

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número			
		Fecha	11/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20172772278		
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO, ANDRÉS AVELINO CÁCERES DORREGARAY-HUAMANGA - AYACUCHO		
		Teléfono(s)	066309180		
		Correo electrónico	logistica@hrayacucho.gob.pe		
		Persona de contacto	EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BRAN LAB E.I.R.L.		
		RUC	20609971879		
		Dirección	PJ. BUENO AIRES Mz E lote 3 Asc. El Bosque (altura clínica San Juan de Dios).		
		Teléfono(s)	992270445		
		Correo electrónico	branlabeirl@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	JUAN SOTO BERMEO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO "MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA".		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 <p align="center">Lic. Adm. EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN JEFE DE LOGISTICA</p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número			
		Fecha	11/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20172772278		
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO,		
		Teléfono(s)	066309180		
		Correo electrónico	Logistica@hrayacucho.gob.pe		
		Persona de contacto	EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	AVECA S.R.L		
		RUC	20494281032		
		Dirección	Asociación Trabajadores UNSCH B-19-Ayacucho		
		Teléfono(s)	966867003		
		Correo electrónico	avecasrl@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	JUAN CARLOS VELARDE PRETEL		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO "MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA".		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número				
		Fecha	11/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20172772278			
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO,			
		Teléfono(s)	066309180			
		Correo electrónico	Logistica@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	HID MED IMPORT S.A.C.			
		RUC	20553436754			
		Dirección	Calle Arnaldo Panizo 333 Pueblo Libre-Lima			
		Teléfono(s)	993670208922			
		Correo electrónico	hidmedveebtas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	HIDA LUCIA FLORES CONDOR			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO "MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



RUC: 20609971879

CEL: 992 270 445

CORREO: branlabeirl@hotmail.com

PROFORMA N°: 00312

Lima, 11 de octubre del 2024

Estimados:

HOSPITAL REGIONAL YACUCHO

ES SUMAMENTE GRATO DIRIGIRME A UD. PARA SALUDARLO Y A LA VEZ, HACERLE LLEGAR LA COTIZACION DE LOS SIGUIENTES ARTICULOS.

Item	DESCRIPCIÓN	MARCA	CANTIDAD	U.M	P.U	TOTAL
1	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	LABMED	10578	UNID	2.80	29,618.40
2	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L	LABMED	18300	UNID	2.80	51,240.00
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
TOTAL						80,858.40

CONDICION VENTA:

VALIDEZ DE LA OFERTA : 07 DIAS CALENDARIOS

PLAZO DE ENTREGA : 12 DIAS CALENDARIOS RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

IMPUESTO : INCLUYE IGV 18%

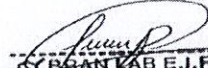
GARANTÍA : 12 MESES

FORMA DE PAGO : CREDITO COMERCIAL

CCI : 011-202-000100043155-99

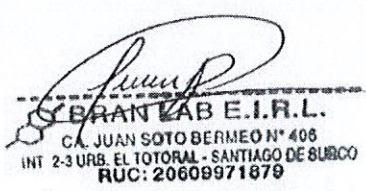
Agradeciendo su atencion a la presente, quedamos de Uds.

Muy atentamente,

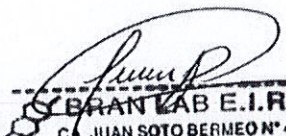

BRAN LAB E.I.R.L.
CA. JUAN SOTO BERMEO N° 406
INT. 2-3 URB. EL TOTORAL - SANTIAGO DE SURCO
RUC: 20609971879

CA. JUAN SOTO BERMEO N° 406 INT. 2-3 URB. EL TOTORAL - SANTIAGO DE SURCO

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	11 de octubre de 2024	
2	Cotización		
2.1	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCAETABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN LE HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - AYACUCHO.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 80,858.40	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA N°: 00312	
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>CYBRAN LAB E.I.R.L. CA. JUAN SOTO BERMEO N° 406 INT 2-3 URB. EL TOTORAL - SANTIAGO DE SURCO RUC: 20609971679</p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	11 de octubre de 2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN LE HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - AYACUCHO.
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 80,858.40
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA N°: 00312
3	Declaración jurada del proveedor	
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div style="text-align: center;">  SEBRANTAB E.I.R.L. CA. JUAN SOTO BERMEO N° 406 INT 2-3 URB. EL TOTORAL - SANTIAGO DE SURCO RUC: 20609971879 </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		



RUC N° 20609971879

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

Domiciliado en: PJ.BUENO AIRES MZA. E LOTE. 3 ASC. EL BOSQUE (ALTURA CLINICA SAN JUAN DE DIOS) LIMA - LIMA - ATE (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 12/10/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 12/10/2022

FECHA IMPRESIÓN: 10/10/2024**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 - opción Verifique su Inscripción.

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

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda
Número de RUC: 20609971879 - BRAN LAB E.I.R.L.
Tipo Contribuyente: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Nombre Comercial: -
Fecha de Inscripción: 12/09/2022 Fecha de Inicio de Actividades: 29/09/2022
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: PJ. BUENO AIRES MZA. E LOTE. 3 ASC. EL BOSQUE (ALTURA CLINICA SAN JUAN DE DIOS) LIMA - LIMA - ATE
Sistema Emisión de Comprobante: COMPUTARIZADO Actividad Comercio Exterior: SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad: COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s): Principal - 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): NINGUNO
Sistema de Emisión Electrónica: FACTURA PORTAL DESDE 18/10/2022



Venta y reparación de equipos biomédicos y de laboratorio,
materiales e insumos médicos y odontológicos y otros.

RUC: 20494281032

Ayacucho 11 de octubre del 2024.

COTIZACION N.º 056

Señores: HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO.
Atención: OFICINA DE ABASTECIMIENTO.
Por medio del presente le hacemos llegar la siguiente cotización.


ITEM	DESCRIPCION	MARCA	CANT	U.M.	P. UNIT.	P. TOTAL
1	MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO TALLA "M"	DANIMED	10578	UNID	2.70	28,560.60
2	MANDIL DESCARTABLE ASEPTICO TALLA "L"	DANIMED	18300	UNID	2.70	49,410.00
					TOTAL, S/.	77,970.60

Precio : Soles Incluye gastos de envío e impuestos
Pago : depósito en cuenta
Garantía : 12 meses
Plazo de entrega : 5 días.
Oferta valida por : 15 días.

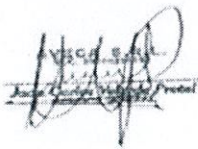
Atentamente,

.....
JUAN CARLOS VELARDE PRETEL
GERENTE GENERAL

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	11 DE OCTUBRE DEL 2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCAETABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN LE HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - AYACUCHO.
	2.2 Monto total según informe de indagación	77,970.60
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION N° 056
3	Declaración jurada del proveedor	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div align="center">  </div>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento	11 DE OCTUBRE DEL 2024					
2	Cotización						
	2.1	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCAETABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN LE HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - AYACUCHO.				
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td align="center">X</td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	X	No cumple	
Si cumple	X						
No cumple							
	2.3	Monto total cotizado	77,970.60				
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N° 056				
3	Declaración jurada del proveedor						
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>						
4	<div align="center">  </div>						
	Nombre, firma y sello del proveedor						



RUC N° 20494281032

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****AVECA S.R.L.**

Domiciliado en: ASOCIACION TRABAJADORES UNSCH (AL FRENTE DELA CLINICA MARIA DEL PILAR)
/AYACUCHO-HUAMANGA-AYACUCHO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 10/11/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 10/11/2016

FECHA IMPRESIÓN: 10/10/2024**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 - opción Verifique su Inscripción.

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

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda
Número de RUC: 20494281032 - AVECA S.R.L.
Tipo Contribuyente: SOC.COM.RESPONS. LTDA
Nombre Comercial: -
Fecha de Inscripción: 02/06/2010 Fecha de Inicio de Actividades: 02/06/2010
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: MZA. B LOTE. 19 URB. ASOC LOS TRABAJADORES UNSCH (FRENTE CLINICA MARIA DEL PILAR) AYACUCHO - HUAMANGA - AYACUCHO
Sistema Emisión de Comprobante: MANUAL Actividad Comercio Exterior: SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad: COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s): Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 1 - 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816): FACTURA BOLETA DE VENTA



RUC: 20553436754

HID MED IMPORT SAC

IMPORTACIONES, DISTRIBUCION DE MATERIAL MEDICO,
TRAUMATOLOGIA, REACTIVOS, INSTRUMENTAL Y EQUIPOS
BIOMEDICOS.

Lima, 11 de octubre del 2024

SR. HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

Atención: Oficina de abastecimiento.

Previo un cordial saludo, hacemos llegar lo solicitado, esperamos su pronta respuesta para atenderlo con prontitud.

ITEM	DESCRIPCION	UNID. MED	MARCA	CANT	C. U.	C. T.
1	MANDILON DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	UNID	ELIUD	10578	2.55	26,973.90
2	MANDILON DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L	UNID	ELIUD	18300	2.55	46,665.00
TOTAL S/.						73,638.90

Email: hidmedventas@gmail.com

Plazo de entrega: 5 días.

Garantía: 1 año.

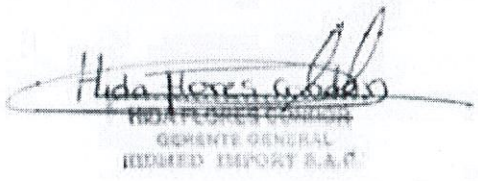
Validez de oferta: 15 días.

Precio: incluye impuestos y traslado.

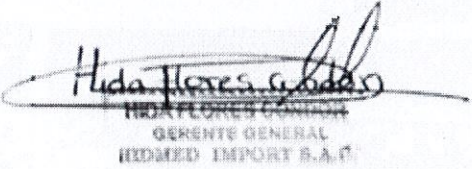
Atentamente,

HIDA LUCIA FLORES CONDOR
REPRESENTANTE LEGAL
HIDMED IMPORT S.A.C.
RUC:20553436754

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento	11 DE OCTUBRE DEL 2024					
2	Cotización						
	2.1	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCAETABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN LE HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - AYACUCHO.				
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	X	No cumple	
Si cumple	X						
No cumple							
	2.3	Monto total cotizado	S/. 73,638.90				
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION				
3	Declaración jurada del proveedor						
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>						
4	<div align="center">  </div>						
	Nombre, firma y sello del proveedor						

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	11 DE OCTUBRE DEL 2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCAETABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCION EN LE HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - AYACUCHO.
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 73,638.90
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION
3	Declaración jurada del proveedor	
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div style="text-align: center;">  </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO (BIENES)



TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN:		COMPARACIÓN DE PRECIO - COMPRES													
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:		ADQUISICIÓN DE MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M Y MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO													
ÁREA USUARIA:		ALMACEN ESPECIALIZ. DE MEDICAMENTOS-ÁREA DE PROG. Y ADQ.				DEPARTAMENTO DE: FARMACIA									
ITEM Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS										VALOR REFERENCIAL (V.R.)	
				BRAN LAB E.I.R.L		AVECA S.R.L		HID MED IMPORT S.A.C.		PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGÍA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL V.R.		VALOR UNITARIO	VALOR REFERENCIAL DEL ÍTEM S/ SOLES		
				RUC:	20609971879	RUC:	20494281032	RUC:	20553436754						
				CONTACTO:	JUAN SOTO BERMEO	CONTACTO:	JUAN CARLOS VELARDE	CONTACTO:	HIDA LUCIA FLORES						
				TELÉFONO:	992270445	TELÉFONO:	966867003	TELÉFONO:	993670208						
				E-MAIL:	branlaberl@hotmail.com	E-MAIL:	avecassrl@hotmail.com	E-MAIL:	hidmedventas@gmail.com						
				PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/						
1	MANDIL DESCARTABLE TALLA M	UNIDAD	10578	2.80	29,618.40	2.70	28,560.60	2.55	26,973.90	A MENOR PRECIO	2.5500	26,973.90			
2	MANDIL DESCARTABLE TALLA L	UNIDAD	18300	2.80	51,240.00	2.70	49,410.00	2.55	46,665.00		2.5500	46,665.00			
			TOTALES		80,858.40		77,970.60		73,638.90	TOTAL GNRL		73,638.90			



RUC N° 20553436754

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

Domiciliado en: CAL. ARNALDO PANIZO NRO. 333 URB. COLMENARES (PISO 1 - COSTADO MERCADO PACHACUTEC) LIMA LIMA PUEBLO LIBRE (MAGDALENA VIEJA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 30/01/2018

FECHA IMPRESIÓN: 10/10/2024**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 - opción [Verifique su Inscripción.](#)

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

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda
Número de RUC: 20553436754 - HIDMEDIMPORT S.A.C.
Tipo Contribuyente: SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial: HID MED IMPORT S.A.C.
Fecha de Inscripción: 26/06/2013 Fecha de Inicio de Actividades: 23/08/2013
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: OTR.TORTUGA TORTUGUITAS PARCELA NRO. E URB. LA MEJORADA LIMA - LIMA - PACHACAMAC
Sistema Emisión de Comprobante: MANUAL/COMPUTARIZADO Actividad Comercio Exterior: IMPORTADOR/EXPORTADOR
Sistema Contabilidad: MANUAL/COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s): Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 1 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816): FACTURA BOLETA DE VENTA GUIA DE REMISION - REMITENTE