

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		002-2023-COMPE-OEC-HEAV	
		Fecha de informe		29/05/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<b>X</b>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de insumos médicos – ítem 45 – pañal calzón descartable para adulto talla grande		
3	Antecedentes				
<p>El Área de Farmacia, solicita la Adquisición de insumos médicos – ítem 45 – pañal calzón descartable para adulto talla grande, mediante el Nota Informativa N° 431-2023-AF-DADT-HEAV.</p> <p>Al respecto, la Oficina de Logística producto a la indagación, evidenció pluralidad de marcas y postores.</p>					
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.			<b>X</b>	
	<i>La disponibilidad del bien requerido es inmediata de acuerdo a la indagación de mercado realizado por el Órgano Encargado de las Contrataciones, existe pluralidad de postores que ofertan a un plazo de entrega de 05 días calendario, plazo máximo Según numeral 6.1 del acápite IV de la Directiva N° 22-2016-OSCE/CD "Disposiciones aplicables a la comparación de precio".</i>				
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.			<b>X</b>	
	<i>De la revisión de las Especificaciones Técnicas vigentes, se observa que las características estipulados permiten cumplir con la pluralidad de marcas y postores, es decir con el principio de libre concurrencia, dado que no se requiere una producción particular para la Entidad, sino que permite que las diferentes marcas que existen en el mercado puedan cumplir con satisfacer la necesidad actual.</i>				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			<b>X</b>	
	<i>Las Especificaciones Técnicas vigentes cumplen con el principio de libre concurrencia de las contrataciones públicas, lo cual permite que los bienes sean de fácil de acceso. Ello se puede corroborar en la indagación de mercado en el cual se aprecia que diversos proveedores cuentan con el stock suficiente para la atención del requerimiento, y que el plazo de entrega ofertado es menor o igual a 5 días calendario.</i>				
<p><b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>					
5	Observaciones				
<p>-El valor estimado fue determinado mediante Anexo N° 01: CUADRO COMPARATIVO – COMPRACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-OL-OEA-HEAV.</p> <p>- Asimismo es preciso, mencionar que el Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) ha obtenido tres (3) cotizaciones que cumplan con las disposiciones antes señaladas.</p>					
6	<div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE</p> <p><b>LIC. PÁVEL JESÚS ORIA PEÑA</b> Jefe de la Oficina de Logística Oficina Ejecutiva de Contratación</p> </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable de la adquisición encargados de las contrataciones</p>				



Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

**SOLICITO COTIZACIÓN - ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**

1 mensaje

Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

12 de mayo de 2023, 16:56

Para: inv.tambraicosac@hotmail.com

Me dirijo a usted, para saludarlos cordialmente y por medio del presente para invitarlos a participar del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS para la **ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZÓN DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**, para tal efecto, se adjunta las especificaciones técnicas (EETT) y anexo 2 - Solicitud de Cotización.

ITEM Nº	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA (UM)	CANTIDAD
45	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE	UNIDAD	24,000

En mérito a ello, agradeceré remitir OFERTA con sus mejores precios y deberá adjuntar lo siguiente:

1. Anexo 03 (cotización y declaración jurada del proveedor) con los datos requeridos debidamente firmados y sellado por su representante legal.
2. Declaración jurada de no estar impedido para contratar con los estados.

El plazo límite para la presentación es hasta las 18:00 horas del 12.05.2023

Atentamente;

--  
**Cristian Abel Loyola Davila**

Especialista en Contrataciones - Oficina de Logística

Hospital de Emergencia Ate Vitarte - HEAV

TELÉFONO: 01-7080110 / ANEXO 3047

**4 adjuntos**

EE.TT - PANAL CALZON TALLA GRANDE.pdf  
858K

ANEXO 2 - SOLICITUD DE COTIZACIÓN INVERSIONES TAMBRAICO.pdf  
168K

Anexo3 - \_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
22K

ANEXO Nº 5 DJ PROVEEDOR (1).docx  
16K

CNI 1292

102

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023-SC-OEC-HEAV		
		Fecha	12/05/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE		
		RUC	20606049278		
		Dirección	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 364 – ATE - LIMA		
		Teléfono(s)	01 – 7080110 / anexo 3047		
		Correo electrónico	procesos.heav2023@gmail.com		
		Persona de contacto	Cristian Abel Loyola Davila		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES TAMBRAICO SAC		
		RUC	20523372913		
		Dirección	MZA. F LOTE. 13 PROVIV. SAN AGUSTIN (ALT. PARADERO ROSA LUZ) LIMA - LIMA - PUENTE PIEDRA		
		Teléfono(s)	945101866		
		Correo electrónico	inv.tambraicosac@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	JOHANA PEREZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE INSUMOS MEDICOS – ITEM 45 – PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE		
		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"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE</b>    <b>ABOG. RAUL CHUQUIVILCA DE LA CRUZ</b>              Jefe de la Oficina de Logística              Oficina Ejecutiva de Administración           </p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

**SOLICITO COTIZACIÓN - ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**

Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

12 de mayo de 2023, 16:59

Para: ventas2@corpalessandra.com

Me dirijo a usted, para saludarlos cordialmente y por medio del presente para invitarlos a participar del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS para la **ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZÓN DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**, para tal efecto, se adjunta las especificaciones técnicas (EETT) y anexo 2 - Solicitud de Cotización.

ITEM Nº	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA (UM)	CANTIDAD
45	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE	UNIDAD	24,000

En mérito a ello, agradeceré remitir OFERTA con sus mejores precios y deberá adjuntar lo siguiente:

1. Anexo 03 (cotización y declaración jurada del proveedor) con los datos requeridos debidamente firmados y sellado por su representante legal.
2. Declaración jurada de no estar impedido para contratar con los estados.

El plazo límite para la presentación es hasta las 18:00 horas del 12.05.2023

Atentamente;

Cristian Abel Loyola Davila  
Especialista en Contrataciones - Oficina de Logística  
Hospital de Emergencia Ate Vitarte - HEAV  
TELÉFONO: 01-7080110 / ANEXO 3047

**4 adjuntos**

Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
22K

EE.TT - PANAL CALZON TALLA GRANDE.pdf  
858K

ANEXO 2 - SOLICITUD DE COTIZACIÓN CORPORACIÓN ALESSANDRA.pdf  
165K

ANEXO Nº 5 DJ PROVEEDOR (1).docx  
16K



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-SC-OEC-HEAV			
		Fecha	12/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE			
		RUC	20606049278			
		Dirección	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 364 – ATE - LIMA			
		Teléfono(s)	01 – 7080110 / anexo 3047			
		Correo electrónico	procesos.heav2023@gmail.com			
		Persona de contacto	Cristian Abel Loyola Davila			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION ALESSANDRA SAC			
		RUC	20509882101			
		Dirección	CAL.MARIE CURIE NRO. 194 URB. INDUSTRIAL SANTA ROSA			
		Teléfono(s)	924498001			
		Correo electrónico	<a href="mailto:ventas2@corporacionalessandra.com">ventas2@corporacionalessandra.com</a>			
		Representante o persona de contacto	RUSBELYS ROJAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE INSUMOS MEDICOS – ITEM 45 – PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE</b>    <b>ABOG. RAUL CHQUIVILCA DE LA CRUZ</b>              Jefe de la Oficina de Logística              Oficina Ejecutiva de Administración           </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

**SOLICITO COTIZACIÓN - ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**

1 mensaje

Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

12 de mayo de 2023, 16:49

Para: "tyrdistribuidoreseirl@gmail.com" &lt;tyrdistribuidoreseirl@gmail.com&gt;

Me dirijo a usted, para saludarlos cordialmente y por medio del presente para invitarlos a participar del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS para la **ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZÓN DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**, para tal efecto, se adjunta las especificaciones técnicas (EETT) y anexo 2 - Solicitud de Cotización.

ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA (UM)	CANTIDAD
45	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE	UNIDAD	24,000.

En mérito a ello, agradeceré remitir OFERTA con sus mejores precios y deberá adjuntar lo siguiente:

1. Anexo 03 (cotización y declaración jurada del proveedor) con los datos requeridos debidamente firmados y sellado por su representante legal.
2. Declaración jurada de no estar impedido para contratar con los estados.

El plazo límite para la presentación es hasta las 18:00 horas del 12.05.2023

Atentamente;

--

**Cristian Abel Loyola Davila**

Especialista en Contrataciones - Oficina de Logística

Hospital de Emergencia Ate Vitarte - HEAV

TELÉFONO: 01-7080110 / ANEXO 3047

**4 adjuntos**

**ANEXO 02 - SOLICITUD DE COTIZACIÓN - T&R.pdf**  
165K

**Anexo3\_- \_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K

**ANEXO N° 5 DJ PROVEEDOR (1).docx**  
16K

**EE.TT - PANAL CALZON TALLA GRANDE.pdf**  
858K

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-SC-OEC-HEAV		
		Fecha	12/05/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE		
		RUC	20606049278		
		Dirección	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 364 – ATE - LIMA		
		Teléfono(s)	01 – 7080110 / anexo 3047		
		Correo electrónico	procesos.heav2023@gmail.com		
		Persona de contacto	Cristian Abel Loyola Davila		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	T&R DISTRIBUIDORES EIRL		
		RUC	20547614900		
		Dirección	CAL.FITZCARRALD NRO. 348 INT. 6 LORETO - MAYNAS - IQUITOS		
		Teléfono(s)	971455680		
		Correo electrónico	tyrdistibuidoreseirl@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	JESUS VILCARROMERO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE INSUMOS MEDICOS – ITEM 45 – PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE		
		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"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE</b>    <b>ABOG. RAUL CHUQUIVILCA DE LA CRUZ</b>  <b>Jefe de la Oficina de Logística</b>  <b>Oficina Ejecutiva de Administración</b> </p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

---

**COTIZACION PAÑALES**

1 mensaje

**Inversiones Tambaico s.a.c.** <inv.tambraicosac@hotmail.com>


12 de mayo de 2023, 17:44

Para: "procesos.heav2023@gmail.com" &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

Buenas tardes, se envia cotizacion  
declaracion jurada  
Especificaciones tecnicas  
BPA  
RNP  
BPDT  
Autorizacion sanitara  
Muchas gracias

**Saludos Cordiales****Johana Pérez****Cel.945101866****Inversiones Tambaico S.a.c****Telf: 01-7578374 ; 01-6879903****Movil: 945101866 - 945391315****Email: jperez@tambraicosac.com; inv.tambraicosac@hotmail.com  
jperez@tambraico.com****Website: www.tambraicosac.com**

---

 **SKin\_C3320i23051217040.pdf**  
2305K





# INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.

Venta de Material Médico, Laboratorio en General  
Venta de Equipos Médicos, Mobiliario Médico,  
Materiales de Limpieza, Textil, Servicio Ventas en General

Lima, 12 de Mayo del 2023

SOLICITUD DE COTIZACION N° 336 - 2023

Señores: HOSPITAL DE EMERGENCIAS ATE VITARTE

Atencion:  
Oficina de Logistica

Cant.	U.M	Descripcion	Marca	Proced.	P.Unit. Soles	P.Total Soles	Plazo de Entrega
24000	Und	Pañal tipo calzon descartable adulto talla grande G	Prudential Comfort	Ecuador	3.40	81600.00	05 Dias de recibida O/C

RUC:20523372913

Valides de Oferta:15 Dias calendario

Forma de pago: Credito Comercial

CCI:002-191-001827635058-56

Precios: Incluyen IGV

**Garantia: 24 meses**

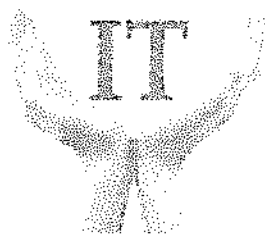
Muy agradecidos por su preferencia, quedamos de ustedes  
Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIAS ATE VITARTE  
D.F. Enith Mary Leon Taquila  
C.O.F.P. 19006  
JEFATURA FARMACIA

S: cumple Especificaciones  
Técnicas

INVERSIONES TAMBRAICO SAC.

JOHANA LIZBETH PEREZ SANCHEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

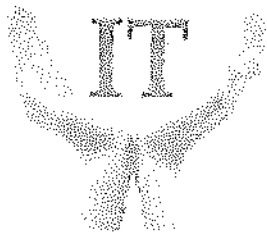


# INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.

Venta de Material Médico, Laboratorio en General  
Venta de Equipos Médicos, Mobiliario Médico,  
Materiales de Limpieza, Textil, Servicio Ventas en General

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	12 de Mayo del 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	Pañal tipo calzón descartable adulto talla grande G	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	81,600.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Especificaciones del producto terminado	
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>INVERSIONES TAMBRAICO SAC.</p> <p>JOHANA LIZBETH PEREZ SANCHEZ</p> <p>REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		



# INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.

Venta de Material Médico, Laboratorio en General  
Venta de Equipos Médicos, Mobiliario Médico,  
Materiales de Laboratorio **ANEXO Nº 5**, Servicio Ventas en General

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE EL PROVEEDOR

Señores  
HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE  
Presente. -

El que suscribe, Johana Lizbeth Pérez Sánchez, identificada con DNI N° 41648340 en mi calidad de representante legal de la Empresa INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C. con RUC N° 20523372913, DECLARO BAJO JURAMENTO, que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad (consignar según sea el caso):

### De no tener impedimento y/o incompatibilidad para contratar con el Estado

- No estar inmerso en ninguna causal, disposición legal o reglamentaria que me impida contratar con el Estado. Asimismo, manifiesto tener conocimiento de las siguientes normas:
  - a) Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
  - b) Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
  - c) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM que aprueba el Reglamento de la Ley N° 26771, y sus modificatorias.
  - d) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM que dispone otorgamiento de declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
  - e) Artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
  - f) Resolución Ministerial 017-2007-PCM, que aprueba la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido-RNSDD".
- No tener doble percepción de ingresos del Estado, ni incurrir en ello, durante la ejecución contractual del servicio.
- No tener impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante depósito en cuenta bancaria.
- No ser padre, madre, hijo, hija, hermano, ni hermana del titular de la Entidad, ni del funcionario designado por éste, ni tener algún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con el funcionario que goce de la facultad para el proceso de contratación, ni del funcionario responsable del área usuaria, al momento de la contratación.
- No cuento con parentesco en el segundo grado de afinidad y cuarto grado de consanguinidad en el Hospital de Emergencia Ate Vitarte, con el servidor público que goce de la facultad para el proceso de contratación, ni del funcionario responsable del área usuaria, al momento de la contratación.
- No estoy incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos; así como, de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.

### De confidencialidad

Asumo el compromiso de confidencialidad de la información y de ceder la propiedad intelectual, por lo que toda información, documentación y otros, a la que tenga acceso, como a la que produzca no serán divulgadas, cediendo los derechos intelectuales y propiedad a la PNP.

Finalmente, manifiesto someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que el Hospital de Emergencia Ate Vitarte considere pertinente.

Declaración que formulo a los 12 días del mes de Mayo del 2023

INVERSIONES TAMBRAICO SAC.

JOHANA LIZBETH PEREZ SANCHEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
RUC N° 20523372913



INVERSIONES JAMESRAICO S.A.C.

Johana Liebeth Pérez Sánchez  
Representante Legal



Fábrica de Pañales Desechables y Cosmética Infantil

**NOMBRE DEL PRODUCTO:** PRODUCTOS ABSORBENTES DESECHABLES PARA INCONTINENCIA

**MARCA COMERCIAL:** PRUDENTIAL CONFORT; PRUDENTIAL COMFORT, PRUDENTIAL

**ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO TERMINADO**

CARACTERISTICAS	UNIDAD	MEDIANO	GRANDE
Color	-	Según estándar	Según estándar
Olor	-	Según estándar	Según estándar
Cubierta permeable	-	Sin manchas	Sin manchas
Cubierta impermeable	-	Sin manchas	Sin manchas
Capacidad de absorción	g	Mín. 800	Mín. 900
Retorno de Humedad	g/g	Máx. 30	Máx. 35
Tiempo de absorción	s	Máx. 120	Máx. 120
Aerobios Totales	UFC/g	$< 1 \times 10^3$	$< 1 \times 10^3$
Mohos y Levaduras	UPM/g	$< 1 \times 10^2$	$< 1 \times 10^2$

Atentamente,

Bioq. Óscar Fernández

Representante Químico Farmacéutico

Lic No. L.5235718

Calle Juan de Dios Morales Lote Nro.1 y Panamericana Sur -- Telf. (02) 396-9500)

Amaguaná - Ecuador

INVERSIONES TAMBRACO S.A.C.

Johana Lizbeth Pérez Sánchez  
Representante Legal

134





Quito, 27 de octubre de 2022

Estimados

De nuestra consideración:

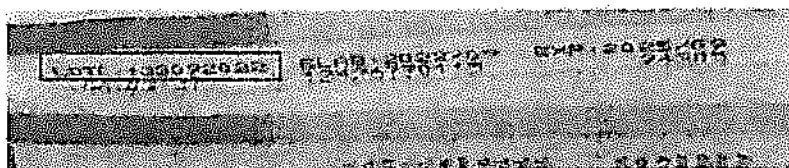
La presente tiene la finalidad detallar la información de codificación que se imprime tanto en el empaque primario como en el secundario de modo que el cliente pueda hacer uso de dicha información, ante cualquier eventualidad:

EMPAQUE PRIMARIO:

### INTERPRETACIÓN DEL CÓDIGO DE LOTE

La identificación de lote está compuesto de 9 dígitos, descritos uno a uno en el siguiente cuadro:

Descripción	Nro. Caracteres	Ejemplo
Lote Completo	9	133092022
Elementos que componen el lote		
Código de Producto Zaimella	3	133
Mes de Fabricación	2	09
Año de Fabricación	4	2022



Atentamente,

Susana Altamirano / Jefe de Calidad  
Telf. (022-2) 3969100 ext. 2412  
Celular: +593-95406654

INVERSIONES TAMERICO S.A.C.

Johana Lizbeth Pérez Sánchez  
Representante Legal



Amagaña - Ecuador

## EMPAQUE SECUNDARIO:

### INTERPRETACIÓN DEL CODIGO DE BARRAS DEL EMPAQUE SECUNDARIO

La identificación en el empaque secundario está compuesto de 35 dígitos, descritos uno a uno en el siguiente cuadro:



CODIGO EAN-128	01	17861001807070	17	210401	10	116042018
Número de dígitos	2	14	2	6	2	9
Significado	SEPARADOR	EAN 14 (Lo emite GS1)	SEPARADOR	FECHA DE CADUCIDAD (Formato AA/MM/DD)	SEPARADOR	LOTE (*)

**NOTA:** El etiquetado del EMPAQUE SECUNDARIO está programado para imprimirse al inicio de cada turno, la impresión del EMPAQUE PRIMARIO es en tiempo real, las máquinas que inyectan la trazabilidad asumen la información del instante. \*El primer día de cada mes existe la posibilidad que el mes impreso en el paquete no coincida con el mes impreso en la etiqueta del empaque secundario.

Atentamente,

Soraya Altamirano / Jefe de Calidad  
Tel. (593-3) 3989500 ext. 1412  
Celular: +593-93455554

INVERSIONES TAMBAICO S.A.C.

Johana Lizbeth Pérez Sánchez  
Representante Legal



PERÚ

Ministerio  
de SaludDirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

**N° 1099-2021**

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

### CERTIFICA:

Que la Droguería **INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.**, con razón social **INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.**, con oficina administrativa ubicada en Proviv. San Agustín, Mz. F, Lt. 13, 1<sup>er</sup> Piso - Puente Piedra - Lima - PERÚ y almacén ubicado en Proviv. San Agustín, Mz. F, Lt. 13, 1<sup>er</sup>, 2<sup>do</sup>, 3<sup>er</sup> y 4<sup>to</sup> Piso - Puente Piedra - Lima - Perú, cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 3. De Diagnóstico In Vitro (Reactivo de Diagnóstico), B) Productos Sanitarios: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura ambiente, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 465-I-2021 de fecha 09 de agosto del 2021.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 21-055797-1 de fecha 09 de junio del 2021.

Este Certificado es válido a partir del 09 de agosto del 2021 hasta el 09 de agosto del 2024.

Lima, 10 de agosto del 2021.

**Q.F. Marisa Angélica Papen Bernaola**  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Inspección y Certificación  
DIGEMID



Temperatura Ambiente: 15 - 30 °C

MAPB/GILL/IEDA/lida

[www.digemid.minsa.gob.pe](http://www.digemid.minsa.gob.pe)

Av. Parque de las Leyendas 240  
San Miguel, Perú  
T(511) 631-4300

INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.

**JOHANA ELIZBETH PEREZ SANCHEZ**  
REPRESENTANTE LEGAL



RUC N° 20523372913

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

Domiciliado en: PROVIV. SAN AGUSTIN (ALT. PARADERO ROSA LUZ) /LIMA-LIMA-PUENTE  
PIEDRA (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 24/11/2016

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 24/11/2016

---

**FECHA IMPRESIÓN: 01/02/2023****Nota:**

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

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



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

**CARTA N° 4571 -2022-DIGEMID-DICER-EAD-AICAD/MINSA**

Lima, 15 JUL. 2022

Sra.  
Johana Lizbeth Pérez Sánchez  
REPRESENTANTE LEGAL  
DROGUERIA INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.  
Proviv. San Agustín Mz.F, Lote 13, 1° Piso  
PUENTE PIEDRA  
Presente.-

**ASUNTO :** Consulta Certificación de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte

**REFERENCIA :** Expediente N° 22-065820-1

Me dirijo a usted en atención al expediente de la referencia, mediante el cual señala que es una droguería autorizada para la comercialización, distribución y almacenamiento de dispositivos médicos que no requieren de cadena de frío, productos sanitarios y productos de diagnóstico in vitro que no requieren de cadena de frío, por lo cual consulta si requieren la certificación de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.

Al respecto, se informa que el ámbito de aplicación del Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - R.M. N° 833-2015/MINSA modificado con R.M. N° 1000-2016/MINSA, es de cumplimiento obligatorio para las droguerías y almacenes especializados que participan a nivel nacional en el proceso de distribución y transporte de **productos farmacéuticos indistintamente de las condiciones requeridas, así como de dispositivos médicos que requieran condiciones de temperatura refrigerada y temperatura congelada**, por lo tanto, no es obligatorio el cumplimiento del referido manual y la certificación correspondiente para aquellas droguerías que distribuyen y/o comercializan dispositivos médicos con otras especificaciones de almacenamiento. Por otro lado, en estos casos por aseguramiento de calidad se debe garantizar las condiciones mínimas requeridas por el fabricante durante la distribución y transporte del dispositivo.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS  
*[Firma]*  
Q.F. MARISA ANGELICA BARRERA BERNAL  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Inspección y Certificación

MAPB/GLL/LVSM/lvsm

www.digemid.minsa.gob.pe

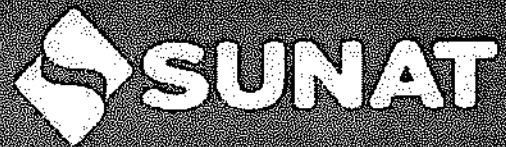
Av. Parque de Las Leyendas 240  
San Miguel - Lima, Perú  
T (511) 631-4300

INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.  
JOHANA LIZBETH PEREZ SANCHEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
**Siempre**  
con el pueblo



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2026





# Reporte de Ficha RUC

INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.  
20523372913

Lima, 02/09/2022

## Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	39 SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Fecha de Inscripción	28/09/2009
Fecha de Inicio de Actividades	01/10/2009
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	09/02/2018
Comprobantes electrónicos	FACTURA (desde 09/02/2018),BOLETA (desde 09/02/2018)

## Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Actividad Económica Secundaria 1	4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA
Actividad Económica Secundaria 2	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	MANUAL/COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	MANUAL/COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	1 - 7578374
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	1 - 945101866
Teléfono Móvil 2	1 - 945391315
Correo Electrónico 1	inv.tambraicosac@hotmail.com
Correo Electrónico 2	-

## Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	PUENTE PIEDRA
Tipo y Nombre Zona	--- PROVIV. SAN AGUSTIN
Tipo y Nombre Vía	-
Nro	-

INVERSIONES TAMBRAICO SAC.

ROBERTO PEREZ SANCHEZ

131

Km	-
Mz	F
Lote	13
Dpto	-
Interior	-
Otras Referencias	ALT. PARADERO ROSA LUZ
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	OTROS.


#### Datos de la Persona Natural // Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	18/09/2009
Número de Partida Registral	12371981
Tomo/Ficha	-
Folio	-
Asiento	-
Origen de la Entidad	NACIONAL
País de Origen	-

#### Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	01/10/2009	-	-	-
RENTA-3RA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	01/12/2020	-	-	-
RENTA - DISTRIBUCION DIVIDENDOS	01/12/2015	-	-	-
IMP.TEMPORAL A LOS ACTIV.NETOS	01/03/2017	-	-	-
RENTA 4TA. CATEG. RETENCIONES	01/04/2012	-	-	-
RENTA 5TA. CATEG. RETENCIONES	01/12/2010	-	-	-
ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR	01/12/2010	-	-	-
SNP - LEY 19990	01/12/2010	-	-	-

#### Representantes Legales

INVERSIONES TAMBRAICO SAC.  
  
 JOHANA LIZBETH PEREZ SANCHEZ  
 REPRESENTANTE LEGAL

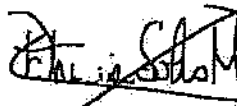
Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 02/09/2022

Hora: 09:53

Página 4 de 4

INVERSIONES TAMBAICO SAC.  
JOHANNA LIZBETH PEREZ SANCHEZ  
REPRESENTANTE LEGAL



Jefe del área de Servicios  
SUNAT

Sr. Contribuyente, al solicitar el presente Reporte Electrónico, debe tener en cuenta lo siguiente:

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenerlo informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:

<https://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itreporteec-visor/reporteeec/reportecertificado/descarga?doc=bRJGtAtN2xM6yZNV7TyKq4KWm3FGwKCFRTJmsyll5WrfBxJRSJg03aK%2BQmqSOnZz0%2BDg9x7u0n4fb8JrmdKZQHSx2OiyjJG110brpnK3tQ%3D>



130

Central de Consultas

Desde teléfonos fijos 0-801-12-100

Desde celulares (01)315-0730



R.D. N° 395

SS/DIGEMID/DAS/EEF

## RESOLUCION DIRECTORAL

Lima,

02 MAR. 2011

Visto el Memorandum N° 316-2011-DIGEMID-DCVS-ECVEMINSA de fecha 14 de febrero del 2011, Acta N° 01484-2011 de fecha 08 de febrero del 2011 y expedientes N° 87811 del 13 de diciembre del 2010 y N° 05678 del 20 de enero del 2011 presentados por la Sra. Representante Legal Johana Lizbeth Pérez Sánchez y la Químico Farmacéutica Julia Esther Enciso Soria, con el horario de labor de viernes de 9:00am. a 1:00pm., de la Empresa con Nombre Comercial INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C. y Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20523372913, con Oficina Administrativa en Mz. K, Lote 8, ASociación Río Santa, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima y con Almacén en Jr. Francisco Cornejo N° 188, Urb. Villa Sol, 3° Etapa, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de atención de lunes a viernes de 9:00am. a 1:00pm. y de 2:00pm. a 6:00pm., sobre Autorización Sanitaria de Funcionamiento de la mencionada empresa como Droguería;

### CONSIDERANDO:

Que mediante los expedientes del visto la empresa recurrente solicita AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO como Droguería, para la importación y/o Comercialización de Medicamentos Genéricos, Medicamentos de Marca, Productos Galénicos, Productos Cosméticos, Productos Sanitarios, Productos de Higiene Doméstica, Insumos, Instrumental y Equipos de uso Médico, Quirúrgico y Odontológico;

Que con Memorandum N° 316-2011-DIGEMID-DCVS-ECVEMINSA de fecha 14 de febrero del 2011, la Dirección de Control y Vigilancia Sanitaria informa de la inspección realizada en la que señala que el establecimiento farmacéutico en mención cuenta con instalaciones y/o equipos necesarios para la importación y/o Comercialización de Medicamentos Genéricos, Medicamentos de Marca, Productos Galénicos, Productos Cosméticos, Productos Sanitarios, Productos de Higiene Doméstica, Insumos, Instrumental y Equipos de uso Médico, Quirúrgico y Odontológico;

Con la visación del Equipo de Establecimientos Farmacéuticos de la Dirección de Autorizaciones Sanitarias;

De conformidad a lo dispuesto en la Resolución Ministerial N° 518-99-SADM, Decreto Supremo N° 021-2001-SA, Decreto Supremo N° 013-2002-SA, Decreto Supremo N° 023-2005-SA, Decreto Supremo N° 013-2009-SA, Ley N° 26842 "Ley General de Salud", Ley N° 27657 "Ley del Ministerio de Salud", Ley N° 29316 "Ley que modifica, incorpora y regula disposiciones a fin de implementar el Acuerdo de Promoción Comercial suscrito entre el Perú y los Estados Unidos de América", Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", modificado por el Art. 1° del Decreto Legislativo N° 1029 y el Art. 191° de la Ley en mención, Decisión 516-2002 de la Comunidad Andina y Decisión 706-2008 de la Comunidad Andina;

### SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Autorizar el Funcionamiento de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con razón social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.; con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20523372913, representada legalmente por la Sra. Johana Lizbeth Pérez Sánchez, con Oficina Administrativa en Mz. K, Lote 8, ASociación Río Santa, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima y con Almacén en Jr. Francisco Cornejo N° 188, Urb. Villa Sol, 3° Etapa, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima, con el horario de atención de lunes a viernes de 9:00am. a 1:00pm. y de 2:00pm. a 6:00pm., registrada para la importación y/o Comercialización de Medicamentos Genéricos, Medicamentos de Marca, Productos Galénicos, Productos Cosméticos, Productos Sanitarios, Productos de Higiene Doméstica, Insumos, Instrumental y Equipos de uso Médico, Quirúrgico y Odontológico, con la vigencia de la Químico Farmacéutica Julia Esther Enciso Soria, en el horario de labor de viernes de 9:00am. a 1:00pm.

SS/DIGEMID/mh

8

<http://www.digemid.minsa.gob.pe>

Calle Coronel Odróizola N° 403 - 111  
San Isidro, Lima 27, Perú  
Teléfono (511) 422-9200 Anexo 303 - 304 - 308

0516 - 2011



R.D. N° 345

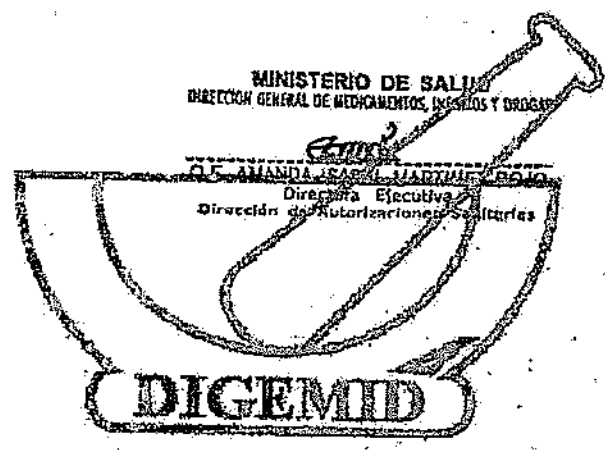
SS/DIGEMID/DAS/EEF

Artículo 2°.- Los Cambios de Regencia, Nombre Comercial, Razón Social, Ubicación, Actividad, Ampliación o Cierre del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Autorizaciones Sanitarias de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID.

Artículo 3°.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 4°.- Transcribese la presente Resolución Directoral al Interesado, a la Dirección de Control y Vigilancia Sanitaria, al Equipo de Registro de Productos Farmacéuticos, al Equipo de Registro de Dispositivos Médicos, Cosméticos y Productos Sanitarios Afines, al Equipo de Drogas de la Dirección de Autorizaciones Sanitarias de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, a la Superintendencia Nacional de Administración Tributaria - SUNAT, y a la Municipalidad de Los Olivos, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y archívese.



AIMRU/EFREQ/mh  
B

<http://www.digemid.minsa.gob.pe>

Calle Coronel Cortezola N° 103 - 111  
San Isidro, Lima 27, Perú  
Teléfono (51) 422-9200 Anexo 303 - 304 - 308

0518 - 2011

032





R.D. N° 4509 -2014/DIGEMID/DAS/EEF

## RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 29 SET. 2014

Visto el Memorándum N° 2498-2014-DIGEMID-DCVS-ECVE/MINSA de fecha 18 de setiembre del 2014, Acta N° 903-I-2014 de fecha 11 de setiembre del 2014 y el expediente N° 14-068388-1 del 06 de agosto del 2014, presentado por el Sr. Representante Legal Jhony Yasar Pérez Sánchez y la Químico Farmacéutica Directora Técnica Julia Esther Enciso Soria, de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20523372913, habiéndose registrado con Oficina Administrativa en Asociación Río Santa Mz. K, Lote 8, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén en Jr. Francisco Cornejo N° 168, Urb. Villa Sol, 3era. Etapa, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima, solicita Autorización Sanitaria de TRASLADO DEL ALMACÉN del mencionado Establecimiento Farmacéutico;

### CONSIDERANDO:

Que mediante el expediente del visto la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRASLADO DEL ALMACÉN DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO**, a la dirección que declara en el expediente N° 14-068388-1 del 06 de agosto del 2014, así como en el Registro Único del Contribuyente - RUC, tal como se detalla: Almacén Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima;

Que con Memorándum N° 2498-2014-DIGEMID-DCVS-ECVE/MINSA de fecha 18 de setiembre del 2014, la Dirección de Control y Vigilancia Sanitaria informa de la inspección realizada en la que señala que el establecimiento farmacéutico en mención **cumple con la Normatividad Sanitaria Vigente**, tal como consta en el Acta de Inspección N° 903-I-2014 de fecha 11 de setiembre del 2014;

Con la visación del Equipo de Establecimientos Farmacéuticos de la Dirección de Autorizaciones Sanitarias;

De conformidad a lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 013-2002-SA, Decreto Supremo N° 023-2005-SA, Decreto Supremo N° 013-2009-SA, Decreto Supremo N° 002-2010-SA, Decreto Supremo N° 004-2010-SA, Decreto Supremo N° 014-2011-SA, Decreto Supremo N° 002-2012-SA, Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", Decisión 516-2002 de la Comunidad Andina y Decisión 706-2008 de la Comunidad Andina;

### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.-** Autorizar el **TRASLADO DEL ALMACÉN** de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20523372913, representada legalmente por el Sr. Jhony Yasar Pérez Sánchez, permaneciendo la Oficina Administrativa en Asociación Río Santa Mz. K, Lote 8, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima y autorizándose el Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima.

**Artículo 2°.-** Toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Autorizaciones Sanitarias de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID.



R.D. N° 4509 -2014/DIGEMID/DAS/EEF

**Artículo 3°.-** El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

**Artículo 4.-** Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado y comuníquese a la Dirección de Control y Vigilancia Sanitaria, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ORDENES  
  
Q.F. ERICA YUKIKO NISHIHARA  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Autorizaciones Sanitarias



EYN/WAG/LAA/laa

25



R.D. N° 4625 -2015/DIGEMID/DAS/EEF

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 17 SET. 2015

Visto el Memorándum N° 3061-2015-DIGEMID-DCVS-ECVE/MINSA de fecha 09 de setiembre del 2015, Acta N° 733-I-2015 de fecha 02 de setiembre del 2015, el expediente N° 15-060828-1 del 13 de julio del 2015, Anexo N° 1 del 16 de julio del 2015 y Anexo N° 2 del 31 de julio del 2015, presentados por el Sr. Representante Legal Jhony Yasar Pérez Sánchez y la Químico Farmacéutica Directora Técnica Julia Esther Enciso Soria, de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20523372913, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0030783, con Oficina Administrativa en Asociación Río Santa Mz. K, Lote 8, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima, sobre Autorización Sanitaria de AMPLIACIÓN DE ALMACÉN del Establecimiento Farmacéutico;

### CONSIDERANDO:

Que mediante el expediente N° 15-060828-1 del 13 de julio del 2015, Anexo N° 1 del 16 de julio del 2015 y Anexo N° 2 del 31 de julio del 2015, la empresa recurrente solicita AUTORIZACIÓN SANITARIA DE AMPLIACIÓN DE ALMACÉN en el 2do. y 3er. Piso (áreas de aprobados, bajas y devueltos);

Que con Memorándum N° 3061-2015-DIGEMID-DCVS-ECVE/MINSA de fecha 09 de setiembre del 2015, la Dirección de Control y Vigilancia Sanitaria informa de la inspección realizada, en la que señala que el establecimiento farmacéutico cumple con las condiciones sanitarias, según consta en el Acta de Inspección para Establecimientos que almacenan y distribuyen productos farmacéuticos y afines N° 733-I-2015 de fecha 02 de setiembre del 2015;

Con la visación del Equipo de Establecimientos Farmacéuticos de la Dirección de Autorizaciones Sanitarias;

De conformidad a lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 013-2002-SA, Decreto Supremo N° 023-2005-SA, Decreto Supremo N° 013-2009-SA, Decreto Supremo N° 002-2010-SA, Decreto Supremo N° 004-2010-SA, Decreto Supremo N° 014-2011-SA, Decreto Supremo N° 002-2012-SA, Decreto Supremo N° 033-2014-SA, Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", Decisión 516-2002 de la Comunidad Andina y Decisión 706-2008 de la Comunidad Andina;

### SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar la AMPLIACIÓN DE ALMACÉN de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20523372913, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0030783, con Oficina Administrativa en Asociación Río Santa Mz. K,

1/2



PERU MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERU  
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

R.D. N° 4695 -2015/DIGEMID/DAS/EEF

Lote 8, distrito de Los Olivos, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er., 2do. y 3er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima.

Artículo 2°.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 3°.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

Q.P. ERICA YUKIKO NISHIHARA  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Autorizaciones Sanitarias



EYNWAG/LBSC/lbsc



R.D. N° 531 -2016/DIGEMID/DEF

## RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 22 MAR. 2016

Visto: el expediente N° 16-015448-1 del 25 de febrero del 2016, Anexo N° 1 del 08 de marzo del 2016 y Anexo N° 2 del 10 de marzo del 2016, presentados por la Sra. Johana Lizbeth Pérez Sánchez Representante Legal y la Químico Farmacéutica Julia Esther Enciso Soria Directora Técnica de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20523372913, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0030783, habiéndose registrado con Oficina Administrativa en Asociación Río Santa Mz. K, Lote 8, distrito de Los Olivos, provincia Lima, departamento de Lima y Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er., 2do. y 3er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia Lima, departamento de Lima, solicita Autorización Sanitaria de CAMBIO DE LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA del mencionado Establecimiento Farmacéutico;

### CONSIDERANDO:

Que mediante el expediente y anexos del visto, la empresa recurrente solicita AUTORIZACIÓN SANITARIA DE CAMBIO DE LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, a la dirección que declara en el expediente N° 16-015448-1 del 25 de febrero del 2016, así como en el Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20523372913, tal como se detalla: Oficina Administrativa en: Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia Lima, departamento de Lima;

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud -TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 142, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad a lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 013-2002-SA, Decreto Supremo N° 001-2016-SA, Decreto Supremo N° 014-2011-SA, Decreto Supremo N° 002-2012-SA, Decreto Supremo N° 033-2014-SA, Decreto Supremo N° 009-2015-SA, Decreto Supremo N° 007-2016-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General", Decisión 516 de la Comunidad Andina y Decisión 706 de la Comunidad Andina;

### SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar el CAMBIO DE LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20523372913, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0030783, representado legalmente por la Sra. Johana Lizbeth Pérez Sánchez, autorizándose la Oficina Administrativa en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia Lima, departamento de Lima, permaneciendo el Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er., 2do. y 3er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia Lima, departamento de Lima.







PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ  
"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

R.D. N° 531 -2016/DIGEMID/DEF

**Artículo 2°.-** Los Cambios de Regencia, Nombre Comercial, Razón Social, Ubicación, Actividad, Ampliación o Cierre del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Autorizaciones Sanitarias de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID.

**Artículo 3°.-** El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

**Artículo 4°.-** Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

**Regístrese, comuníquese y cúmplase.**

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas

*[Firma]*  
Q.F. MARIKLENE CUEVA WAG  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Establecimientos Farmacéuticos

MICHW/WAG/LAA/laa

*J<sup>n</sup>*

2/2

<http://www.digemid.minsa.gob.pe>

Av. Parque de las Leyendas # 240 Torre B  
(altura cdra. 24 de la Av. La Menna)  
San Miguel, Lima - Perú,  
T ( 511) 6314300, Anexo 6330-6332-6333-6334

121



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

R.D. N° 1080 - 2021/DIGEMID/DICER

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

14 ABR. 2021

Lima,

**VISTO:** El expediente N° 21-028262-1 del 23 de marzo del 2021 y anexo N° 1 del 09 de abril del 2021, presentado por la Sra. Representante Legal Johana Lizbeth Perez Sanchez y la Química Farmacéutica Directora Técnica Verónica Carmen Castro Paulino, de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Registro Único del Contribuyente - RUC N° 20523372913, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0030783, habiéndose registrado con Oficina Administrativa en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er., 2do. y 3er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE AMPLIACIÓN DE ALMACÉN** del mencionado Establecimiento Farmacéutico;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE AMPLIACIÓN DE ALMACÉN (Área de Aprobados en 4to Piso)**, en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er., 2do., 3er. 4to. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima;

Que, mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de fecha 11 de marzo del 2020, se declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, frente a la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud - OMS, donde se advierte la amenaza de un nuevo Coronavirus SARS-CoV-2; y su prórroga mediante Decreto Supremo N° 031-2020-SA del 26 de noviembre del 2020.

Que, mediante Decreto Supremo N° 044-2020- PCM del 15 de marzo del 2020, y sus prórrogas, se declaró el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID 19, hasta el 30 de noviembre del 2020.

Que, mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM del 29 de noviembre del 2020, se declara el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19 y establece las medidas que debe seguir la ciudadanía en la nueva convivencia social, por el plazo de treinta y un (31) días calendario, a partir del martes 01 de diciembre del 2020, y su prórroga vigente a la fecha;

En consecuencia; considerando que el almacén cuenta con Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento que exige la normativa sanitaria vigente (artículo 70 del Decreto supremo N° 014-2011-SA, y el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA), que evidencian que el almacén de la empresa recurrente ya cumple con lo dispuesto en las normas antes citadas, y por tratarse de productos y dispositivos relacionados con la prevención, diagnóstico y tratamiento del COVID 19; resulta conveniente la autorización sanitaria de ampliación de amacén de la citada empresa, prescindiendo temporalmente de la inspección sobre las condiciones técnico sanitarias adecuadas para su





R.D. N° 1080 -2021/DIGEMID/DICER

funcionamiento, la misma que se desarrollara de dentro de los (180) días posteriores al fin del estado de emergencia que venimos atravesando. Asimismo, estará sujeto al control y vigilancia sanitaria por parte de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y de ser el caso la aplicación del control posterior a los documentos presentados que sustentan la autorización.

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud -TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 136, así como, con lo dispuesto en el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y demás normas complementarias, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con lo dispuesto por los Decreto Supremos N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, de fecha 11 de marzo del 2020 y sus prórrogas; Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19; y su prórroga vigente a la fecha, la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1º.-** Autorizar la **AMPLIACION DE ALMACEN** (amplía 4to Piso – Área de Aprobados) de la Droguería **INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.**, con Razón Social **INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20523372913, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0030783, representada legalmente por la Sra. Johana Lizbeth Perez Sanchez, permaneciendo la con Oficina Administrativa en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er., 2do., 3er. y 4to. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima;

En lo al amparo de lo dispuesto en el artículo 6º del Decreto Supremo N° 018-2020-SA, el mismo que establece lo siguiente: *"De la excepción para el otorgamiento de autorización sanitaria a los establecimientos farmacéuticos.- Excepcionalmente, durante el plazo de la declaratoria de Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, se puede otorgar autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de establecimientos farmacéuticos, así como para la ampliación de almacén, planta o áreas, de los referidos establecimientos, sin la previa inspección que exige el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA. La inspección se debe realizar dentro del plazo de ciento ochenta (180) días calendario posteriores a la culminación del estado de emergencia. Para el otorgamiento de las mencionadas autorizaciones sanitarias, el administrado debe cumplir con los requisitos y condiciones técnico sanitarias previstas en la normativa sanitaria vigente"*



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

R.D. Nº 1080 - 2021/DIGEMID/DICER

Artículo 2º.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 3.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas  
  
MARIANA ANGELICA PAREDIN BERNOLO  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Inspección y Certificación

MAPB/GLL/WAG/NPE/npe



PERÚ

Ministerio  
de SaludDirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

R.D. N° 1082-2021/DIGEMID/DICER

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL**

Lima,

14 ABR. 2021

**VISTO:** El expediente N° 21-027736-1 del 22 de marzo del 2021 y anexo N° 1 del 09 de abril del 2021, presentado por la Sra. Representante Legal Johana Lizbeth Perez Sanchez y la Química Farmacéutica Verónica Carmen Castro Paulino, de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20523372913, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0030783, con Oficina Administrativa en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er., 2do. y 3er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima sobre Autorización Sanitaria de MODIFICACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN INTERNA DEL ALMACÉN del mencionado Establecimiento Farmacéutico;

**CONSIDERANDO:**

Que, Mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE MODIFICACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN INTERNA** del establecimiento farmacéutico;

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conforme con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud – TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 142, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1º.-** Autorizar la MODIFICACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN INTERNA de la Droguería INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., Razón Social INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C., RUC N° 20523372913, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0030783, con Oficina Administrativa en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén en Proviv. San Agustín Mz. F, Lote 13, 1er., 2do. y 3er. Piso, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima, departamento de Lima.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

R.D. Nº 1082 - 2021/DIGEMID/DICER

Artículo 2°.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 3.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

*[Firma]*  
D.F. MARISA ANGELICA RIVERA BERNAL  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Inspección y Certificación

MAPS/GLL/WAG/NPE/npe.



[Inicio](#) > [Búsqueda](#) > [Ficha Única del Proveedor](#) > [Todos los contratos](#)

## INVERSIONES TAMBRAICO S.A.C.

La entidad contratante es la responsable de registrar los contratos, las órdenes de compra, las órdenes de servicio y las penalidades que se muestran en el Buscador de Proveedores del Estado.

La información que se muestra corresponde a: i) contratos derivados de procedimientos de selección; y ii) órdenes de compra y de servicio del tipo: hasta 3UIT (DL 1017), de hasta 8UIT (Ley 30225), de hasta 9UIT (DU 16-2022), catálogo electrónico, servicios públicos y otras contrataciones sin proceso de selección previo.

Cabe precisar, que no se muestran las órdenes de compra y de servicio registradas por la entidad del tipo: derivados de procedimientos de selección, exoneraciones/contratación directa, decretos de urgencia, regímenes especiales, convenio entre entidades y artículo 5 del reglamento de Petroperú.

pañal

q

### Filtros:

OBJETOS DE CONTRATO

+

ESTADOS DE CONTRATO

+

Contratado

BIEN: PAÑAL DESCARTABLE PARA PREMATURO

HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

Monto de la orden original: S/ 10,080.00

Contratado

BIEN: MATERIAL MEDICO-PAÑAL

HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

Monto de la orden original: S/ 11,550.00

Contratado

BIEN: PAÑAL DESCARTABLE MEDIANO

HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

Monto de la orden original: S/ 11,548.80

Contratado

BIEN: PAÑAL DESCARTABLE ADULTO

HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

Monto de la orden original: S/ 11,548.80



[Descargar Archivo Excel](#)

Actualizado al 28 de Mayo de 2023

Fuente: SEACE



¿Hay algo que mejorar en esta página?



COPYRIGHT 2018

ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE INFORMACIÓN REGISTRAL Y FIDELIZACIÓN DEL PROVEEDOR

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con sanción vigente


Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

Buscar 

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:

20523372913

Buscar 

Listar todos 

0146W0

Refrescar código


Ingrese el Código de la imagen

(\*) Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Órganos de Administración, a la fecha de la infracción, hacer click sobre el RUC del Proveedor

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: 20523372913 consultado.

Fecha de Consulta: 15/05/2023

Imprimir 

Exportar Excel 

ma



Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

---

**SOLICITO COTIZACIÓN - ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**

---

TYR DISTRIBUIDORES EIRL <tyrdistribuidoreseirl@gmail.com>  
Para: Hospial Emergencia Ate Vitarte <procesos.heav2023@gmail.com>

12 de mayo de 2023, 17:21

Señores:

**HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE**

Presente. -

De nuestra mayor consideración:

Mediante el presente hacemos llegar un cordial saludo y al mismo tiempo remitimos nuestras mejores ofertas de acuerdo a su requerimiento realizado.

Quedamos muy agradecidos por su atención al presente, quedando a la espera de su pedido.

Saludos Cordiales.

Atte.

Nota: en caso de adjudicación de los productos ofertados, por favor de enviarnos la OC a:

facturacion.tyrdistribuidores@gmail.com

Oficina de Ventas Institucionales

Teléfono: 971-455680

**JESUS VILCARROMERO****T&R DISTRIBUIDORES E.I.R.L.****RUC: 20547614900**

Av. Fitzcarrald 348 Int. 6 Maynas - Iquitos - Loreto

Correo: tyrdistribuidoreseirl@gmail.com

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

 COTIZACION N° 003-2023 T&R DISTRIBUIDORES EIRL-HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE-  
PAÑAL.pdf  
67K



**ANEXO N° 5 DJ PROVEEDOR - CCI.pdf**  
207K

**PROFORMA DE COTIZACIÓN N° 003-2023-T&R DISTRIBUIDORES EIRL**

Lima, 12 de MAYO del 2023

Señores

**HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE**

Presente.-

**REFERENCIA: ITEM 45 - PANAL**

De nuestra mayor consideración:

Mediante el presente hacemos llegar nuestras mejores ofertas de acuerdo a lo solicitado.

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	PROCED.	P. ENTREGA	CANT.	U.M.	P.UNI S/	P.TOTAL S/
45	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE	PLENITUD	COLOMBIA	05 DIAS	24000	UND	2.36	56,640.00
<b>TOTAL</b>								<b>56,640.00</b>

Los Precios Incluyen I.G.V.

**CONDICIONES COMERCIALES**

FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL

VALIDEZ DE LA OFERTA: 10 DIAS

GARANTIA DEL PRODUCTO: 18 MESES

VIGENCIA DEL PRODUCTO: 18 MESES

**"Nuestra representada cumple con las Especificaciones Técnicas y condiciones para los ítems ofertados"**

EMITIR ORDEN DE COMPRA A NOMBRE DE:

**T&R DISTRIBUIDORES E.I.R.L.**

Oficina Lima: BL1 MZ. F LOTE 1 DPTO. 204 LIMA COLLIQUE - COMAS

Domicilio : Cal. Fitzcarrald 348 Int. 6 Loreto - Maynas - Iquitos

RUC: 20547614900

Email: tyrdistribuidoreseirl@gmail.com

TELEFAX: 971-455-680

Sin otro particular y agradeciendo anticipadamente la atención brindada a la presente, quedamos de ustedes.

Atentamente.

**T&R DISTRIBUIDORES E.I.R.L.**  
  
**FLAVIO DIAZ DIAZ**  
 DNI: N° 41000000  
 GERENTE GENERAL


**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE**  
  
**Q.F. Enith Mary**  
**C.Q.F.P. 19006**  
**JEFATURA FARMACIA**  
*Sí cumple Especificaciones Técnicas*





# T & R

T & R DISTRIBUIDORES S.A.C.

## ANEXO N° 5

### DECLARACIÓN JURADA SOBRE EL PROVEEDOR

Señores  
**HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE**  
Presente. -

El que suscribe, FLÁVIA DIAZ CHAVEZ, en mi calidad de representante legal de T & R DISTRIBUIDORES SAC, con DNI N° 60645414 con RUC N° 20547614900, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad:

#### De no tener impedimento y/o incompatibilidad para contratar con el Estado:

- No estar inmerso en ninguna causal, disposición legal o reglamentaria que me impida contratar con el Estado. Asimismo, manifiesto tener conocimiento de las siguientes normas:
  - a) Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
  - b) Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
  - c) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM que aprueba el Reglamento de la Ley N° 26771, y sus modificatorias.
  - d) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM que dispone otorgamiento de declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
  - e) Artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
  - f) Resolución Ministerial 017-2007-PCM, que aprueba la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido-RNSDD".
- No tener doble percepción de ingresos del Estado, ni incurrir en ello, durante la ejecución contractual del servicio.
- No tener impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante depósito en cuenta bancaria.
- No ser padre, madre, hijo, hija, hermano, ni hermana del titular de la Entidad, ni del funcionario designado por éste, ni tener algún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con el funcionario que goce de la facultad para el proceso de contratación, ni del funcionario responsable del área usuaria, al momento de la contratación.
- No cuento con parentesco en el segundo grado de afinidad y cuarto grado de consanguinidad en el Hospital de Emergencia Ate Vitarte, con el servidor público que goce de la facultad para el proceso de contratación, ni del funcionario responsable del área usuaria, al momento de la contratación.
- No estoy incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos; así como, de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual

#### De confidencialidad

Asumo el compromiso de **confidencialidad de la información y de ceder la propiedad intelectual**, por lo que toda información, documentación y otros, a la que tenga acceso, como a la que produzca no serán divulgadas, cediendo los derechos intelectuales y propiedad a la PNP.

Finalmente, manifiesto someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que el Hospital de Emergencia Ate Vitarte considere pertinente.

Declaración que formulo a los 12 días del mes de mayo de 2023.

T & R DISTRIBUIDORES S.A.C.  
  
FLAVIA DIAZ CHAVEZ  
DNI: N° 60645414  
PRESIDENTE GENERAL

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA  
RUC N°



# T & R

T&R DISTRIBUIDORES S.A.C.

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	12-05-2023		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 56,640.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso			
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;"><p>T&amp;R DISTRIBUIDORES S.A.C. FLAVIO DIAZ NAVEZ DNI: N° 8005414 GERENTE GENERAL</p></div> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>			



# T & R

T & R DISTRIBUIDORES S.A.C.

## ANEXO N° 08

### CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO EN CUENTA (CCI)

Lima, 12 de Mayo del 2023

Señores  
**HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE**  
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) es el siguiente:

011-113-000100051944-85

---

(20 DIGITOS)

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el BANCO BBVA CONTINENTAL, a favor de T & R DISTRIBUIDORES SAC.

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido por mi persona, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra o de servicio, quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

T & R DISTRIBUIDORES S.A.C.  
  
FLAVIA DIAZ CHAVEZ  
DNI: N° 4055410  
REPRESENTANTE GENERAL

---

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA  
RUC N° 20547614900



PERU

Ministerio  
de Salud

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

COMUNIDAD ANDINA  
SECRETARÍA GENERAL

Certificado N° SC 4494-1

Registration Number:  
CO-SC 4494-1

DECISIÓN 706  
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE  
NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA  
PRODUCTOS DE HIGIENE DOMESTICA Y PRODUCTOS  
ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL

N°: 5158

El Director Ejecutivo de la Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, dando cumplimiento a lo establecido por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, "RENUOVA" para fines de: fabricación, comercialización y/o importación, vigilancia y control; el código de identificación de la Notificación Sanitaria Obligatoria NSOA00054-11PE, para el siguiente producto:

NOMBRE DEL PRODUCTO: PAÑAL DESECHABLE PARA ADULTO PLENITUD CLASSIC	
MARCA (S): PLENITUD	
GRUPO: "H" PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL (PAÑALES)	
FORMA DE PRESENTACIÓN: Bolsa de polietileno de baja densidad x 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 36, 40, 48, 56 Unidades	
Bolsa de polietileno de baja densidad x 20 Unidades, c/u con empaque duo-pack (dos unidades)	
EMPAQUE PROMOCIONAL; Bolsa de polietileno de baja densidad x 20 unidades (Mayor Ahorro)	
VARIEDAD: MEDIANO; GRANDE; MEDIANO RENOVADO; GRANDE RENOVADO; MEDIANO MEJORADO; GRANDE MEJORADO	
NOMBRE DEL TITULAR: Laboratorio: KIMBERLY-CLARK PERU S.R.L.	
DOMICILIO O DIRECCIÓN: Av. Paseo De La Republica N° 5895 Int. 301- 302 – Miraflores	PAÍS: PERÚ
NOMBRE DEL FABRICANTE: KIMBERLY - CLARK PERU S.R.L.	
DOMICILIO O DIRECCIÓN: Av. Paseo De La Republica N° 5895 Int. 301-302 – Miraflores	PAÍS: PERÚ
VIGENCIA DE LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA: 25/01/2025	
NÚMERO DE EXPEDIENTE ASIGNADO / RADICADO: 17-106693-1 del 06 de Diciembre del 2017 (SUCE N° 2017558344 del 06 de Diciembre del 2017)	

De igual manera, el Director Ejecutivo de la Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, manifiesta que el interesado declaró bajo la gravedad de juramento, que el producto notificado cumple con todos los requisitos establecidos por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, que toda la información suministrada a la autoridad es auténtica y veraz, que su comercialización será posterior a la notificación, cumpliendo estrictamente con las especificaciones de calidad definidas para el producto y que se encuentra sometido al control y vigilancia posterior por parte de las Autoridades Sanitarias correspondientes de acuerdo con lo establecido en la referida Decisión 706 de la Comunidad Andina, por lo tanto asume la responsabilidad sobre cualquier inconsistencia que se presente entre la información suministrada y la que resulte de las acciones que se ejerzan por parte de las autoridades.



QF. LUIS ENRIQUE MORENO EXEBIO

Director Ejecutivo

Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios

Lima,

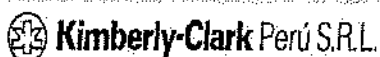
11 DIC. 2017



LEME/LLG/MGV/mgv

www.digemid.minsa.gob.pe

Av. Parque de Las Leyendas Cdra. 1, Lote 2, Mz.  
1-3 Urb. Pando - San Miguel  
Lima 32, Perú  
T(511) 631-4300



# CERTIFICADO DE CALIDAD

## 033-23

CÓDIGO SAP

30243132

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

CALADU PLE CLASSIC M 3X20 JOEY

NOMBRE DEL PRODUCTO/  
VARIEDADPAÑAL DESECHABLE PARA ADULTO PLENITUD CLASSIC  
MEDIANO RENOVADO

NOMBRE DEL FABRICANTE

KIMBERLY-CLARK PERU S.R.L.

PAIS DE ORIGEN

PERÚ

CÓDIGO DE FABRICACIÓN

A1

INICIO FAB: 19/01/2023 EXP: 19/01/2025

FIN FAB: 23/01/2023 EXP: 23/01/2025

FECHA DE VENCIMIENTO

ENERO 2025

FECHA DE REPORTE

ENERO 2023

CANTIDAD FABRICADA

10,382 Bolsas

REFERENCIA

Análisis Físico Químicos: TÉCNICA PROPIA (TP)

CARACTERÍSTICAS	U	VALOR ESPECÍFICO			RESULTADOS		TEC
		OBJETIVO	MINIMO	MAXIMO	PROM.	DESV.	ANÁ
ASPECTO	-	BLANCO, SUAVE Y COMPACTO			BLANCO, SUAVE Y COMPACTO		-
LONGITUD TOTAL DEL PAÑAL	mm	830	820	840	830	2.39	TP
LONGITUD DE LA PULPA	mm	665	655	675	666	2.06	TP

### CONCLUSIÓN

El producto es conforme.

**Nota:** PAÑAL DESECHABLE PARA ADULTO PLENITUD CLASSIC Variedad: Mediano Renovado

para la producción del mes de ENERO correspondiente a las siguientes presentaciones:

BOLSA X 20 PAÑALES DESECHABLES.

El presente documento es válido para los siguientes lotes:

190123 A1 - 200123 A1 - 210123 A1 - 220123 A1 - 230123 A1

Kimberly-Clark Perú S.R.L.

Dra. Lesly Uriarte Rossi  
Coordinadora Técnica C.Q.F.P. 09155

Director Técnico

Kimberly-Clark Perú S.R.L.

Antony Yerson Castillo Sanchez  
Jefe de Control de Calidad  
CIP: 244979

Jefe de Calidad



RUC N° 20547614900

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****T & R DISTRIBUIDORES E.I.R.L.**

Domiciliado en: CALLE FITZCARRALD 348.6 / LORETO-MAYNAS-IQUITOS (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 25/07/2016

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 25/07/2016

**FECHA IMPRESIÓN: 15/05/2023****Nota:**

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

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



[Inicio](#) > [Búsqueda](#) > [Ficha Única del Proveedor](#) > [Todos los contratos](#)

## T & R DISTRIBUIDORES E.I.R.L.

La entidad contratante es la responsable de registrar los contratos, las órdenes de compra, las órdenes de servicio y las penalidades que se muestran en el Buscador de Proveedores del Estado.

La información que se muestra corresponde a: i) contratos derivados de procedimientos de selección; y ii) órdenes de compra y de servicio del tipo: hasta 3UIT (DL 1017), de hasta 8UIT (Ley 30225), de hasta 9UIT (DU 16-2022), catálogo electrónico, servicios públicos y otras contrataciones sin proceso de selección previo.

Cabe precisar, que no se muestran las órdenes de compra y de servicio registradas por la entidad del tipo: derivados de procedimientos de selección, exoneraciones/contratación directa, decretos de urgencia, regímenes especiales, convenio entre entidades y artículo 5 del reglamento de Petroperú.

pañal

Q

### Filtros

OBJETOS DE CONTRATO

+

ESTADOS DE CONTRATO

+

Contratado

BIEN: PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZÓN PARA ADULTO TALLA C

Fecha prevista de fin de contrato: Enero 2021.  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

Monto del contrato original: S/ 43,020.00

Contratado

BIEN: INFORME N°274 - 2020 AF - HEAV-ADQ. DE INSUMOS MEDICOS- PAÑAL TALLA M

HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

Monto de la orden original: S/ 18,720.00

Contratado

BIEN: Adquisición de pañal descartable adulto L.

SEGURO SOCIAL DE SALUD

Monto de la orden original: S/ 705.60

[Descargar Archivo Excel](#)



¿Hay algo que mejorar en esta página?



COPYRIGHT 2018

ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE  
DIRECCION DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES  
SUBDIRECCION DE SERVICIOS DE INFORMACION REGISTRAL Y FIDELIZACION DEL PROVEEDOR

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con sanción vigente

Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

Buscar Q

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:

20547614900

Buscar Q

Listar todos ≡



Refrescar código


Ingrese el Código de la imagen

(\*) Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Órganos de Administración, a la fecha de la infracción, hacer click sobre el RUC del Proveedor

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: 20547614900 consultado.

Fecha de Consulta: 15/05/2023

Imprimir 

Exportar Excel 



Hospial Emergencia Ate Vitarte &lt;procesos.heav2023@gmail.com&gt;

**SOLICITO COTIZACIÓN - ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**

ventas2@corpalessandra.com <ventas2@corpalessandra.com>  
Para: Hospial Emergencia Ate Vitarte <procesos.heav2023@gmail.com>

12 de mayo de 2023, 17:18

Estimados es grato saludarles, en el presente adjunto anexos y documentación del ítem correspondiente.

Quedo atenta a cualquier consulta, saludos.

**Alessandra**

Rusbelys Rojas  
EJECUTIVA DE VENTAS  
CORPORACION ALESSANDRA SAC  
Calle Marie Curie 194 Urb Ind Santa Rosa - Ate - Lima - Perú  
Celular: 924498001  
Central: (51 1) 432 4133 / 432-4140  
E-mail: [ventas2@corpalessandra.com](mailto:ventas2@corpalessandra.com)

De: Hospial Emergencia Ate Vitarte <procesos.heav2023@gmail.com>

Enviado el: viernes, 12 de mayo de 2023 17:00

Para: [ventas2@corpalessandra.com](mailto:ventas2@corpalessandra.com)

Asunto: Fwd: SOLICITO COTIZACIÓN - ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE

Me dirijo a usted, para saludarlos cordialmente y por medio del presente para invitarlos a participar del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS para la **ADQUISICIÓN DE INSUMO MEDICO - ITEM 45 - PAÑAL CALZÓN DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE**, para tal efecto, se adjunta las especificaciones técnicas (EETT) y anexo 2 - Solicitud de Cotización.

ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA (UM)	CANTIDAD
45	PAÑAL CALZÓN DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE	UNIDAD	24,000

En mérito a ello, agradeceré remitir OFERTA con sus mejores precios y deberá adjuntar lo siguiente:

1. Anexo 03 (cotización y declaración jurada del proveedor) con los datos requeridos debidamente firmados y sellado por su representante legal.

2. Declaración jurada de no estar impedido para contratar con los estados.

El plazo límite para la presentación es hasta las 18:00 horas del 12.05.2023

Atentamente;

--

**Cristian Abel Loyola Davila**

Especialista en Contrataciones - Oficina de Logística

Hospital de Emergencia Ate Vitarte - HEAV


TELÉFONO : 01-7080110 / ANEXO 3047



---


**5 adjuntos**

 **ANEXO Nº 5 DJ PROVEEDOR (1).pdf**  
185K

 **PC Mx20 133122022..pdf**  
57K

 **RD PRUDENTIAL COMFORT M o G x10,20,30 F.V 26-09-24.pdf**  
200K

 **ZID-PR01-FT119 - FT PRUDENTIAL COMFORT 10-08-2021 NUEV ESP PT.pdf**  
753K

 **Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.pdf**  
133K

**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE EL PROVEEDOR**

Señores:  
**HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE**  
Presente. -

El que suscribe, JESSICA GALDYS RAFFO GIHA, en mi calidad de representante legal de CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. con DNI N° 08239578 con RUC N° 20509882101, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad (consignar según sea el caso):

**De no tener impedimento y/o incompatibilidad para contratar con el Estado**

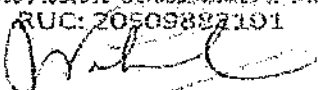
- No estar inmerso en ninguna causal, disposición legal o reglamentaria que me impida contratar con el Estado. Asimismo, manifiesto tener conocimiento de las siguientes normas:
  - a) Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
  - b) Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
  - c) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM que aprueba el Reglamento de la Ley N° 26771, y sus modificatorias
  - d) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM que dispone otorgamiento de declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
  - e) Artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
  - f) Resolución Ministerial 017-2007-PCM, que aprueba la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido-RNSDD".
- No tener doble percepción de ingresos del Estado, ni incurrir en ello, durante la ejecución contractual del servicio.
- No tener impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante depósito en cuenta bancaria.
- No ser padre, madre, hijo, hija, hermano, ni hermana del titular de la Entidad, ni del funcionario designado por éste, ni tener algún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con el funcionario que goce de la facultad para el proceso de contratación, ni del funcionario responsable del área usuaria, al momento de la contratación.
- No cuento con parentesco en el segundo grado de afinidad y cuarto grado de consanguinidad en el Hospital de Emergencia Ate Vitarte, con el servidor público que goce de la facultad para el proceso de contratación, ni del funcionario responsable del área usuaria, al momento de la contratación.
- No estoy incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos; así como, de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual

**De confidencialidad**

Asumo el compromiso de **confidencialidad de la información y de ceder la propiedad intelectual**, por lo que toda información, documentación y otros, a la que tenga acceso, como a la que produzca no serán divulgadas, cediendo los derechos intelectuales y propiedad a la PNP.

Finalmente, manifiesto someterme a la normatividad vigente y a las responsabilidades civiles y/o penales que se pudieran derivar en caso que alguno de los datos consignados sea falsos, siendo posible de cualquier fiscalización posterior que el Hospital de Emergencia Ate Vitarte considere pertinente.

Declaración que formulo a los 12 días del mes de mayo de 2023

*Corporación Alessandra S.A.C.*  
RUC: 20509882101  
  
\*\*\*\*\*  
*Jessica Raffo Giha*  
GERENTE

**NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA**  
**RUC N°**



# CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO. PRODUCT ANALYSIS CERTIFICATE

PRODUCTO / PRODUCT:	PROD.ABS.DESECH.INCONT.PRUDENTIAL COMFORT M x 20
TALLA / SIZE:	MEDIANO

LOTE LOT NUMBER:	PRESENTACIÓN PRESENTATION:	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PRODUCTO PRODUCT MANUFACTURE DATE:	FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO PRODUCT EXPIRATION DATE:
133122022	X 20	01/12/2022	01/12/2025

CARACTERÍSTICAS GENERALES / GENERAL CHARACTERISTICS			
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
COLOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
CUBIERTA PERMEABLE PERMEABLE COVER	Sin manchas Without stains	Sin manchas Without stains	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
INGREDIENTES INGREDIENTS	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
OLOR	Según estándar According to standar	Según estándar According to standar	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
UNIDADES POR PAQUETE UNITS PER PACKAGE	Acorde a la presentación According to presentation	Acorde a la presentación According to presentation	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

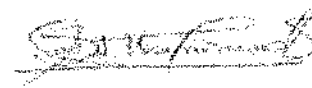
REPORTE MICROBIOLÓGICO / MICROBIOLOGICAL REPORT					
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS	UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
AEROBIOS TOTALES AL AEROBICS	1x10 <sup>3</sup>	ufc/g	Mét. interno Intt. Method (Basado/Based: INEN 1529-5)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
MOLDS Y LEVADURAS MOLDS AND YEASTS	1x10 <sup>2</sup>	UP / umpl/g	Método interno Internal Method (Basado/Based: INEN 1529-10)	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO / PRODUCT SPECIFICATIONS							
CARACTERÍSTICAS CHARACTERISTICS	ESPECIFICACIONES SPECIFICATIONS			UNIDAD UNITS	MÉTODO DE ENSAYO TEST METHOD	RESULTADOS RESULTS	MUESTREO SAMPLING
	MÍNIMO MINIMUM	IDEAL IDEAL	MÁXIMO MAXIMUM				
*PRODUCTO COMPLETO - CAPACIDAD DE ABSORCIÓN /	800.0			g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - RETORNO DE HUMEDAD /			35.0	g	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos. According to the control plan
*PRODUCTO COMPLETO - TIEMPO DE ABSORCIÓN /			120.0	s	NTE INEN 2351:2013	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	155.0	165.0	175.0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
ANCHO TOTAL (EXTREMO FRONTAL)	635.0	645.0	655.0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD DEL NÚCLEO PRINCIPAL / MAIN CORE	690.0	700.0	710.0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan
LONGITUD TOTAL / TOTAL LENGTH (CENTRO/MIDDLE)	772.0	782.0	792.0	mm	INTERNO	Cumple con especificaciones Within limits	De acuerdo al plan de ensayos According to the control plan

Capacidad de absorción determina la capacidad mínima de absorción total por inmersión / Absorption capacity determines the minimum total absorption capacity by immersion.  
Retorno de humedad determina la cantidad máxima de líquido que retorna de un producto luego de la tercera descarga bajo un peso constante. Aplica pañales de adulto / Rewet determines the maximum amount of liquid that returns from a product after the third discharge under a constant weight. Applies adult diapers.  
Tiempo de absorción determina el tiempo máximo en el cual el producto absorbe una tercera descarga de líquido. Aplica pañales de adulto / Absorption time determines the maximum time in which the product absorbs a third discharge of liquid. Applies adult diapers.  
Los análisis microbiológicos se realizan de acuerdo al Plan Anual de Microbiología definido; los resultados se encuentran dentro de las especificaciones permitidas / The microbiological analyzes are carried out according to the defined Annual Microbiology Plan; the results are within the allowed standards.

ATENTAMENTE,  
SINCERELY

  
Bioquímico Oscar Fernández  
Representante Químico Farmacéutico  
Lic. No. L- 5235718

  
Soraya Altamirano  
Jefe de Calidad  
Zaimella del Ecuador



COMUNIDAD ANDINA  
SECRETARÍA GENERAL



Certificado N° SC-4494-1

Registration Number:  
CO-SC-4494-1

# DECISION 706

## CONSTANCIA DE RECONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA DE PRODUCTOS DE HIGIENE DOMESTICA Y PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL

N°: 139

El Director General de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, dando cumplimiento a lo establecido por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, reconoce para fines de fabricación, comercialización y/o importación, vigilancia y control; el código de identificación de la Notificación Sanitaria Obligatoria (NSO) NSOA19513-17EC para el siguiente producto:

NOMBRE DEL PRODUCTO: PRODUCTOS ABSORBENTES DESECHABLES PARA INCONTINENCIA	
MARCA (S): PRUDENTIAL CONFORT, PRUDENTIAL, PRUDENTIAL COMFORT	
GRUPO: h) PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL (PAÑALES DESCHABLES)	
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNIDADES POR PAQUETE: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 120, 150 y 200 unidades.	
VARIEDAD: MEDIANO, GRANDE	
NOMBRE DEL TITULAR: Droguería ZAIMELLA S.A.C.	
DOMICILIO O DIRECCIÓN: Calle Los Eucaliptos, Lote 1-B, Urb. Santa Genoveva - Lurin	PAÍS: PERÚ
NOMBRE DEL FABRICANTE: ZAIMELLA DEL ECUADOR S.A.	
DOMICILIO O DIRECCIÓN: JUAN DE DIOS MORALES LOTE 1 Y PANAMERICANA SUR	PAÍS: ECUADOR
PAÍS QUE CONCEDIÓ LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA: ECUADOR	
VIGENCIA DE LA NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA: 26/09/2024	
NÚMERO DE EXPEDIENTE ASIGNADO / RADICADO: 18-002159-1 del 10 de Enero del 2018 (SUCE N° 2018015193 del 10-01-2018)	

Asimismo, el Director General de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, manifiesta que el interesado declaró bajo la gravedad de juramento, que el producto notificado cumple con todos los requisitos establecidos por la Decisión 706 de la Comisión de la Comunidad Andina, que toda la información suministrada a la autoridad es auténtica y veraz, que su comercialización será posterior a la fecha en que el interesado solicita el reconocimiento, cumpliendo estrictamente con las especificaciones de calidad definidas para el producto y que se encuentra sometido al control y vigilancia posterior, por parte de las Autoridades Sanitarias correspondientes, de acuerdo con lo establecido en la referida Decisión 706 de la Comunidad Andina, por lo tanto asume la responsabilidad sobre cualquier inconsistencia que se presente entre la información suministrada y la que resulte de las acciones que se ejerzan por parte de las autoridades.



OF. LUIS ENRIQUE MORENO EXEBIO  
Director Ejecutivo  
Dirección de Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios

Lima,

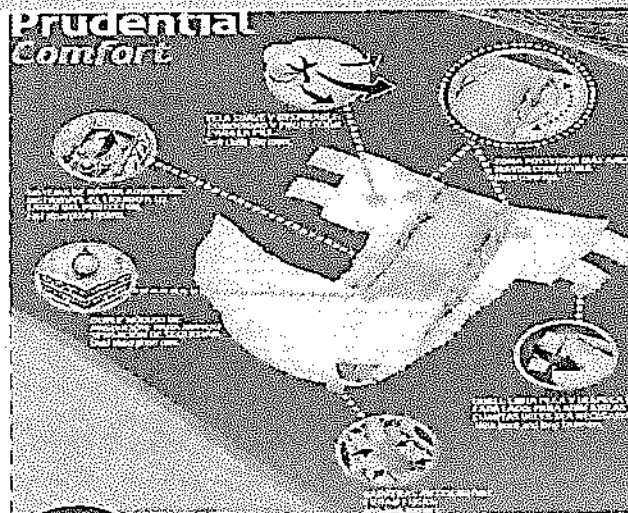
25 ENE. 2018

LEME/YLLG/VSM/vsm

IMAGEN - PRODUCTO



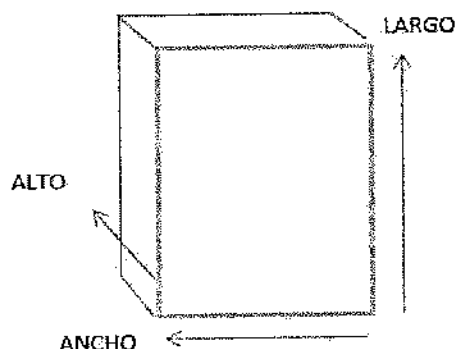
IMAGEN - CARACTERÍSTICAS GENERALES



ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO - EMPAQUE

FASE (TALLA)	UN/PQ	PQ/ BULTO	PAQUETE					BULTO				
			ANCHO [mm]	LARGO [mm]	ALTO [mm]	PESO [Kg] +/-10%		ANCHO [mm]	LARGO [mm]	ALTO [mm]	PESO [Kg] +/-10%	
						NETO	BRUTO				NETO	BRUTO
M	8	12	160	240	140	0,66	0,68	480	480	280	8,13	8,21
M	20	4	360	235	140	1,64	1,66	470	360	280	6,66	6,74
M	30	2	325	225	275	2,77	2,79	450	325	275	5,58	5,66
G	8	12	160	250	145	0,74	0,76	500	480	290	9,10	9,18
G	20	4	410	255	145	1,85	1,90	510	410	290	7,58	7,66

G	30	2	325	250	275	2,77	2,82	500	325	275	5,64	5,72
---	----	---	-----	-----	-----	------	------	-----	-----	-----	------	------



### ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO - LABORATORIO

FASE (TALLA)	LARGO PAÑAL [mm] Tolerancia +/- 10 [mm]	ANCHO PAÑAL [mm] Tolerancia +/- 5 [mm]	LARGO NÚCLEO [mm] Tolerancia +/- 10 [mm]	PESO PAÑAL [g] Tolerancia +/- 5 [g]	CAPACIDAD DE ABSORCIÓN MÍNIMO [g]	CAPACIDAD DE ABSORCIÓN IDEAL [g]	RETORNO DE HUMEDAD MÁXIMO [g]	TIEMPO DE ABSORCIÓN MÁXIMO [s]	DENSIDAD [g/cm <sup>31</sup> ]
M	782	645	700	82,2	800	1040	30	120	0,14
G	907	795	700	92,3	900	1136	35	120	0,14

(\*) Los ensayos laboratorio se realizan bajo métodos establecidos en la Norma Técnica Ecuatoriana INEN

Capacidad de absorción Mínima. Cantidad de líquido absorbido por el pañal sin ser sometido a cargas externas, se reporta en gramos.

Retorno de la humedad Máximo. Cantidad de líquido que retorna del interior del producto a la superficie luego de aplicarle una presión determinada, se reporta en gramos.

Tiempo de absorción Máximo. Tiempo que tarda el pañal en absorber una cantidad determinada de líquido, se reporta en segundos.

### ESPECIFICACIONES DE PALETIZADO Y EAN 13 - 14

FASE (TALLA)	UN/PQ	PQ/ BULTO	BULTOS/ NIVEL	NIVELES/ PALLET	BULTOS/ PALLET	EAN 13	EAN 14
M	8	12	4 (+6)	5	26	7861078302310	27861078302314
M	20	4	5	5	25	7861078303102	17861078303109
M	30	2	5	5	25	7861078359000	17861078359007
G	8	12	4	5	20	7861078302327	27861078302321
G	20	4	5	5	25	7861078303119	17861078303116
G	30	2	5	5	25	7861078359017	17861078359014

### INFORMACIÓN TÉCNICA - COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO

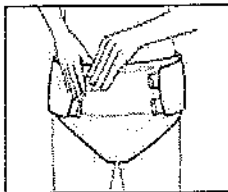
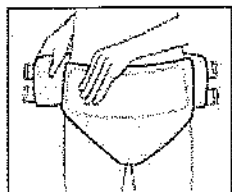
Celulosa, Polipropileno (Tela no tejida), Poliacrilato de Sodio, Polietileno, Estireno, Butadieno Estireno (Pega Sintética), Polipropileno (Cinta Mecánica), Copolímero etileno vinil acetato (Lycras), Aloe Vera y Vitamina E.

### INFORMACIÓN LEGAL DEL PRODUCTO

NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA	NSOA19513-17EC
FABRICADO BAJO SELLO DE CALIDAD	N/A

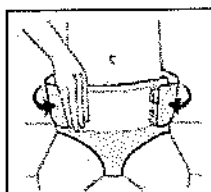
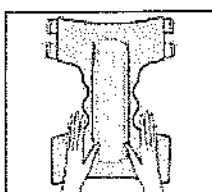
**INFORMACIÓN DEL PRODUCTO - MODO DE USO**

**PERSONA DE PIE / STANDING UP**



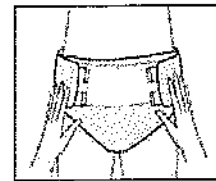
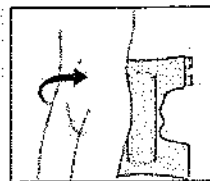
Sostén el protector en la parte trasera del cuerpo mientras ajusta las cintas de frontal.

**PERSONA SENTADA / SITTING DOWN**



Coloca el protector sobre una superficie, sienta a la persona sobre él y ajusta en el frontal.

**PERSONA ACOSTADA / LYING DOWN**



Coloca el protector sobre la cama a un costado de la persona, gírala recostándola sobre la espalda y ajusta en el frontal.

**INFORMACIÓN DEL PRODUCTO - ADVERTENCIAS**

- No deseche el absorbente en el inodoro.
- Si observa alguna reacción alérgica suspenda su uso y consulte a su médico.

**INFORMACIÓN DEL PRODUCTO - CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO**

- Manténgase el producto en un lugar seco y fuera del alcance de los niños.
- Fecha de Vencimiento: 36 meses después de su fabricación.

ZAIMELLA

ZAIMELLA

Versión Modificada	Fecha	Modificaciones
0	5/7/2016	- Cambio de nombre de PRUDENTIAL CONFORT a PRUDENTIAL COMFORT. - Cambio de imagen (empaquetado)
1	5/10/2017	- Actualización NSO
2	3/8/2018	- Actualización de composición por cambio de sistema de ajuste de adhesivo a mecánico.
3	5/11/2018	- Actualización de nomenclatura de tallas.
4	23/1/2019	- Actualización por cambio de número de paquetes por bulto y nueva imagen.
5	10/1/2020	- Actualización de dimensiones de los bultos.
6	2/7/2020	- Actualización de claims
7	27/4/2021	- Inclusión de conteo x30 y actualización de información técnica para todos los

ZAIMELLA



**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	12/05/2023	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	PAÑAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/ 64,320.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROTOCOLO, FICHA TECNICA, BPM ANEXO N° 3 ANEXO N° 5
<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>Nombre, firma y sello del proveedor</b>			



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

Q.F. Enith Mary León Taquila  
C.O.P.P. 19006  
JEFATURA FARMACIA

*Si cumple Especificaciones Técnicas*

*105*

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor





RUC N° 20509882101

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

Domiciliado en: CALLE MARIE CURIE 194 URBANIZACION INDUSTRIAL SANTA ROSA (CON ESQ.  
AV. BENJAMIN FRANKLIN N° 240) /LIMA-LIMA-ATE (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 21/12/2016

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 21/12/2016

**FECHA IMPRESIÓN: 15/05/2023****Nota:**

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

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

[Inicio](#) > [Búsqueda](#) > [Ficha Única del Proveedor](#) > [Todos los contratos](#)

## CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.

La entidad contratante es la responsable de registrar los contratos, las órdenes de compra, las órdenes de servicio y las penalidades que se muestran en el Buscador de Proveedores del Estado.

La información que se muestra corresponde a: i) contratos derivados de procedimientos de selección; y ii) órdenes de compra y de servicio del tipo: hasta 3UIT (DL 1017), de hasta 8UIT (Ley 30225), de hasta 9UIT (DU 16-2022), catálogo electrónico, servicios públicos y otras contrataciones sin proceso de selección previo.

Cabe precisar, que no se muestran las órdenes de compra y de servicio registradas por la entidad del tipo: derivados de procedimientos de selección, exoneraciones/contratación directa, decretos de urgencia, regímenes especiales, convenio entre entidades y artículo 5 del reglamento de Petroperú.

pañal

Q

### Filtros

OBJETOS DE CONTRATO

+

ESTADOS DE CONTRATO

+

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA M PARA PACIENTES DEL HGJ

Fecha prevista de fin de contrato: Diciembre 2023  
GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA-HOSPITAL GENERAL DE JAEN

Monto del contrato original: S/. 48,720.00

Contratado

BIEN: PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO

HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA

Monto de la orden original: S/. 12,500.00

Contratado

BIEN: INFORME N° 1442-2022 AF-HV / ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (PAÑAL DESCARTABLE TALLA G)

HOSPITAL DE VITARTE

Monto de la orden original: S/. 27,800.00

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA G

HOSPITAL HERMILO VALDIZAN



Monto de la orden original: S/ 3,420.00

< 1 2 3 >

[Descargar Archivo Excel](#)

Actualizado al 28 de Mayo de 2023

Fuente: SEACE



¿Hay algo que mejorar en esta página?



COPYRIGHT 2018

ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE INFORMACIÓN REGISTRAL Y FIDELIZACIÓN DEL PROVEEDOR

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con sanción vigente

Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

Buscar 🔍

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:

20509882101

Buscar 🔍

Listar todos ≡

V3W4ZV

Refrescar código

Ingrese el Código de la imagen

(\*) Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Órganos de Administración, a la fecha de la infracción, hacer click sobre el RUC del Proveedor

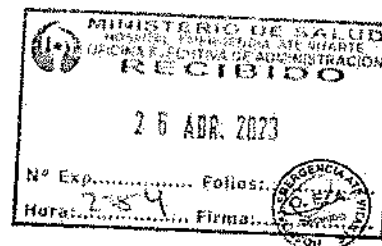
En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: 20509882101 consultado.

Fecha de Consulta: 15/05/2023

Imprimir 🖨

Exportar Excel 📄

N° EXPEDIENTE: 23-008854-001



**NOTA INFORMATIVA N°1554-2023-DADT-HEAV**

A : MC. MIMBELA OTÍNIANO JOSEFINA EMPERATRIZ  
Directora General del Hospital Emergencia Ate Vitarte

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS POR 5 MESES

REFERENCIA : NOTA INFORMATIVA N°431-2023-AF-DADT-HEAV

FECHA : 25 DE ABRIL DEL 2023

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarla muy cordialmente, y a la vez de acuerdo al documento de referencia del área de Farmacia, remitirle el REQUERIMIENTO DE COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS POR 5 MESES, el cual se detalla en la referencia que se adjunta para que se realicen los trámites correspondientes, de esta manera continuar brindando un buen y adecuado servicio.

Por lo antes mencionado adjunto documento con las especificaciones técnicas y pedido siga correspondiente.

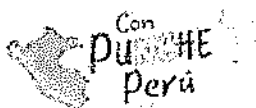
Sin otro particular quedo de usted, así mismo me despido no sin antes expresar mis muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE  
MC. JUAN DE DIOS ROJAS LA TORRE  
Jefe del Departamento de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
CMP 34306 - RNE 15891

IDRLT/IDADT  
C.c ARCHIVO

www.gob.pe/heav  
Av. José Carlos Mariátegui 364 - Ate.  
T (511) 417-2923



BICENTENARIO  
PERÚ 2021

**NOTA INFORMATIVA N° 431-2023-AF-DADT-HEAV**

**A :** M.C. JUAN DE DIOS ROJAS LA TORRE  
Jefe del Departamento de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

**Asunto :** Requerimiento de dispositivos médicos por 5 meses

**REFERENCIA :** OFICIO N° D000097-2023-DG-CENARES-MINSA  
OFICIO MULTIPLE N° D000025-223-DG-CENARES-MINSA

**Fecha :** Ate. 25 de abril del 2023

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	
25 ABR. 2023	
<b>RECIBIDO</b>	
Exp.:	Folios:
Hora:	Finat:

Mediante la presente me dirijo a usted, para saludarlo muy cordialmente y comunicar que existe necesidad de adquirir dispositivos médicos en espera de la compra corporativa 2023 - CENARES.

**I. ANTECEDENTES**

- a. Disponibilidad de dispositivos médicos.
- b. El Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado N° 30225, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, dispone que las entidades pueden contratar bienes y servicios en general en forma conjunta, a través de un procedimiento de selección único, aprovechando los beneficios de las economías de escala, en las mejores y más ventajosas condiciones para el Estado.
- c. Directiva administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del sistema integrado de suministro público de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios - SISMED, aprobado con R.M. N° 116-2018/MINSA.
- d. Resolución Ministerial 019-2020/MINSA aprueba la Directiva Administrativa N° 282-MINSA/2020/CENARES, "Directiva Administrativa para la integración del Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del Ministerio de Salud al Operador logístico-CENARES.
- e. D.U. N° 007-2019 y su reglamento aprobado por D.S. N° 026-2019-SA
- f. OFICIO MULTIPLE N° D000025-223-DG-CENARES-MINSA: Estado situacional de la compra centralizada de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y otros productos, abastecimiento 2021-2022 y el estado situacional de la compra 2023 al 10 de marzo del 2023.
- g. OFICIO N° D000097-2023-DG-CENARES-MINSA: Solicito estado situacional de las compras corporativas- Abastecimiento 2023.

**II. ANALISIS**

- a. A través del almacén de medicamentos se ha realizado el análisis de la disponibilidad de los dispositivos médicos, lo cual en conjunto con el área usuaria solicita la necesidad inmediata de contar con los productos farmacéuticos para la atención de los pacientes del Hospital Emergencia Ate Vitarte debido a la pandemia del covid19, secuelas de dicha enfermedad.
- b. Según indica la RM N° 116-2018 -MINSA, directiva Administrativa 249/MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministros de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED", que en su numeral 6.3.4 dice: "Las compras institucionales, son realizadas por las unidades ejecutoras para el abastecimiento de aquellos productos no incluidos en las Compras Nacionales y Regionales".

Av. José Carlos Mariátegui 364  
Ate Vitarte

- c. Indicar que el Centro Nacional de abastecimientos de recursos estratégicos en salud: CENARES en el marco de sus competencias y en su rol de operador logístico gestiona la selección, adquisición y Distribución de los Suministros
- d. Con oficio múltiple de fecha 21 de marzo del presente, CENARES informa "el estado situacional de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios para el abastecimiento 2023, se viene gestionando la adquisición de los ítems de compra centralizada, a favor de los afiliados del Seguro Integral de Salud (622 ítems) y por demanda (634 ítems). Según indica la RM N° 116-2018 -MINSA, directiva Administrativa 249/MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministros de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED", que en su numeral 6.3.5 del mismo cuerpo normativo, se establece una excepción a dicha prohibición. En ese contexto, a nivel regional o local, previa emisión de un informe técnico de la ARM, la Jefatura de Farmacia o quien haga sus veces, se permite la adquisición de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios considerados en compras nacionales, cuando se presenten algunas de las siguientes situaciones:
- Falta de productos o riesgo de desabastecimiento en el almacén de la unidad ejecutora;
  - Emergencias, o emergencias sanitarias, y desastres declarados por decreto supremo.

CENARES recomienda que, las unidades ejecutoras que programaron dichos productos en la compra centralizada, realicen el abastecimiento local para un periodo de 05 meses como mínimo para el caso de las AS y SI, y por un periodo de 07 meses para ítems incluidos en LP, e tanto se concluya el procedimiento de selección.

- e. Con Nota Informativa N° D000160-2023-DP-CENARES-MINSA, lo cual CENARES indica "se encuentra en actos preparatorios para adquirir los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y otros productos de la compra corporativa 2023-2024, siendo a la fecha 52 ítems que ya se están reportando semanalmente a todos los correos de las unidades ejecutoras participantes, detallando el estado situacional de las contrataciones de alcance nacional que realiza CENARES, en el marco de su competencia como operador logístico" "Asimismo, manifestar que, se cuenta con el procedimiento para la adquisición de productos farmacéuticos para el abastecimiento de 12 meses (212 ítems) actualmente en validación de cotizaciones para su convocatoria, así mismo los demás productos programados se encuentran en indagación de mercado y se provee el abastecimiento para el mes de julio"
- f. Aclarar que hay ítems que no fueron adquiridos en el año fiscal 2022.
- g. Se adjunta el anexo 03 Estado de la compra centralizada y corporativa de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y otros productos, abastecimiento 2023-2024 que envía CENARES de forma virtual con fecha 21-04-2023, lo cual indican en algunos convocado, actos preparatorios y la primera entrega es en el mes de octubre 2023.

### III. CONCLUSIÓN

- a. Con el propósito de garantizar el stock por situación de desabastecimiento de los dispositivos médicos solicito la adquisición inmediata y de urgencia de los ítems para la atención a nuestros pacientes.
- b. se adjunta EETT, pedido SIGA y anexo de las cantidades y cronograma.

### IV. RECOMENDACIONES

- a. Elevar la presente documentación a la Unidad de Administración – Logística para las acciones que correspondan.

Sin otro particular, reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Av. José Carlos Mariátegui 364  
Ate Vitarte

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIAS VITARTE  
G.F. BRILLO MORA LÓPEZ  
C.O.P.P. 19096  
JEFE FARMACIA

Siempre  
con el pueblo

**FORMATO N° 2**  
**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (EETT) PARA LA ADQUISICION DE BIENES**

Unidad Orgánica / Área usuaria:	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO-ÁREA DE FARMACIA
Actividad del POI:	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE DISPOSITIVOS MEDICOS
Denominación de la Contratación:	Adquisición de Dispositivos Médicos para el abastecimiento a pacientes asegurados y ambulatorios del Hospital Emergencia Ate vitarte.
Pedido de Compra N°	

1.	<b>FINALIDAD PÚBLICA</b> La finalidad del presente requerimiento busca adquirir Dispositivos médicos para la atención de los pacientes en los diferentes servicios del Hospital Emergencia Ate vitarte, de esta manera se logrará la atención oportuna de nuestros pacientes.
2.	<b>OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN</b> <b>Objetivo General:</b> El presente proceso tiene por interés la adquisición de Dispositivos médicos. <b>Objetivo Específico:</b> Garantizar la Disponibilidad de Dispositivos médicos para garantizar la atención en los diferentes servicios del Hospital Emergencia Ate vitarte.
3.	<b>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b> Las características de Dispositivos médicos deberán concordar con las fichas técnicas que se adjunta.
4.	<b>REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS SANITARIAS Y OTRAS NORMAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley N° 26842 Ley General de Salud.</li> <li>• Ley 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.</li> <li>• Decreto Supremo N° 016-2011-SA, Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios.</li> <li>• Decreto Supremo N° 014-2011/SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos.</li> <li>• Resolución Ministerial N° 055-99.SA/DM Aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura de Productos Farmacéuticos.</li> <li>• Resolución Ministerial N° 585-99.SA/DM Aprueba Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines.</li> <li>• Resolución ministerial N° 833-2015/MINSA, Aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.</li> <li>• Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA, "Directiva administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID. Gestión del suministro integrado de suministro público de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios -SISMED".</li> </ul> Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.
5.	<b>ACONDICIONAMIENTO, MONTAJE O INSTALACIÓN</b> No corresponde
6.	<b>GARANTIA COMERCIAL</b> El proveedor brindará una garantía comercial y/o de fábrica mínimo de (15) meses, adjuntar carta de compromiso de vicios ocultos.
7.	<b>MUESTRAS</b> Si corresponde para la evaluación del producto.
8.	<b>PRESTACIONES ACCESORIAS:</b> No Corresponde
9.	<b>REQUISITOS PARA LA COTIZACIÓN: ADJUNTAR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia Simple de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento</li> <li>• Copia Simple de Certificado de Registro Sanitario.</li> <li>• Copia Simple de Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento.</li> </ul>





**REQUISITOS DE PROVEEDOR (LOS DOCUMENTOS SERÁN ENTREGADOS AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN EN EL ALMACÉN DE MEDICAMENTOS)**

- **Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento** Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas. Este documento no resulta exigible a los fabricantes, ya que, en este caso, las Buenas Prácticas de Manufactura incluyendo a las Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBA) a nombre del distribuidor y, de ser el caso, también a nombre del tercero con quien el distribuidor suscribe un contrato de almacenamiento. Cabe precisar que, en este último caso, no sería suficiente un contrato de servicio de almacenamiento con un tercero que cuenta con certificado de BPA para acreditar en forma total el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, sino que también el contratante deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden. Al respecto, es preciso indicar que a través del Oficio N° 1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA, recibido por el Organismo Supervisor el 28.ABR.2011, la DIGEMID, precisa al respecto que "el contratante deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre".  
Para el caso de fabricantes, bastará la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, dado que éste incluye las buenas prácticas de almacenamiento.
- **Certificado de Registro Sanitario**  
Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la autoridad nacional de medicamentos - DIGEMID. Los datos expresados en la oferta presentada, deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.  
Para el caso de productos importados, DIGEMID ha señalado que no es exigencia ser tenedor del certificado de registro de un producto importado o poseer registro sanitario de un producto importado y registrado en nuestro país para llevar a cabo su comercialización en territorio nacional; por lo tanto, corresponde que presente el REGISTRO SANITARIO DEL PRODUCTO.  
Para el caso de empresas distribuidoras de productos nacionales, podrán presentar copia simple del Registro Sanitario del fabricante.  
En caso el producto ofertado no requiera Registro Sanitario, deberá presentar una Declaración Jurada indicando dicho extremo, debiendo presentar el documento que señale que no requiere registro sanitario emitido por la DIGEMID para la suscripción del contrato.
- **Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento**  
Vigente a la fecha de presentación de propuestas, emitida por la autoridad nacional de medicamentos - DIGEMID como laboratorio para la elaboración de PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICAMENTOS (CASES MEDICINALES). En caso de consorcios la empresa que suministrará el bien deberá presentar la Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento emitida por DIGEMID.
- **Protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o ficha técnica de análisis.**  
Deberá ser emitido por el laboratorio de control de Calidad del fabricante o por un laboratorio acreditado o autorizado por el Ministerio de Salud (MINSA).

Debe consignar cuando menos lo siguiente:

- Nombre del laboratorio que emite el protocolo de análisis.
- Número de Protocolo ó Código de Identificación.
- El nombre del producto.
- La forma farmacéutica o cosmética, cuando corresponda.
- La farmacopea, formulario o suplemento de referencia actualizado ó nombre técnica propia a la que se acoge el fabricante, con arreglo a lo dispuesto en el artículo 28° del presente Reglamento.
- Fecha de vencimiento. El número de lote.
- La fecha de análisis o fecha de emisión.
- Los análisis físico-químicos y microbiológicos, farmacológicos y/o biológicos. Cuando correspondan, señalando las especificaciones, límites de aceptación y resultados obtenidos.
- Firma del o los profesionales responsables del control de calidad; se aceptará certificado emitido electrónicamente, acompañado de una Declaración Jurada del emisor del protocolo.
- Las demás especificaciones particulares que, para cada tipo de producto, se establecen según Reglamento.
- Este documento es un informe técnico por cada lote que se produce, no se admitirá enmendaduras ni correcciones de este documento.

**Acreditación:**

- Copia Simple de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento
- Copia Simple de Certificado de Registro Sanitario
- Copia Simple de Protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o ficha técnica de análisis (cuando corresponda)





PERÚ

Ministerio  
de SaludFECHA  
2023

10.	<b>LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA</b> Lugar: La entrega deberá efectuarse en el Almacén de medicamentos ubicado Av. José Carlos Mariátegui 364- Ate, puerta N° 5 de Hospital Emergencia Ate vitarte. Horario de atención de lunes a viernes de 8:00 horas a 16:00 horas. Plazo: (5) Días calendarios desde el día siguiente de NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA
11.	<b>CANTIDAD Y CRONOGRAMA DE ENTREGA</b> Se Anexa cuadro de requerimiento de Dispositivos médicos según anexo adjunto
12.	<b>CONFORMIDAD</b> - Recepción y Conformidad: ALMACEN DE MEDICAMENTOS-FARMACIA - Recepción y Conformidad: ALMACEN CENTRAL
13.	<b>FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b> El HOSPITAL DE VITARTE, efectuará el pago según lo establecido en los procedimientos que para este caso haya normado; guardando relación con lo establecido en la Ley No.30255 Ley de Contrataciones del Estado, Modificado por los Decretos Legislativos N° 1341, que modifica la Ley N° 30225 y Decreto Legislativo N° 1444, que modifica la ley No.30225; concordado con el Reglamento de la Ley No. 30225, aprobado por Decreto Supremo No. 344-2018-EF, publicada en el Diario Oficial El Peruano el 31 DIC 2018, y sus modificatorias, así como cualquier otra norma legal que sobre dicho aspecto este vigente; y después que se otorgue la conformidad respectiva, siempre que se Verifiquen el cumplimiento de las demás condiciones establecidas en el contrato. Para efectos del pago, se debe contar la siguiente documentación: <ul style="list-style-type: none"><li>• Orden de compra (3 copias)</li><li>• Factura (original y 3 copias)</li><li>• Guía de Remisión (original y 3 copias)</li><li>• Recepción y conformidad del Almacén de medicamentos y del Almacén central.</li></ul>
14.	<b>RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA</b> El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado por un plazo no menor de un (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la entidad.
15.	<b>PENALIDADES</b> <u>Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación:</u> En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula: $\text{Penalidad diaria} = 0.10 \times \text{monto}$ $F \times \text{plazo en días.}$ Donde F tiene los siguientes valores: a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes y servicios: $F = 0.40$ . b) Para plazos mayores a sesenta (60) días, para bienes y servicios: $F = 0.25$ . Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del servicio o a la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso. Se considera justificado el retraso, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. Esta calificación del retraso como justificado no da a lugar al pago de gastos generales de ningún tipo.
16.	<b>OTRAS PENALIDADES</b> No corresponde.
	<div style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE D.F. Enith Mohr Lloa Tarquis C.O.F. 19006 JEFATURA FARMACIA</div> <b>FIRMA DEL JEFE RESPONSABLE DEL AREA USUARIA</b>



**REQUERIMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS POR 5 MESES**

CODIGO SISMED	PRODUCTO	CANTIDAD TOTAL	1RA ENTREGA	2DA ENTREGA	3RA ENTREGA
36412	AEROCAMARA DE PLASTICO ADULTO - - UNIDAD -	1100	600	0	500
23738	AGUJA ESPINAL DESCARTABLE 27 G X 3 1/2" UNIDAD	2000	2000	0	0
10145	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE No 18 G X 1 1/2" - - UNIDAD -	49000	49000	0	0
15175	AGUJA MONOPOLAR DESCARTABLE PARA EMG 37 MM DE LARGO UNIDAD	1000	1000	0	0
18381	APOSITO DE GASA Y ALGODON ESTERIL 10 cm X 20 cm - - UNIDAD -	19000	9000	0	10000
10299	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm - - UNIDAD -	24000	24000	0	0
10302	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 8 cm X 7 cm - - UNIDAD -	14000	7000	0	7000
20814	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRESIONES CON VALVULA Y FILTRO X 1.5 L	5500	5500	0	0
20498	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRESIONES CON VALVULA Y FILTRO X 3 L - - UNIDAD -	1100	1100	0	0
10367	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO - - UNIDAD -	3500	1800	0	1700
15278	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 02 - - UNIDAD -	1200	1200	0	0
15336	CANULA BINASAL PARA OXIGENO NEONATO - - UNIDAD -	100	100	0	0
10419	CANULA BINASAL PARA OXIGENO PEDIATRICO	160	160	0	0
30368	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4" CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	14000	14000	0	0
23587	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4" CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	10000	10000	0	0
19718	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1" CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	5500	5500	0	0
19719	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 3/4" CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	3500	3500	0	0
25005	CIRCUITO DE ANESTESIA COAXIAL CON BOLSA Y FILTRO - - UNIDAD -	1300	1300	0	0
28120	CLIPS PARA LAPAROSCOPIA X 6 - - UNIDAD -	500	500	0	0
31065	COMPRESA GASA QUIRURGICA CON ASA RADIOPACA ESTERIL 15 cm X 50 cm X 5 - - UNIDAD -	2500	2500	0	0
31066	COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5 - - UNIDAD -	9000	9000	0	0
28412	ELECTRODO CARDIACO PEDIATRICO UNIDAD	1500	1500	0	0
16310	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG ADULTO - - UNIDAD -	16000	8000	8000	0
21341	EQUIPO DE IRRIGACION EN Y - - UNIDAD -	2200	2200	0	0
39939	ESCOBILLA PARA LAVAR UÑAS DE CIRUJANO - - UNIDAD -	20000	20000	0	0
40697	FILTRO HUMIDIFICADOR PARA VENTILADOR MECANICO ADULTO UNIDAD	3500	3500	0	0
21358	FRASCO DE PLASTICO ESTERIL PARA UROCULTIVO X 100 mL - - UNIDAD -	20000	10000	10000	0
11063	FRASCO DE PLASTICO PARA MUESTRA DE HECES DE 30 mL CON TAPA Y ESPATULA - -	2000	2000	0	0
19918	GASA FRACCIONADA ESTERIL 5 cm X 5 cm 8 PLIEGUES X 5 UNIDADES - - UNIDAD -	14000	14000	0	0
22406	GASA PARAFINADA 10 cm X 10 cm - - UNIDAD -	2000	2000	0	0
16599	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 15 - - UNIDAD -	2100	2100	0	0
21392	JERINGA DE 3 mL C/AGUJA 23 G PARA DETERMINAR GASES ARTERIALES Y ELECTROLITO	8000	4000	0	4000
11346	JERINGA DE IRRIGACION CON BULBO 60 mL - - UNIDAD -	1300	1300	0	0
11368	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - - UNIDAD -	53000	17000	17000	19000
11399	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - - UNIDAD -	90000	30000	30000	30000
16957	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - - UNIDAD -	10000	10000	0	0
11370	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" - - UNIDAD -	15000	15000	0	0
42212	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 1 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in - - UNIDAD	114000	114000	0	0
33366	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATALES PARA CPAP NASAL N° 12	50	50	0	0
28450	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATALES PARA CPAP NASAL N° 9	90	90	0	0
24313	LINEA DE INFUSION CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSION - - UNIDAD -	3000	3000	0	0
20361	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm - - UNIDAD -	15000	15000	0	0
11455	MALLA DE POLIPROPILENO DESCARTABLE 15 cm X 15 cm - - UNIDAD -	150	150	0	0
16775	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION NEONATAL - - UNIDAD -	250	250	0	0
18825	PAYAL CALZON DESCARTABLE PARA ADULTO TALLA GRANDE - - UNIDAD -	24000	24000	0	0
31363	PLACA NEUTRA ADULTO DESCARTABLE PARA ELECTROCAUTERIO - - UNIDAD -	2000	2000	0	0
38587	SONDA DE ALIMENTACION DE POLIURETANO 8 FR UNIDAD	100	100	0	0
9025	SONDA DE ALIMENTACION DE CLORURO DE POLIVINILO 4 FR	100	100	0	0
39026	SONDA DE ALIMENTACION DE CLORURO DE POLIVINILO 5 FR	100	100	0	0
39027	SONDA DE ALIMENTACION DE CLORURO DE POLIVINILO 6 FR UNIDAD	100	100	0	0
17013	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 14 UNIDAD	170	170	0	0
11848	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 10 - - UNIDAD -	3800	3800	0	0
11849	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 12 UNIDAD	2500	2500	0	0
11850	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14 - - UNIDAD -	5000	5000	0	0
17075	SONDA NASOGASTRICA N° 16	600	600	0	0
11921	SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS DESCARTABLE N° 12 - - UNIDAD -	50	50	0	0
17029	SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	600	600	0	0
17030	SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS DESCARTABLE N° 16	800	800	0	0
24370	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 MM X 70 CM-UNIDAD-	240	240	0	0
24369	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm - - UNI	500	500	0	0
12213	SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm - - UNIDAD -	500	500	0	0
20209	SUTURA NYLON NEGRO MONOFILAMENTO 10/0 C/DOBLE AGUJA ESPATULADA - - UNIDAD	200	200	0	0
12414	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 MM X 75 CM UNIDAD	500	500	0	0
12417	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 MM X 75 CM UNIDAD	50	50	0	0
12450	termometro clinico oral-UNIDAD-	15000	5000	5000	5000
22465	TUBO DE ASPIRACION NO CONDUCTIVO ESTERIL 7 MM X 3 MM X 1.8 M	3000	3000	0	0
12730	tubo endotraqueal con globo n. 4.5 f-UNIDAD.	50	50	0	0
25968	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 2.0 SIN BALON UNIDAD	50	50	0	0
22252	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.5 CON BALON - - UNIDAD -	300	300	0	0
25553	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.5 SIN BALON UNIDAD	100	100	0	0
12701	TUBO OROFARINGEO (TUBO DE MAYO) No 2 - - UNIDAD -	200	200	0	0
12703	TUBO OROFARINGEO (TUBO DE MAYO) No 4 - - UNIDAD -	2000	2000	0	0
12808	VENDA ELASTICA 6" X 5 yd - - UNIDAD -	3000	1500	1500	0



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIAS ALFONSO VITARTE

Q.F. Enith Mayra Leon Toquiza  
C.O.R. 19006  
JEFATURA FARMACIA



## ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

### PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA G

#### I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Denominación técnica: PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA G

Unidad de medida : Unidad

#### II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

##### COMPONENTES Y MATERIALES

- Fibra celulosa, exento de látex
- Capacidad de absorción mínima. 850 ml
- Adaptable anatómicamente que facilite la comodidad y los movimientos
- Con barreras laterales antidesborde, lo que permite que se mantenga seco y protegido
- Tela antialérgica de buena absorción, que mantenga la piel libre de humedad
- Diseño anatómico con banda elástica curva entre las piernas que se ajusta al cuerpo y barrera antifuga
- Sistema de sujeción (cintas adhesivas) reajustables a la cintura, resistente que permita abrir y cerrar el pañal manteniendo su forma
- Aséptico, atóxico e hipoalergénico

##### Condición Biológica

Capa interior

Hipoalergénico, resistente a la tracción en seco y en húmedo

Capa media

- De celulosa con gran capacidad de absorción. El núcleo absorbente dispondrá de un sistema que impida su desplazamiento una vez mojado

Capa externa:

- De material impermeable que brinde suavidad e impida la irritación y evite la sensación de calor
- Dimensiones:

Talla G

##### ENVASE Y EMBAJALE

El envase inmediato y mediato del bien deberá cumplir con las especificaciones autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Supremo N°016-2011/SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios" y sus modificatorias

Se aceptará como envase inmediato lo declarado en su registro sanitario El contenido

máximo del envase mediato será hasta 100 unidades.

Los dispositivos médicos deben embalarse de forma que garanticen su integridad, así como su adecuado almacenamiento, distribución y transporte

**PEDIDO DE COMPRA N°**

001200

UNIDAD EJECUTORA : 148 HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001726

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : AREA DE FARMACIA

Entregar a Sr(a) : LEON TAQUIA ENITH MERY

Fecha : 18/05/2023

Actividad Operativa : C0102 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTI

Motivo : NOTA INFORMATIVA N° 431-2023-AF-DADT-HEAV  
requerimiento de dispositivo medico por 5 meses - Pañal calzon descartable pra adulto talla grande

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
4-13	0027	20	044	0097	9002	3999999	5006269

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
139200410066	PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA G	2.3. 1 5.3 1	24,000.00	UNIDAD

  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE  
Q.F. Enith Mari Leon Taquia  
C.O.F.P. 19006  
JEFATURA FARMACIA

Firma del Solicitante

  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE  
MC. JUAN DE DIOS HOJAS LA TORRE  
Jefe del Departamento de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
C.M.P. 34306 RNE 15891

Firma Autorizada