<b>Equipo:</b> TORRE DE LAPAROSCOPIA CAMRA DE VIDEO CABEZAL DE CAMARA INSUFLADOR DE CO2		<b>Marca:</b> KARL STORZ		<b>Teléfono – Contacto:</b>		<b>Modelo:</b> H3-ZTH100		
<b>Problema reportado/encontrado:</b> PROCESADOR DE IMÁGENES NO RECONOCE EL MODULO DE ENLACE TC300 Y CABEZAL DE CAMARA; INSUFLADOR DESCALIBRADO								
DESCRIPCIÓN DE LA VISITA								
<b>Descripción del trabajo realizado</b> REVISION DE LOS EQUIPOS:  MODULO DE CAMARA X-LINK TC300 <b>Procedimiento y resultados:</b> Ante el llamado del personal del hospital, por un mensaje de error en el equipo <ul style="list-style-type: none"><li>Se procedió a verificar el estado de las conexiones para descartar una posible falla del cable de conexión D-port, que conecta el módulo central TC200 con el modulo de enlace X-LINK TC300, luego de hacer el descarte con todos los puertos, se llega a la conclusión que el equipo esta inoperativo, encontrando que la MAINBOARD se encuentra dañada.</li><li>Se pudo verificar que el daño ha sido ocasionado por la fluctuación constante de la corriente eléctrica, debido a las diferentes obras de infraestructura que se vienen realizando en el hospital durante los últimos meses, debido al uso de diferentes maquinarias y equipos que generan que la corriente eléctrica tenga picos y fluctuaciones que salen de los parámetros normales para el correcto funcionamiento de los equipos, sumado a que la TORRE DE LAPAROSCOPIA no cuenta con estabilizador de estado solido y una correcta conexión a pozo a tierra.</li></ul> <b>Recomendaciones:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Se recomienda el cambio del modulo de enlace X-LINK TC300, por uno nuevo, ya que el cambio de una MAINBOARD, se tiene que realizar en fabrica y el costo será similar que la compra de un equipo nuevo.</li></ul> CABEZAL DE CAMARA <b>Procedimiento y resultados:</b> Se procedió con la verificación de imagen conectando el cabezal en una cámara KARL STORZ, al no obtener una imagen correcta, por el resultado aparente se hizo el descarte; por el presunto daño de cable de cabezal, obteniendo como resultado una imagen estabilizada pero con colores indefinidos. Según el MANUAL DE REPARACION de fabricante, las causas probables son las siguientes y el procedimiento a seguir: <ul style="list-style-type: none"><li>Daño en las fibras del cable de conexión a la cámara: requiere reemplazo</li><li>Daño del flat de conexión entre las fibras de transmisión de imagen y capsula de chips para procesamiento de imágenes: requiere reemplazo</li></ul> <b>Recomendaciones:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Reemplazo de cable de conexión del cabezal de cámara incluido flat, calibración y actualización de software</li><li>Control de calidad y rendimiento de acuerdo con la Especificación del producto.</li></ul> INSUFLADOR DE CO2 MARCA : KARL STORZ MODELO: 26432020 <b>Procedimiento y resultados:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Se procedio a realizar el desmontaje del equipo.</li><li>Se verifico el mal estado de la Manifold de alta presión (regulador, transductor, válvula de selenoide)</li></ul> <b>Recomendaciones:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Cambio de tarjeta Manifold</li><li>Calibración de volumen, presión y flujo.</li><li>Limpieza tarjetas electrónicas.</li><li>Pruebas de operatividad.</li></ul>								
<b>Fecha de inicio</b> 13/02/2024		<b>Hora de inicio</b> 09:00 AM		<b>Horas de trabajo</b> 03				
<b>Fecha de término</b> 13/02/2024		<b>Hora de termino</b> 12:00 AM		<b>ESTADO INICIAL DEL EQUIPO:</b> INOPERATIVO				
SERVICIO Y REPARACIONES								
SERVICIO		REPUESTOS / CONSUMIBLE						
		ORIGEN	Nº DE PARTE	CANTIDAD	DESCRIPCION	N.º SERIE	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Instalación	<input type="checkbox"/>							
Mant. Preventivo	<input type="checkbox"/>							
Mant. Correctivo	<input type="checkbox"/>							





Dubai

MINISTRY OF  
13 FEB 2024  
HEALTH  
NOT



Act. Software Evaluación de equipo <input checked="" type="checkbox"/>						
Nestor Melgarejo Balceda	COT. Nº: 	ORDEN DE SERVICIO: 	HERRAMIENTAS UTILIZADAS -			
GARANTIA						
SERVICIO CONCLUIDO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SE ADJUNTA CHECK LIST SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ESTADO FINAL DEL EQUIPO: <b>INOPERATIVO</b>		
REQUIERE COTIZACIÓN SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
CONFORMIDAD DEL SERVICIO						
Personal Comercializadora Dubai  COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L. OVIDIO PECEROS SULCA REPRESENTANTE LEGAL		Biomédica/Mantenimiento Institución		Usuario  MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO M.C. HENRY MALPARTIDA SAAVEDRA JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA C.M.P. 61499 R.N.E. 27023		

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD  
HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO  
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

13 FEB. 2024

RECIBIDO

HORA: 11:20 FECHA: 13/02/2024

Docu

COMERCIALIZADORA LTDA  
CALLE 100 NO. 100  
BOGOTÁ, COLOMBIA

RECEIVED  
12 FEB 1974  
MINISTERIO DE AGRICULTURA



Señores:

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
AV. CANTO GRANDE S/N  
LIMA.-

### COTIZACION DE VENTA

Numero: 1120224

Fecha de Emision : 12/02/2024

SIRVASE REMITIR O/C A NOMBRE DE:

RAZON SOCIAL: COMERCIALIZADORA DUBAI

RUC: 20538139689

De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente remitimos nuestra cotizacion de los productos solicitados:

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD	PLAZO	PRECIO UNIT	PRECIO UNIT.CON DSCTO	PRECIO FINAL
1		SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA  EQUIPO : TORRE LAPAROSCÓPICA MARCA : KARL STORZ MODELO : H3-ZTH100 SERIE : TU852765-H ESTADO : INOPERATIVO SERVICIO : SALA DE OPERACIONES MANTENIMIENTO Desmontaje completo del equipo y sus componentes Verificación de los cables de transmisión de datos Limpieza y revisión del video - procesador Revisión y verificación del cabezal de cámara Control de calidad y rendimiento de acuerdo con la Especificación del producto. Calibración del equipo Cambio de la tarjeta manifold del Insuflador Calibración de volumen , presión y flujo del Insuflador. EPUESTOS YLO ACCESORIOS Un (01) módulo de enlace X-LINK TC300 Un (01) tarjeta manifold del Insuflador Un (01) estabilizador de corriente de la capacidad del equipo	SERVICIO	05 DIAS	S/ 77,100.00	S/ 0.00	S/ 77,100.00
					VALOR VENTA	S/ 65,338.98	
					IGV 18%	S/ 11,761.02	
					TOTAL VENTA	S/ 77,100.00	

### SON: SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CON 00/100 SOLES

La presente cotización esta expresados en Soles incluye el 18% de IGV. Incluye los gastos de envio

### Condiciones de Venta:

Actividad : SERVICIO DE MANTTO

Garantia : 12 meses

Plazo de ejec. : 05 Dias

Vigencia Cotiz : 30 días

Forma de Pago : CREDITO

Atentamente,

  
COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.  
OVIDIO PEÑEROS SULCA  
REPRESENTANTE LEGAL  
mauriciotg@cormedhg.com  
tel. 980039228

CAMELIAS ESQ. TIAMOS MZA. M2 LOTE. 21A DPTO. 201 (PARALELA J.PRADO ESPALDA WONG CAMACHO) - LA MOLINA - LIMA







Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	12-02-2024	
2	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA</b>	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	SI
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 77,100.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	DECLARACION JURADA ANEXO N° 09, CATALOGO	
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div style="text-align: center;"> COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L. OVIDIO PÉCEROS SULCA REPRESENTANTE LEGAL</div> <p><b>Nombre, firma y sello del proveedor</b></p>		





PERU

Ministerio  
de SaludHospital  
San Juan de Luniganchu

"Año de la unidad, paz y el desarrollo"

## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	12-02-2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA
	2.2	Monto total según informe de indagación S/. 77,100.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) ANEXO N° 09, CATALOGO
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>  Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.  Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	 COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L. OVIDIO PECEROS SULCA REPRESENTANTE LEGAL  Nombre, firma y sello del proveedor	







## DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Lima, 12 de febrero de 2024

Señores:

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente. -

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y hacer de su conocimiento, que de acuerdo a las Especificaciones Técnicas/Términos de Referencia remitidos, declaro que cumplo con los requisitos mínimos solicitados y me comprometo a cumplir con: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA.

El plazo de ejecución es de 07 días calendario, conforme a lo señalado en las Especificaciones técnicas / Términos de Referencia remitidos

### Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la presente contratación.
- b) Marque Si o No (X) tiene parentesco con Autoridades y/o funcionarios del Hospital San Juan de Lurigancho y no encontrarme inhabilitado para contratar con el Estado, ni tener participación en personas jurídicas que contraten con el Estado.
- c) Conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de institución del Estado); conforme a lo declarado en la Constancia de Registro Nacional del Personal de la Salud — INFORHUS.
- d) Marque Si o No ha incurrido y se obliga a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
- e) Marque Si o No (X) tiene impedimento y/o se encuentra inhabilitado para contratar con el Estado, conforme a la Ley de Contrataciones del Estado vigente.
- f) No intervenir, ni estar comprendido de manera directa, en procesos administrativos y/o judiciales que se encuentran en trámite por el Hospital San Juan de Lurigancho.
- g) Marque Si o No (X) tiene antecedentes penales.
- h) Guardar secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por ley expresa tenga dicho carácter.

No divulgar, revelar, entregar o poner a disposición de terceros, salvo autorización expresa del Hospital San Juan de Lurigancho, la información proporcionada por ésta para la prestación de los servicios y/o bienes, y en general toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir como parte de los servicios o bienes que presta, durante y después de concluida la contratación, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información y a no utilizarla para propósito distinto al requerido.

Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y reglas del presente procedimiento de contratación, conforme a la Directiva vigente y a las disposiciones del Código Civil vigente, siempre que no contravenga las normas de derecho público, lo cual será resuelto de manera definitiva e inapelable mediante trato directo, conciliación y/o acción judicial.





En contrario me hago acreedor a las sanciones administrativas y penales que imponen los reglamentos y dispositivos legales correspondientes.

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS) / RAZÓN SOCIAL: COMERCIALIZADORA DUBAI EIRL


RUC: 20538139689

Domicilio: CAMELIAS ESQ. TIAMOS MZA. M2 LOTE. 21A DPTO. 201- LA MOLINA - LIMA

Correo electrónico autorizado para las notificaciones: mauriciotg@cormedhg.com

Teléfono: 980039228

Firma:

  
COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.  
OVIDIO PÉCEROS SULCA  
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA:

El parentesco se refiere hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad por razón de matrimonio del declarante.







ANEXO N° 10

FORMATO DE CARTA - AUTORIZACIÓN

San Juan de Lurigancho 12 de febrero del 2024

Señores:

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente.-

ASUNTO: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Ud. que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de mi cuenta personal es:

TITULAR DE LA CUENTA:	COMERCIALIZADORA DUBAI EIRL
RUC N°: 20538139689	TIPO DE MONEDA: SOLES
ENTIDAD BANCARIA: BANCO INTERBANK	
CCI N°	0 0 3 1 7 2 0 0 3 0 0 1 8 9 0 3 0 7 4 7

Cuenta de Detracción Banco de la Nación:

0	0	0	4	8	1	9	9	2	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---


Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a mi nombre sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago - SUNAT a ser emitido por el suscrito, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicios quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago — SUNAT a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el párrafo anterior de (a presente.

Asimismo, para cualquier información comunicarse a:

N° CELULAR/TELÉFONO	980039228	ANEXO:
CORREO ELECTRÓNICO	mauriciotg@cormedhg.com	

Atentamente,

  
COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.  
OVIDIO PECEROS SULCA  
REPRESENTANTE LEGAL

Firma de Proveedor y/o representante legal debidamente acreditado  
DNI N° 40082875



## Consulta RUC

### Resultado de la Búsqueda

**Número de RUC:**

20538139689 - COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.

**Tipo Contribuyente:**

EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

**Nombre Comercial:**

-

**Fecha de Inscripción:**

05/07/2019

**Fecha de Inicio de Actividades:**

05/07/2019

**Estado del Contribuyente:**

ACTIVO

**Condición del Contribuyente:**

HABIDO

**Domicilio Fiscal:**

---CAMELIAS ESQ. TIAMOS MZA. M2 LOTE. 21A DPTO. 201 (PARALELA J.PRADO ESPALDA WONG CAMACHO) LIMA - LIMA - LA MOLINA

**Sistema Emisión de Comprobante:**

MANUAL/COMPUTARIZADO

**Actividad Comercio Exterior:**

IMPORTADOR/EXPORTADOR

**Sistema Contabilidad:**

MANUAL/COMPUTARIZADO

**Actividad(es) Económica(s):**

Principal - 4610 - VENTA AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA

Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 2 - 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

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





FACTURA

BOLETA DE VENTA

GUIA DE REMISION - REMITENTE

**Sistema de Emisión Electrónica:**

FACTURA PORTAL DESDE 26/10/2020

BOLETA PORTAL DESDE 11/04/2023

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 14/12/2022

**Emisor electrónico desde:**

26/10/2020

**Comprobantes Electrónicos:**

FACTURA (desde 26/10/2020), GUIA (desde 28/12/2020), BOLETA (desde 14/12/2022)

**Afiliado al PLE desde:**

-

**Padrones:**

NINGUNO

Fecha consulta: 22/02/2024 18:50

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados





RUC N° 20538139689

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.**

Domiciliado en: CAMELIAS ESQ. TIAMOS MZA. M2 LOTE. 21A DPTO. 201 (PARALELA J.PRADO  
ESPALDA WONG CAMACHO) LIMA - LIMA - LA MOLINA (Según información declarada en la  
SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 19/12/2020

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 19/12/2020

**FECHA IMPRESIÓN: 22/02/2024****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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

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





**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	2024 – 00002 - 01			
		Fecha	08/02/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	Unidad Ejecutora Hospital San Juan de Lurigancho			
		RUC	20512311122			
		Dirección	Prolog. Av.Canto Grande Nro. S/n (Alt. del Paradero 11)			
		Teléfono(s)	01 388 65 16			
		Correo electrónico	programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe			
		Persona de contacto	Piero Ángel Melofiro López			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	COMERCIALIZADORA DUBAI E.I.R.L.			
		RUC	20538139689			
		Dirección	CAMELIAS ESQ. TIAMOS MZA. M2 LOTE. 21A DPTO. 201 (PARALELA J.PRADO ESPALDA WONG CAMACHO) LIMA - LIMA - LA MOLINA			
		Teléfono(s)	980039228			
		Correo electrónico	mauriciotg@cormedhg.com			
		Representante o persona de contacto	PECEROS SULCA OVIDIO			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>.....</p> <p>LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA</p> <p>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						



Asunto

**Re: URGENTE!!!! SERVICIO DE MANTENIMIENTO  
CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA - EXP.  
002041**

De

MAURICIO TELLO GAYOSO &lt;mauriciotg@cormedhg.com&gt;

Destinatario

&lt;programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe&gt;

Fecha

2024-02-12 16:19

- COTIZACION FORMATOS MANTTO TORRE HSJL.pdf(~1,3 MB)

Estimado Sr. Melofiro:

sirva la presente para saludarlo cordialmente y por medio de la misma, remitimos nuestra cotización y documentos solicitados correspondientes al requerimiento SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA.

Atentos a sus comentarios y pronta respuesta, nos despedimos.

Saludos cordiales.

OVIDIO PECEROS S.  
COMERCIALIZADORA DUBAI EIRL

El lun, 12 feb 2024 a las 15:00, <[programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe](mailto:programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe)> escribió:  
Señor (es) Proveedor (es):

Sirva el presente para expresarle nuestro más grato saludo y en ese sentido invitarlo a hacernos llegar su mejor propuesta económica para la ejecución del servicio siguiente:

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA**

1. Precio en moneda nacional incluido IGV. (incluye todos los impuestos de ley y demás gastos que se incurran en el servicio y/o adquisición)
2. Razón social de la empresa y número de RUC, fecha y firma.
3. La cotización a remitirse será a nombre del Hospital San Juan de Lurigancho – Unidad de Logística, RUC N° 20512311122
4. Precisar si cumple con las especificaciones técnicas y/o TDR solicitadas. (ARCHIVO ADJUNTO AL PRESENTE CORREO)
5. Colocar Marca del Producto Ofertado (de ser el caso)
5. Contar con RNP vigente.
6. Tener en cuenta el plazo de entrega según las EE.TT y/o TDR
7. No se consideren cotizaciones que no tengan sello y firma del representante legal
8. En caso de tener observaciones o consultas a las Especificaciones Técnicas, favor de formularlos a través de este medio, así mismo en caso de la imposibilidad de cotizar señalar el motivo
9. Señalar la posibilidad de otorgar algún otro beneficio o mejora en las condiciones señaladas por la entidad
10. Enviar cotización con precios acorde al mercado.
11. Vigencia de la cotización no menor a 30 días calendarios.
13. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTA HASTA EL 13 DE FEBRERO DE 2024

A la espera de su respuesta quedo de usted

Atte.

Bach. Adm. Piero Melofiro  
Especialista en Contrataciones del Estado  
Unidad de Logística  
Hospital San Juan de Lurigancho  
Teléfono: 951795759





Lima, 14 de febrero del 2024

Cliente : HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO  
Dirección : Av. Canto Grande S/N  
Teléfono :  
Referencia : MANTENIMIENTO TORRE DE LAPAROSCOPIA

**INFORME DE SERVICIO TECNICO N° 02-2024**

UNIDAD	DESCRIPCION	ESTADO
01	Evaluación y diagnóstico de TORRE DE LAPAROSCOPIA: MARCA KARL STORZ; MODELO H3-ZTH100; SERIE TU852765-H; SERVICIO SALA DE OPERACIONES	INOPERATIVO
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Se encuentra el procesador de video inoperativo el modulo de enlace X-LINK TC300, no puede ser arreglado, se sugiere el cambio con uno nuevo</li><li>- insuflador de CO2 inoperativo, daños en el sistema eléctrico, electrónico y neumático del insuflador de CO2</li></ul>	

**ACTIVIDADES A REALIZAR**

- Desmontaje completo del equipo y sus componentes
- Verificación de los cables de transmisión de datos
- Limpieza y revisión del video - procesador
- Revisión y verificación del cabezal de cámara
- Control de calidad y rendimiento de acuerdo con la Especificación del producto.
- Calibración del equipo
- Cambio de la tarjeta manifold del insuflador
- Calibración de volumen, presión y flujo del insuflador.

Atentamente.

**CORMEDHG**  
**MAURICIO E TELLO GAYOSO**  
GERENTE GENERAL

**MINISTERIO DE SALUD**  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
**M.C. HENRY MALPARTIDA SAAVEDRA**  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA  
CMP: 61499 RNE: 32023

**MINISTERIO DE SALUD**  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD  
HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO  
DEPT. DE CIRUGIA  
**14 FEB. 2024**  
**REVISADO**  
HORA: 11:00 PM  
Firma: [Firma]



**RAZON SOCIAL:** CORPORACION MEDICA HG  
**RUC :** 20602893848

LIMA 12 DE FEBRERO DE 2024

Señores:

**HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO**  
**LIMA.-**

**PROFORMA DE DE VENTA**

De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente remitimos nuestra cotización de los productos solicitados:

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD	CANT	PRECIO UNIT	PRECIO FINAL
1		<b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA</b>  EQUIPO : TORRE LAPAROSCÓPICA MARCA : KARL STORZ MODELO : H3-ZTH100 SERIE : TU852765-H ESTADO : INOPERATIVO SERVICIO : SALA DE OPERACIONES  Mantenimiento Desmontaje completo del equipo y sus componentes Verificación de los cables de transmisión de datos Limpieza y revisión del video - procesador Revisión y verificación del cabezal de cámara Control de calidad y rendimiento de acuerdo con la Especificación del producto. Calibración del equipo Cambio de la tarjeta manifold del insuflador Calibración de volumen , presión y flujo del insuflador.  Repuestos y/o accesorios Un (01) módulo de enlace X-LINK TC300 Un (01) tarjeta manifold del insuflador Un (01) estabilizador de corriente de la capacidad del equipo	SERVICIO	1.00	77,250.00	77,250.00
					<b>VALOR VENTA</b>	<b>S/ 65,466.10</b>
					<b>IGV 18%</b>	<b>S/ 11,783.90</b>
					<b>TOTAL VENTA</b>	<b>S/ 77,250.00</b>

**Marca:** KARL STORZ  
**Procedencia:** ALEMANIA  
**Garantía :** 12 meses  
**Plazo entrega:** 05 días  
**Forma de pago:** Crédito

Atentamente,

  
**MAURICIO E TELLO GAYOSO**  
GERENTE GENERAL

[Invermedicsac1@gmail.com](mailto:Invermedicsac1@gmail.com)



**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	12-02-2024	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA</b>
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			SI
	2.3	Monto total cotizado	S/. 77,250.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ANEXO N° 09, CATALOGO
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
<b>4</b>	  <b>MAURICIO E. TELLO GAYOSO</b> GERENTE GENERAL		
Nombre, firma y sello del proveedor			







Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	12-02-2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA
	2.2	Monto total según informe de indagación S/. 77,250.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) PROFORMA, CATALOGO
3	Declaración jurada del proveedor	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<p> MAURICIO E. TELLO GAYOSO GERENTE GENERAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>	



ANEXO N° 09

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Lima, 12 de febrero de 2024

Señores:

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente. -

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y hacer de su conocimiento, que de acuerdo a las Especificaciones Técnicas/Términos de Referencia remitidos, declaro que cumplo con los requisitos mínimos solicitados y me comprometo a cumplir con: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TORRE LAPAROSCOPICA.

El plazo de ejecución es de 15 días calendario, conforme a lo señalado en las Especificaciones técnicas / Términos de Referencia remitidos

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la presente contratación.
- b) Marque Si o No (X) tiene parentesco con Autoridades y/o funcionarios del Hospital San Juan de Lurigancho y no encontrarme inhabilitado para contratar con el Estado, ni tener participación en personas jurídicas que contraten con el Estado.
- c) Conocer que está prohibido percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de institución del Estado); conforme a lo declarado en la Constancia de Registro Nacional del Personal de la Salud — INFORHUS.
- d) Marque Si o No ha incurrido y se obliga a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
- e) Marque Si o No (X) tiene impedimento y/o se encuentra inhabilitado para contratar con el Estado, conforme a la Ley de Contrataciones del Estado vigente.
- f) No intervenir, ni estar comprendido de manera directa, en procesos administrativos y/o judiciales que se encuentran en trámite por el Hospital San Juan de Lurigancho.
- g) Marque Si o No (X) tiene antecedentes penales.
- h) Guardar secreto o reserva respecto de los asuntos o información que por ley expresa tenga dicho carácter.

No divulgar, revelar, entregar o poner a disposición de terceros, salvo autorización expresa del Hospital San Juan de Lurigancho, la información proporcionada por ésta para la prestación de los servicios y/o bienes, y en general toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir como parte de los servicios o bienes que presta, durante y después de concluida la contratación, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información y a no utilizarla para propósito distinto al requerido.

Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y reglas del presente procedimiento de contratación, conforme a la Directiva vigente y a las disposiciones del Código Civil vigente, siempre que no contravenga las normas de derecho público, lo cual será resuelto de manera definitiva e inapelable mediante trato directo, conciliación y/o acción judicial.





Caso contrario me hago acreedor a las sanciones administrativas y penales que imponen los reglamentos y dispositivos legales correspondientes.

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS) / RAZÓN SOCIAL: CORPORACION MEDICA HG S.A.C

RUC: 20602893848

Domicilio: CAL. GERMAN SCHEREIBER NRO. 276 URB. SANTA ANA - LIMA

Correo electrónico autorizado para las notificaciones: invermedicsac1@gmail.com

Teléfono: 942928888

Firma:

  
CORMEDHGI  
MAURICIO E. TELLO GAYOSO  
GERENTE GENERAL

NOTA:

El parentesco se refiere hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad por razón de matrimonio del declarante.



ANEXO N° 10

FORMATO DE CARTA - AUTORIZACIÓN

San Juan de Lurigancho 12 de febrero del 2024

Señores:

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente.-

ASUNTO: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Ud. que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de mi cuenta personal es:

TITULAR DE LA CUENTA:										CORPORACION MEDICA HG S.A.C										
RUC N°: 20602893848										TIPO DE MONEDA: SOLES										
ENTIDAD BANCARIA: BANCO CONTINENTAL																				
CCI N°	0	1	1	2	1	6	0	0	0	2	0	0	2	0	5	6	4	7	9	7

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a mi nombre sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago - SUNAT a ser emitido por el suscrito, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicios quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago — SUNAT a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el párrafo anterior de (a presente.

Asimismo, para cualquier información comunicarse a:

N° CELULAR/TELÉFONO	942928888	ANEXO:
CORREO ELECTRÓNICO	invermedicsac1@gmail.com	

Atentamente,

  
CORMEDHGI

MAURICIO E. TELLO CAYOSO

Firma de Proveedor y/o representante legal debidamente acreditado

DNI N°

NOTA:

- El CCI corresponderá solamente a Entidades Financieras Privadas, no considerar Banco de la Nación.
- Previo a la presentación del CCI el interesado deberá efectuar el trámite ante la Entidad Bancaria, a fin de vinculado con su número de RUC con su cuenta de ahorros.



# IMAGE1 S CONNECT®, IMAGE1 S™ H3-LINK, IMAGE1 S™ X-LINK, IMAGE1 S D3-LINK®

**STORZ**  
KARL STORZ — ENDOSKOPE

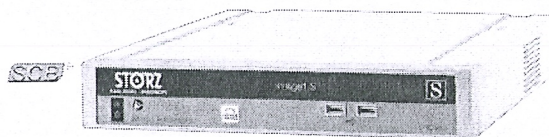
Componentes / Piezas de repuesto

Pág. catálogo

## TC 200ES\* IMAGE1 S CONNECT®

40, 62

- 400 A Cable de red, longitud 300 cm
- 20040089 Cable de conexión DVI-D, longitud 300 cm
- 20090170 Cable de conexión SCB, longitud 100 cm
- 20040282 Memoria USB, 32 GB
- 20040240ES Teclado USB de silicona, con touchpad, ES



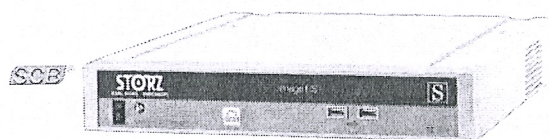
Componentes / Piezas de repuesto

Pág. catálogo

## TC 201ES\* IMAGE1 S CONNECT® II

40

- 400 A Cable de red, longitud 300 cm
- 20040089 Cable de conexión DVI-D, longitud 300 cm
- TC 003 Cable DisplayPort, longitud 300 cm
- TC 007 Cable 3G SDI, longitud 300 cm
- 20090170 Cable de conexión SCB, longitud 100 cm
- 20040282 Memoria USB, 32 GB
- 20040240ES Teclado USB de silicona, con touchpad, ES



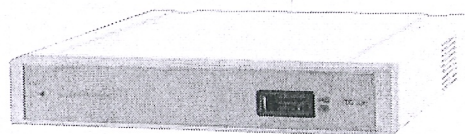
Componentes / Piezas de repuesto

Pág. catálogo

## TC 300 IMAGE1 S™ H3-LINK

42

- 400 A Cable de red, longitud 300 cm
- TC 011 Cable de enlace, longitud 20 cm



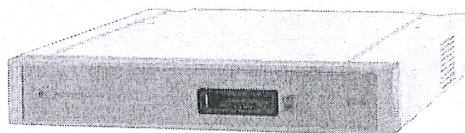
Componentes / Piezas de repuesto

Pág. catálogo

## TC 301 IMAGE1 S™ X-LINK

42

- 400 A Cable de red, longitud 300 cm
- TC 011 Cable de enlace, longitud 20 cm



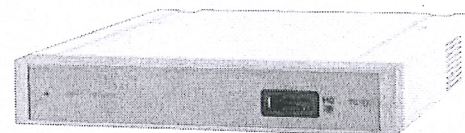
Componentes / Piezas de repuesto

Pág. catálogo

## TC 302 IMAGE1 S D3-LINK®

42, 62

- 400 A Cable de red, longitud 300 cm
- TC 011 Cable de enlace, longitud 20 cm



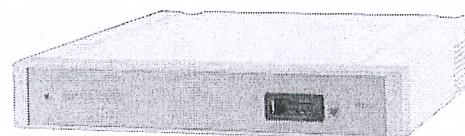
Componentes / Piezas de repuesto

Pág. catálogo

## TC 304 IMAGE1 S™ 4U-LINK

42

- 400 A Cable de red, longitud 300 cm
- TC 011 Cable de enlace, longitud 20 cm



10-18

\* Disponible también en los siguientes idiomas: DE, EN, FR, IT, PT, RU, SE





## Consulta RUC

### Resultado de la Búsqueda

**Número de RUC:**

20602893848 - CORPORACION MEDICA HG S.A.C.

**Tipo Contribuyente:**

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

**Nombre Comercial:**

-

**Fecha de Inscripción:**

09/02/2018

**Fecha de Inicio de Actividades:**

01/02/2018

**Estado del Contribuyente:**

ACTIVO

**Condición del Contribuyente:**

HABIDO

**Domicilio Fiscal:**

CAL.GERMAN SCHEREIBER NRO. 276 URB. SANTA ANA LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

**Sistema Emisión de Comprobante:**

COMPUTARIZADO

**Actividad Comercio Exterior:**

SIN ACTIVIDAD

**Sistema Contabilidad:**

COMPUTARIZADO

**Actividad(es) Económica(s):**

Principal - 8690 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

Secundaria 2 - 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

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



**GUIA DE REMISION - REMITENTE**

**Sistema de Emisión Electrónica:**

FACTURA PORTAL DESDE 04/05/2018

BOLETA PORTAL DESDE 08/05/2018

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 08/11/2022

**Emisor electrónico desde:**

04/05/2018

**Comprobantes Electrónicos:**

FACTURA (desde 04/05/2018),BOLETA (desde 08/05/2018),GUIA (desde 26/05/2020)

**Afiliado al PLE desde:**

-

**Padrones:**

NINGUNO

Fecha consulta: 22/02/2024 18:52

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados







RUC N° 20602893848

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****CORPORACION MEDICA HG S.A.C.**

Domiciliado en: CAL. RACA RUMI NRO. 136 URB. FEDERICO VILLARREAL LAMBAYEQUE  
CHICLAYO CHICLAYO (Según información declarada en la SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia

: Desde 31/10/2018

**FECHA IMPRESIÓN: 22/02/2024****Nota:**


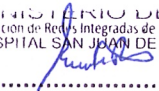
Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	2024 – 00007 - 01			
		Fecha	08/02/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	Unidad Ejecutora Hospital San Juan de Lurigancho			
		RUC	20512311122			
		Dirección	Prolog. Av.Canto Grande Nro. S/n (Alt. del Paradero 11)			
		Teléfono(s)	01 388 65 16			
		Correo electrónico	programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe			
		Persona de contacto	Piero Ángel Melofiro López			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	Corporación Médica HG			
		RUC	20602893848			
		Dirección	CAL.GERMAN SCHEREIBER NRO. 276 URB. SANTA ANA LIMA - LIMA - SAN ISIDRO			
		Teléfono(s)	942928888			
		Correo electrónico	invermedicsac1@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	TELLO GAYOSO MAURICIO ENRIQUE			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <b>MINISTERIO DE SALUD</b>              Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  <b>HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO</b> </div> <div align="center">               LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA              Jefe de la Unidad de Contratación           </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						



Asunto

**Re: URGENTE!!!! SERVICIO DE MANTENIMIENTO  
CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA - EXP.  
002041**

De

INVERMEDIC sac &lt;invermedicsac1@gmail.com&gt;

Destinatario

&lt;programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe&gt;

Fecha

2024-02-13 15:35

- COTIZACION MANTTO HSJL 02.24.pdf(~354 KB)

Buenas tardes;

Nos es grato saludarlos cordialmente y por medio de la misma enviamos adjunta a la presente nuestra cotización y declaraciones solicitadas.

A la espera de su pronta atención y pronta respuesta, nos despedimos.

MAURICIO TELLO GAYOSO  
CORPORACIÓN MEDICA

El lun, 12 feb 2024 a la(s) 2:32 p.m., <[programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe](mailto:programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe)> escribió:  
Señor (es) Proveedor (es):

Sirva el presente para expresarle nuestro más grato saludo y en ese sentido invitarlo a hacernos llegar su mejor propuesta económica para la ejecución del servicio siguiente:

#### SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA

1. Precio en moneda nacional incluido IGV. (incluye todos los impuestos de ley y demás gastos que se incurran en el servicio y/o adquisición)
2. Razón social de la empresa y número de RUC, fecha y firma.
3. La cotización a remitirse será a nombre del Hospital San Juan de Lurigancho – Unidad de Logística, RUC N° 20512311122
4. Precisar si cumple con las especificaciones técnicas y/o TDR solicitadas.(ARCHIVO ADJUNTO AL PRESENTE CORREO)
5. Colocar Marca del Producto Ofertado (de ser el caso)
5. Contar con RNP vigente.
6. Tener en cuenta el plazo de entrega según las EE.TT y/o TDR
7. No se consideran cotizaciones que no tengan sello y firma del representante legal
8. En caso de tener observaciones o consultas a las Especificaciones Técnicas, favor de formularlos a través de este medio, así mismo en caso de la imposibilidad de cotizar señalar el motivo
9. Señalar la posibilidad de otorgar algún otro beneficio o mejora en las condiciones señaladas por la entidad
10. Enviar cotización con precios acorde al mercado.
11. Vigencia de la cotización no menor a 30 días calendarios.
13. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTA HASTA EL 13 DE FEBRERO DE 2024

A la espera de su respuesta quedo de usted

Atte.

Bach. Adm. Piero Melofiro  
Especialista en Contrataciones del Estado  
Unidad de Logística  
Hospital San Juan de Lurigancho  
Teléfono: 951795759





**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	2024 – 00003 - 01			
		Fecha	08/02/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	Unidad Ejecutora Hospital San Juan de Lurigancho			
		RUC	20512311122			
		Dirección	Prolog. Av.Canto Grande Nro. S/n (Alt. del Paradero 11)			
		Teléfono(s)	01 388 65 16			
		Correo electrónico	programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe			
		Persona de contacto	Piero Ángelo Melofiro López			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	DSL CORPORACION MEDICA S.A.C.			
		RUC	20607841811			
		Dirección	CAL.9 MZA. H LOTE. 16 URB. ASOCIACION SANTA ROSA (2 CUADRAS DE AV BOCANEGRA) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO			
		Teléfono(s)	944140300			
		Correo electrónico	dslcorporacionmedica@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SOCLA LARA DIANA ISABEL			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <p>MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHICO</p> </div> <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					



Asunto

**URGENTE!!!! SERVICIO DE MANTENIMIENTO  
CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA - EXP.  
002041**

De

&lt;programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe&gt;

Destinatario

Dslcorporacionmedica &lt;dslcorporacionmedica@gmail.com&gt;

Fecha

2024-02-12 13:43

- TDR - TORRE LAPAROSCOPICA.pdf(~5,8 MB)
- ANEXO 4 DJ DEL PROVEEDOR.docx(~93 KB)
- Anexo3 - DDJ COTIZACION.docx(~21 KB)
- ANEXO N° 02 - DSL.pdf(~1,2 MB)
- ANEXO N°10.docx(~13 KB)
- ANEXO N°09.docx(~15 KB)

Señor (es) Proveedor (es):

Sirva el presente para expresarle nuestro más grato saludo y en ese sentido invitarlo a hacernos llegar su mejor propuesta económica para la ejecución del servicio siguiente:

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA**

1. Precio en moneda nacional incluido IGV. (incluye todos los impuestos de ley y demás gastos que se incurran en el servicio y/o adquisición)

2. Razón social de la empresa y número de RUC, fecha y firma.

3. La cotización a remitirse será a nombre del Hospital San Juan de Lurigancho - Unidad de Logística, RUC N° 20512311122

4. Precisar si cumple con las especificaciones técnicas y/o TDR solicitadas.(ARCHIVO ADJUNTO AL PRESENTE CORREO)

5. Colocar Marca del Producto Ofertado (de ser el caso)

5. Contar con RNP vigente.

6. Tener en cuenta el plazo de entrega según las EE.TT y/o TDR

7. No se consideran cotizaciones que no tengan sello y firma del representante legal

8. En caso de tener observaciones o consultas a las Especificaciones Técnicas, favor de formularlos a través de este medio, así mismo en caso de la imposibilidad de cotizar señalar el motivo

9. Señalar la posibilidad de otorgar algún otro beneficio o mejora en las condiciones señaladas por la entidad

10. Enviar cotización con precios acorde al mercado.

11. Vigencia de la cotización no menor a 30 días calendarios.

13. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTA HASTA EL 13 DE FEBRERO DE 2024

A la espera de su respuesta quedo de usted

Atte.

Bach. Adm. Piero Melofiro

Especialista en Contrataciones del Estado

Unidad de Logística


Hospital San Juan de Lurigancho

Teléfono: 951795759





**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	2024 – 00005 - 01			
		Fecha	08/02/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	Unidad Ejecutora Hospital San Juan de Lurigancho			
		RUC	20512311122			
		Dirección	Prolog. Av.Canto Grande Nro. S/n (Alt. del Paradero 11)			
		Teléfono(s)	01 388 65 16			
		Correo electrónico	programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe			
		Persona de contacto	Piero Ángelo Melofiro López			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	TECNOMED S.A.			
		RUC	20100851106			
		Dirección	AV. GUARDIA CIVIL NRO. 270 URB. CORPAC LIMA - LIMA - SAN ISIDRO			
		Teléfono(s)	(+511) 225-5544 / (+511) 500-5540			
		Correo electrónico	Ricardo.huarcaya@tecnomed.com.pe			
		Representante o persona de contacto	SILVA DA SILVA DAVID			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <p>MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centre HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHC.</p> <p>..... LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>					
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					



Asunto

**URGENTE!!!! SERVICIO DE MANTENIMIENTO  
CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA - EXP.  
002041**

De

&lt;programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe&gt;

Destinatario

Ricardo Huarcaya &lt;ricardo.huarcaya@tecnomed.com.pe&gt;

Fecha

2024-02-12 14:05

- ANEXO N° 02 - TECNOMED.pdf(~1,2 MB)
- TDR - TORRE LAPAROSCOPICA.pdf(~5,8 MB)
- ANEXO 4 DJ DEL PROVEEDOR.docx(~93 KB)
- ANEXO N°09.docx(~15 KB)
- ANEXO N°10.docx(~13 KB)
- Anexo3 - DDJ COTIZACION.docx(~21 KB)

Señor (es) Proveedor (es):

Sirva el presente para expresarle nuestro más grato saludo y en ese sentido invitarlo a hacernos llegar su mejor propuesta económica para la ejecución del servicio siguiente:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA

1. Precio en moneda nacional incluido IGV. (incluye todos los impuestos de ley y demás gastos que se incurran en el servicio y/o adquisición)
2. Razón social de la empresa y número de RUC, fecha y firma.
3. La cotización a remitirse será a nombre del Hospital San Juan de Lurigancho - Unidad de Logística, RUC N° 20512311122
4. Precisar si cumple con las especificaciones técnicas y/o TDR solicitadas.(ARCHIVO ADJUNTO AL PRESENTE CORREO)
5. Colocar Marca del Producto Ofertado (de ser el caso)
5. Contar con RNP vigente.
6. Tener en cuenta el plazo de entrega según las EE.TT y/o TDR
7. No se consideran cotizaciones que no tengan sello y firma del representante legal
8. En caso de tener observaciones o consultas a las Especificaciones Técnicas, favor de formularlos a través de este medio, así mismo en caso de la imposibilidad de cotizar señalar el motivo
9. Señalar la posibilidad de otorgar algún otro beneficio o mejora en las condiciones señaladas por la entidad
10. Enviar cotización con precios acorde al mercado.
11. Vigencia de la cotización no menor a 30 días calendarios.
13. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTA HASTA EL 13 DE FEBRERO DE 2024



A la espera de su respuesta quedo de usted

Atte.

Bach. Adm. Piero Melofiro  
Especialista en Contrataciones del Estado  
Unidad de Logística  
Hospital San Juan de Lurigancho  
Teléfono: 951795759



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	2024 – 00001 - 01			
		Fecha	08/02/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	Unidad Ejecutora Hospital San Juan de Lurigancho			
		RUC	20512311122			
		Dirección	Prolog. Av.Canto Grande Nro. S/n (Alt. del Paradero 11)			
		Teléfono(s)	01 388 65 16			
		Correo electrónico	programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe			
		Persona de contacto	Piero Ángel Melofiro López			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	GRUPO ALFA Y OMEGA SERVICIOS GENERALES S.A.C.			
		RUC	20600466829			
		Dirección	PEDRO DE CANDIA NRO. 502 DPTO. 402 URB. V.HERMOSO SRC LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO			
		Teléfono(s)	955203623			
		Correo electrónico	ventas@alfayomegasac.com			
		Representante o persona de contacto	LOPEZ PUERTA WALTHER IVAN			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <b>MINISTERIO DE SALUD</b>              Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro              HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHOC           </div> <div align="center">               LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA              JEFE DE ADMINISTRACIÓN           </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						





Asunto **URGENTE!!!! SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA - EXP. 002041**

De <programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe>

Destinatario Ventasgaomedic <ventasgaomedic@gmail.com>

Fecha 2024-02-12 14:02



- ANEXO N° 02 - GAOMEDIC.pdf(~1,2 MB)
- TDR - TORRE LAPAROSCOPICA.pdf(~5,8 MB)
- ANEXO 4 DJ DEL PROVEEDOR.docx(~93 KB)
- ANEXO N°09.docx(~15 KB)
- ANEXO N°10.docx(~13 KB)
- Anexo3 - DDJ COTIZACION.docx(~21 KB)

Señor (es) Proveedor (es):

Sirva el presente para expresarle nuestro más grato saludo y en ese sentido invitarlo a hacernos llegar su mejor propuesta económica para la ejecución del servicio siguiente:

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA**

1. Precio en moneda nacional incluido IGV. (incluye todos los impuestos de ley y demás gastos que se incurran en el servicio y/o adquisición)
2. Razón social de la empresa y número de RUC, fecha y firma.
3. La cotización a remitirse será a nombre del Hospital San Juan de Lurigancho - Unidad de Logística, RUC N° 20512311122
4. Precisar si cumple con las especificaciones técnicas y/o TDR solicitadas.(ARCHIVO ADJUNTO AL PRESENTE CORREO)
5. Colocar Marca del Producto Ofertado (de ser el caso)
5. Contar con RNP vigente.
6. Tener en cuenta el plazo de entrega según las EE.TT y/o TDR
7. No se consideran cotizaciones que no tengan sello y firma del representante legal
8. En caso de tener observaciones o consultas a las Especificaciones Técnicas, favor de formularlos a través de este medio, así mismo en caso de la imposibilidad de cotizar señalar el motivo
9. Señalar la posibilidad de otorgar algún otro beneficio o mejora en las condiciones señaladas por la entidad
10. Enviar cotización con precios acorde al mercado.
11. Vigencia de la cotización no menor a 30 días calendarios.
13. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTA HASTA EL 13 DE FEBRERO DE 2024


A la espera de su respuesta quedo de usted

Atte.

Bach. Adm. Piero Melofiro  
Especialista en Contrataciones del Estado  
Unidad de Logística  
Hospital San Juan de Lurigancho  
Teléfono: 951795759



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	2024 – 00004 - 01			
		Fecha	08/02/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Unidad Ejecutora Hospital San Juan de Lurigancho			
		RUC	20512311122			
		Dirección	Prolog. Av.Canto Grande Nro. S/n (Alt. del Paradero 11)			
		Teléfono(s)	01 388 65 16			
		Correo electrónico	programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe			
		Persona de contacto	Piero Ángel Melofiro López			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO CORPORATIVO LICIAD EIRL			
		RUC	20549365834			
		Dirección	MZA. E LOTE. 10 INT. PS URB. LOS JAZMINES DE NARANJAL LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	996348600			
		Correo electrónico	grupoliciade@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	CCAPCHA CUPE YOLANDO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <b>MINISTERIO DE SALUD</b>              Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  <b>HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO</b> </div> <div align="center">               LIC. ADM. IRENE RODRIGUEZ HUERTA              JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA           </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						



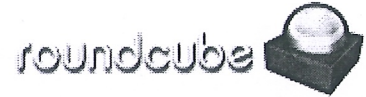


Asunto **URGENTE!!!! SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA - EXP. 002041**

De <programacionhsjl@hospitalsjl.gob.pe>

Destinatario Grupoliciade <grupoliciade@hotmail.com>

Fecha 2024-02-12 14:03



- ANEXO N° 02 - LICIADE.pdf(~1,2 MB)
- TDR - TORRE LAPAROSCOPICA.pdf(~5,8 MB)
- ANEXO 4 DJ DEL PROVEEDOR.docx(~93 KB)
- ANEXO N°09.docx(~15 KB)
- ANEXO N°10.docx(~13 KB)
- Anexo3 - DDJ COTIZACION.docx(~21 KB)

Señor (es) Proveedor (es):

Sirva el presente para expresarle nuestro más grato saludo y en ese sentido invitarlo a hacernos llegar su mejor propuesta económica para la ejecución del servicio siguiente:

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA**

1. Precio en moneda nacional incluido IGV. (incluye todos los impuestos de ley y demás gastos que se incurran en el servicio y/o adquisición)
2. Razón social de la empresa y número de RUC, fecha y firma.
3. La cotización a remitirse será a nombre del Hospital San Juan de Lurigancho - Unidad de Logística, RUC N° 20512311122
4. Precisar si cumple con las especificaciones técnicas y/o TDR solicitadas.(ARCHIVO ADJUNTO AL PRESENTE CORREO)
5. Colocar Marca del Producto Ofertado (de ser el caso)
5. Contar con RNP vigente.
6. Tener en cuenta el plazo de entrega según las EE.TT y/o TDR
7. No se consideran cotizaciones que no tengan sello y firma del representante legal
8. En caso de tener observaciones o consultas a las Especificaciones Técnicas, favor de formularlos a través de este medio, así mismo en caso de la imposibilidad de cotizar señalar el motivo
9. Señalar la posibilidad de otorgar algún otro beneficio o mejora en las condiciones señaladas por la entidad
10. Enviar cotización con precios acorde al mercado.
11. Vigencia de la cotización no menor a 30 días calendarios.
13. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTA HASTA EL 13 DE FEBRERO DE 2024

A la espera de su respuesta quedo de usted

Atte.

dach. Adm. Piero Melofiro  
Especialista en Contrataciones del Estado  
Unidad de Logística  
Hospital San Juan de Lurigancho  
Teléfono: 951795759



**NOTA INFORMATIVA Nº 016-2024- DCI – SJL-DIRIS LC/MINSA.**

**A : C.P.C. RUSBELINDA BECERRA MEDINA**  
Jefe de la Oficina Administración

**ASUNTO : SOLICITUD DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.**

**REFERENCIA: NOTA INFORMATIVA Nº 010-2024- DCI – SJL-DIRIS LC/MINSA**

**FECHA : San Juan de Lurigancho, 31 de Enero del 2024.**

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarla y su vez en respuesta a lo solicitado se le comunica que si se consideró el mantenimiento anual de la torre laparoscopia en su totalidad.

En tal sentido, se reitera la solicitud de mantenimiento correctivo de la torre de laparoscopia para sala de operaciones, ya que actualmente se encuentra inoperativa.

**Sin otro particular, quedo de Ud.**

Atentamente,

  
**MINISTERIO DE SALUD**  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
**HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO**  
M.C. HENRY MALPARTIDA SAAVEDRA  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA  
CMP: 67499 RNE: 33083







**NOTA INFORMATIVA Nº 010-2024- DCI – SJL-DIRIS LC/MINSA.**

**A : C.P.C. RUSBELINDA BECERRA MEDINA**  
Jefe de la Oficina Administración


**ASUNTO : SOLICITUD DE MATENIMIENTO CORRECTIVO.**

**FECHA : San Juan de Lurigancho, 22 de Enero del 2024.**

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarlo y a la vez solicitarle de manera urgente el mantenimiento correctivo de la torre de laparoscopia de sala de operaciones, ya que actualmente se encuentra inoperativa.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,

  
MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
M.C. HENRY MALPARTIDA SAAVEDRA  
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA  
CMP: 61499 RNE: 33083









## TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LA PARASCOPICA

### 1. ÁREA QUE FORMULA EL REQUERIMIENTO:

Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento

### 2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LA PARASCOPICA"

### 3. FINALIDAD PÚBLICA:

Prestación de servicio con calidad al paciente, contando con un equipo torre laparoscópica en óptimas condiciones, destinado a la atención de pacientes del área de cirugía y anestesiología.

### 4. ANTECEDENTES.

- INFORME N°004-2024-MB-HSJL y IST N° 2024-003, se solicitud para la reparación de manera urgente y realización de un mantenimiento de la torre laparoscópica a fin de contar con un equipo funcional

### 5. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

#### 5.1. OBJETIVO GENERAL:

El principal Objetivo es el fortalecimiento de la calidad de atención a los Pacientes contando con la torre laparoscópica en óptimas condiciones de funcionamiento.

#### 5.2. OBJETIVO ESPECÍFICO:

Ejecución del Mantenimiento Correctivo de torre laparoscópica y a su vez el remplazo de las piezas defectuosas, para su funcionamiento óptimo que permita la atención a los pacientes en forma eficiente y oportuna.

### 6. ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR:

El servicio considera el Mantenimiento Correctivo de la torre laparoscópica a fin de cubrir la demanda de atención en el servicio de Cirugía.

El contratista realizará labores planificadas de revisión general, limpieza interna, lubricación, de partes mecánicas, control de funcionamiento de partes mecánicas, eléctricas y electrónicas, ajustes mecánicos, eléctricos y electrónicos; de acuerdo a los establecido por el fabricante del equipo. Además, el cambio de partes programadas durante el periodo con la finalidad de garantizar el óptimo funcionamiento del equipo.

El contratista realizara. Actividades que tienen como finalidad corregir el funcionamiento defectuoso, restaurar la integridad, seguridad y operatividad del equipo y sus respectivos componentes, restituyéndolo a sus condiciones normales de funcionamiento

Para ello es necesario que las empresas postoras realicen una visita técnica a fin de verificar el estado del equipo y sus componentes y así garantizar la funcionalidad total de equipo







## 7. PRESTACIÓN PRINCIPAL:

### 7.1. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES:

#### MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA TORRE LAPAROSCOPICA

EQUIPO	:	TORRE LAPAROSCÓPICA
MARCA	:	KARL STORZ
MODELO	:	H3-ZTH100
SERIE	:	TU852765-H
ESTADO	:	INOPERATIVO
SERVICIO	:	SALA DE OPERACIONES

#### Mantenimiento

- Desmontaje completo del equipo y sus componentes
- Verificación de los cables de transmisión de datos
- Limpieza y revisión del video - procesador
- Revisión y verificación del cabezal de cámara
- Control de calidad y rendimiento de acuerdo con la Especificación del producto.
- Calibración del equipo
- Cambio de la tarjeta manifold del insuflador
- Calibración de volumen, presión y flujo del insuflador.

#### Repuestos y/o accesorios

- Un (01) módulo de enlace X-LINK TC300
- Un (01) tarjeta manifold del insuflador
- Un (01) estabilizador de corriente de la capacidad del equipo

**Observación:** Los accesorios solicitados líneas arriba deberán ser originales al modelo del equipo. El tiempo de garantía por el servicio de mantenimiento y repuestos suministrados es 12 meses.

## 8. PRESTACIÓN ACCESORIA

### 8.1.- MANTENIMIENTO PREVENTIVO:

Dos (02) visitas técnicas al año, para el mantenimiento del Equipos – Torre laparoscópica, durante el tiempo de garantía. **Detallar la estructura de las actividades de mantenimiento preventivo para la Segunda visita**

### 8.2.- SOPORTE TÉCNICO:

Comprende; en caso de falla fortuita del equipo, el personal técnico especializado de la empresa deberá apersonarse o brindar asistencia mediante vía telefónica durante el plazo de Garantía, señalando el periodo de respuesta que no sea mayor a las 24 horas de solicitada por área usará o de servicios generales.

### 8.3.- CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO:

Se dará Un curso de capacitación Teórico – Practico del funcionamiento total equipo y el modo de operación y manejo al personal de SOP2 con una duración no menor a 02 horas, el cual será dividido en 2 grupos de 1h cada uno y al personal de Servicios Generales se le realizara un curso de capacitación de 01 horas teórico-práctico, sobre los principios de funcionamiento y mantenimiento y reparación del Equipo, entregando una constancia y temario de la capacitación y al término de la capacitación entregar un Certificado.

### 8.4.- GARANTIA:









La garantía mínima por el Servicio de Mantenimiento del Equipo será de 12 meses.

## 9. CLÁUSULAS ESPECIALES

- a. Otras Obligaciones del contratista:
- b. Otras Obligaciones del HSJL. - No aplica
- c. Seguros aplicables. - No aplica
- d. Confidencialidad.-La información técnica proporcionada por el Hospital San Juan de Lurigancho son de carácter confidencial
- e. Retiro del personal asignado al servicio. - No aplica
- f. Propiedad Intelectual. - No aplica
- g. Derechos para el uso de imagen personal. - No aplica

## 10. ENTREGABLES DOCUMENTARIOS

La Empresa que realice el Mantenimiento Correctivo del equipo Torre laparoscópica deberá hacer entrega del Informe Técnico, un cronograma de mantenimiento preventivo, un formato de OTM, un Certificado de Mantenimiento y calibración (si el equipo lo requiere) a la Unidad de Servicios Generales y el usuario.

## 11. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

En caso que los repuestos y/o accesorios que utilice la empresa para el Mantenimiento Correctivo del equipo Torre laparoscópica, presenten defectos deberán ser cambiados sin gasto alguno para la Entidad.

## 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL

### 12.1. DEL PROVEEDOR (Persona natural o jurídica)

El Postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a dos (02) veces el valor estimado, por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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.

La experiencia del postor 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 documental y fehacientemente con, Boucher de depósito, reporte de estado de cuenta, cancelación en el documento, entre otros, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

- Se señala como equipos similares: torre de laparoscópica, torre de endoscopia

### 12.2 DEL PERSONAL PROPUESTO

El profesional responsable de la verificación del Mantenimiento será:

- Los Ingenieros propuestos deberán contar con una experiencia mínima de (01) un años en ejecución y supervisión de trabajos de mantenimiento en equipos hospitalarios iguales o similares.
- El técnico deberá estar debidamente certificado a nombre de la nación, con experiencia mínima de (01) un años computados a partir de su certificación, en mantenimiento de equipos hospitalarios (para apoyo en el mantenimiento y calibración).

## 13. LUGAR, PLAZO Y HORARIO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

### a. LUGAR:







- Hospital San Juan de Lurigancho, En el área de biomédica de la Unidad de Servicios Generales

**b. PLAZO:**

- Plazo contractual: El mantenimiento deberá ejecutarse en un plazo de 05 días hábiles.
- Plazo de inicio del servicio: el plazo de entrega empezará a computarse del siguiente día de notificada la Orden de Servicio

**c. Horario:**

- El Horario de Ejecución del mantenimiento deberá efectuarse en horario administrativo de 8:00 am hasta un máximo de 4:30 pm

**14. MEDIDAS DE CONTROL**

- Área que Supervisa:** La verificación del cumplimiento de las actividades de Mantenimiento estará a cargo del personal profesional o técnico de la Unidad de Servicios Generales.
- Área que coordina con el proveedor:** La coordinación a fin de que se cumpla con las actividades de mantenimiento de acuerdo a lo solicitado será la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento por intermedio del personal del área de equipos médicos.
- Área que dará la Conformidad:** Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento y el área usuaria.

**15. PENALIDADES**

Penalidad por mora:

En caso de atraso injustificado en la entrega de los bienes objeto de la orden de mantenimiento o contrato, el Hospital San Juan de Lurigancho aplicara al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10 %) del monto del contrato vigente.

0.10 X Monto Contractual

Penalidad Contractual = .....  
F X Plazo en días

F: 0.40 para plazos mayores a sesenta (60) días



