


## Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe	539		-2024-REDS.T
		Fecha de informe			21/11/2024
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Resina fotocurable kit (AC. Grabador+componente) 4 jeringas 4g para la Red de Salud Tacna		
3	<b>Antecedentes</b>  Mediante al Pedido de Compra N° 001449 y N° 001753, la Unidad de Prestaciones y Aseguramiento en Salud solicita la ADQUISICIÓN DE RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR+COMPONENTE) 4 JERINGAS / 4G PARA LA RED DE SALUD TACNA.				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Sí Cumple	No Cumple
	a.	Disponibilidad inmediata	X		
	Según la indagación de mercado (cotizaciones), el objeto de contratación es de disponibilidad inmediata ya que existe diversos proveedores del rubro que pueden cumplir con el plazo inmediato de entrega de los bienes solicitados.				
	b.	Fáciles de obtener en el mercado	X		
	Se ha verificado que son fáciles de obtener ya que no se requiere de fabricación o importación a solicitud, adecuación, modificación o realización de trámites administrativos para la ejecución.				
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X		
	Se ha verificado que el bien solicitado se comercializa bajo una oferta estándar establecida por el mercado.				
	d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X		
	Se ha verificado que el bien objeto de la presente contratación es de disponibilidad inmediata y fácil de obtener en el mercado, ya que se comercializan bajo una oferta estándar establecida por el mercado y no se fabrican, producen, suministran siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por nuestra entidad.				
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	<div style="text-align: center;">             GOBIERNO REGIONAL DE TACNA              DRST - RED DE SALUD TACNA                 MG. JUAN PABLO PALZA GONZALEZ              JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO           </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1**

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



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	674-2024			
		Fecha	28/10/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD TACNA			
		RUC	20602051995			
		Dirección	Av. Gregorio Albarracín N° 526 - Tacna			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	adquisicionesredtacna@gmail.com			
		Persona de contacto	Juan Pablo Palza Gonzalez			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	Corporación Cobios S.A.C.			
		RUC	20533038388			
		Dirección	Calle Modesto Basadre 1388 – Tacna			
		Teléfono(s)	987859569			
		Correo electrónico	corporacioncobios@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Mariela Soto			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Resina fotocurable kit (AC. Grabador + Componente) 4 jeringas/4g para la Red de Salud Tacna			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<p align="center"> GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  DRST - RED DE SALUD TACNA    MG. JUAN PABLO PALZA GONZALEZ  JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO  <small>28 OCT 2024 12:43</small> </p>					
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

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




**Anexo N° 3**

<b>Cotización y declaración jurada del proveedor</b>	
--	--

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	04 de Noviembre de 2024
----------	----------------------------	-------------------------

2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS /4G PARA LA RED DE SALUD TACNA	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/. 61,965.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso			

<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

<b>4</b>	<div align="center">  <p><b>CORPORACIÓN COBIOS</b></p>  <p><b>MARIELA B. SOTO VILLALBA</b> <b>GERENTE GENERAL</b></p> </div>
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>

**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

 **CORPORACIÓN  
COBIOS**  
  
**MARIELA B. SOTO VILLALBA**  
**GERENTE GENERAL**



Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	04 de Noviembre del 2024
---	---------------------	--------------------------

2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS /4G PARA LA RED DE SALUD TACNA
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 61,965.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	FICHA TECNICA

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>  MARIELA B. SOTO V.H. ALBA GERENTE GENERAL</div>
Nombre, firma y sello del proveedor	

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

 **CORPORACIÓN  
COBIOS**  
  
**MARIELA B. SOTO VILLALBA**  
**GERENTE GENERAL**



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	674-2024			
		Fecha	28/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD TACNA			
		RUC	20602051995			
		Dirección	Av. Gregorio Albarracín N° 526 - Tacna			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	adquisicionesredtacna@gmail.com			
		Persona de contacto	Juan Pablo Palza Gonzalez			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Centro de Rehabilitación Tacna E.I.R.L.			
		RUC	20601844240			
		Dirección	Cal. Blondell Nro. 44 - Tacna			
		Teléfono(s)	+51959770293			
		Correo electrónico	Centrorehabilitacion.certa@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Carlos Ramos			
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 Resina fotocurable kit (AC. Grabador + Componente) 4 jeringas/4g para la Red de Salud Tacna			
		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	<p align="center">GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DRST - RED DE SALUD TACNA</p> <p align="center">MG. JUAN PABLO PALZA GONZALEZ JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> <p><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>					

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

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



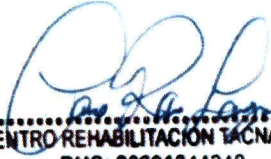
Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	04 DE NOVIEMBRE DEL 2024
---	---------------------	--------------------------

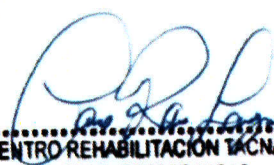
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS /4G PARA LA RED DE SALUD TACNA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	<b>SI CUMPLE</b>
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	<b>S/. 67,830.00</b>	
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	 CENTRO REHABILITACION TACNA EIRL RUC: 20601844240 CARLOS MARTIN E. RAMOS LOAYZA GERENTE GENERAL
	Nombre, firma y sello del proveedor

**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

  
.....  
CENTRO REHABILITACIÓN TACNA EIRL  
RUC: 20601844240  
CARLOS MARTIN E. RAMOS LOAYZA  
GERENTE GENERAL




Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	04 DE NOVIEMBRE DEL 2024
---	---------------------	--------------------------

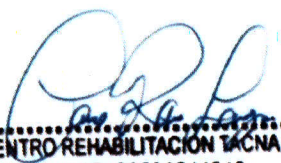
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS /4G PARA LA RED DE SALUD TACNA
2.2	Monto total según informe de indagación	s/. 67,830.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	- FICHA TECNICA DE RESTAURADOR UNIVERSAL FILTEK Z350

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> CENTRO REHABILITACIÓN TACNA EIRL RUC: 20601844240 CARLOS MARTIN E. RAMOS LOAYZA GERENTE GENERAL</div> <div>Nombre, firma y sello del proveedor</div>
---	--

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

  
CENTRO REHABILITACIÓN TACNA EIRL  
RUC: 20601844240  
CARLOS MARTIN E. RAMOS LOAYZA  
GERENTE GENERAL

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	674-2024			
		Fecha	28/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD TACNA			
		RUC	20602051995			
		Dirección	Av. Gregorio Albarracín N° 526 - Tacna			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	adquisicionesredtacna@gmail.com			
		Persona de contacto	Juan Pablo Palza Gonzalez			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Test Pharma Medical S.A.C.			
		RUC	20606189312			
		Dirección	Cal. Santander N° 120 - Miraflores			
		Teléfono(s)	96126729			
		Correo electrónico	kriveros@testpharma.pe			
		Representante o persona de contacto	Kahalen Riveros			
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 Resina fotocurable kit (AC. Grabador + Componente) 4 jeringas/4g para la Red de Salud Tacna			
		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	<p align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA</b>  <b>DRST - RED DE SALUD TACNA</b>    <b>MG. JUAN PABLO PALZA GONZALEZ</b>  <b>JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</b> </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

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

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	28 de Octubre de 2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS /4G PARA LA RED DE SALUD TACNA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/.70,221.90	
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 align="center">   <b>KAHALEN RIVEROS ARENAS</b>  <b>GERENTE GENERAL</b>  <b>TEST PHARMA MEDICAL SAC</b> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

**Anexo N° 4**

Declaración jurada del proveedor		
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	28 de Octubre de 2024
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS /4G PARA LA RED DE SALUD TACNA
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/.70221.90
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SOLICITUD DE COTIZACION N° 674
<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>	<div align="center">   <b>KAHALEN RIVEROS ARENAS</b>  <b>GERENTE GENERAL</b>  <b>TEST PHARMA MEDICAL SAC</b> </div>	
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>	