



T: REITERO SOLICITO COTIZACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REFORMULADAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN COMPARACIÓN DE PRECIOS.

IREN CENTRO <irenprocedimientos@gmail.com>
ara: pacifico.salud.ventas01@gmail.com

10 de julio de 2023, 18:00

Señores.

PACIFICO SALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PACIFICO SALUD S.A.C

Reciba un cordial saludo a nombre de la Oficina de Abastecimiento del IREN CENTRO, por la presente se envía en archivo adjunto la **CARTA N° 027-2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA**, para la invitación a participar en la **COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA**.

Para la **ADQUISICIÓN DE GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI, PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO**.

-PRESENTAR DOS MUESTRAS AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU COTIZACIÓN.

-RELLENAR EL ANEXO 3.

-RELLENAR EL ANEXO 4.

-ADJUNTAR LOS REQUISITOS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

-ADJUNTAR FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO.

-ADJUNTAR RNP.

-ADJUNTAR FICHA RUC.

Consulta: 955253358

Atentamente,

Intituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro – IREN CENTRO

Oficina de abastecimiento.

4 archivos adjuntos

CARTA N°27-2023.pdf

458K

ESPECIFICACIONES TECNICAS REFORMULADAS.pdf

1640K

Anexo4 - Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx

22K

Anexo3 - Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx

22K

Concepción, 10 de julio de 2023

CARTA N° 027 -2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA

Señor (es):

GLADYS MENDOZA MALCA

REPRESENTANTE LEGAL -

PACIFICO SALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PACIFICO SALUD S.A.C

RUC: 20523097271

Dirección: MZA. N LOTE 40 INT. PISO COO. COOPIP LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES

Correo electrónico: pacifico.salud.ventas01@gmail.com

Presente. -

ASUNTO : REITERO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS REFORMULADAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago extensivo la invitación a participar en el procedimiento de selección de **COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA** para la " **ADQUISICIÓN DE GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI, PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO**" debiendo remitir dicha información a la Oficina de Abastecimiento del INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - IREN CENTRO en mesa de partes, sitio Av. Progreso N° 1235- Sector Palo Seco- CONCEPCION - JUNIN 08:00 a 13:00 y 14:00 a 17:00 horas o al correo electrónico irenprocedimientos@gmail.com de acuerdo a las especificaciones técnicas que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la contratación en mención, así mismo se solicita la presentación de dos (02) muestras.

Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar la totalidad de ítems por lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá consignar el IGV, tributos y otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.

Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente,



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO

[Firma]
C.P.C. Carlos A. Cotera Inga
JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTOS

Dcc: 06857421
Exp: 04717053

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	CARTA N°027-2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA			
		Fecha	10/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO			
		RUC	20608738593			
		Dirección	AV. PROGRESO NRO. 1235 SEC. PALO SECO (1237,1239,ACUATRO CUADRAS DE LA ALAMEDA) JUNIN - CONCEPCION - CONCEPCION			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	irencotizacion1@gmail.com			
		Persona de contacto	Carlos Alberto Cotera Inga			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PACIFICO SALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA -			
		RUC	20523097271			
		Dirección	MZA. N LOTE. 40 INT. PISO COO. COOPIP LIMA - LIMA -			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	pacifico.salud.ventas01@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GLADYS MENDOZA MALCA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI, PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO			
		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	<div align="center">  <p>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO</p> <p><i>Carlos A. Cotera Inga</i></p> <p>C.P.C. Carlos A. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTOS</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



T: REITERO SOLICITO COTIZACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REFORMULADAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN COMPARACIÓN DE PRECIOS.

IREN CENTRO <irenprocedimientos@gmail.com>
ara: insumedic.ventas01@gmail.com

10 de julio de 2023, 18:0

Señores.

CORPORACIÓN INSUMEDIC S.A.C.

Reciba un cordial saludo a nombre de la Oficina de Abastecimiento del IREN CENTRO, por la presente se envía en archivo adjunto la **CARTA N° 028-2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA**, para la invitación a participar en la COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA.

Para la **ADQUISICIÓN DE GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI. PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO.**

- PRESENTAR DOS MUESTRAS AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU COTIZACIÓN.
- RELLENAR EL ANEXO 3.
- RELLENAR EL ANEXO 4.
- ADJUNTAR LOS REQUISITOS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
- ADJUNTAR FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO.
- ADJUNTAR RNP.
- ADJUNTAR FICHA RUC.

Consulta: 955253358

Atentamente,
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro – IREN CENTRO
Oficina de abastecimiento.

4 archivos adjuntos

CARTA N°28-2023.pdf
450K

ESPECIFICACIONES TECNICAS REFORMULADAS.pdf
1640K

Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx
22K

Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx
22K



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



Concepción, 10 de julio de 2023

CARTA N° 028-2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA

Señor (es):

GIOVANNI PASTOR PAREDES CHAUCA
CORPORACION INSUMEDIC S.A.C.

RUC: 20392996401

Dirección: CAL. MIGUEL GRAU MZA. B LOTE. 17 CASUARINAS DEL NARANJAL (ALT CDRA 8 DE AV TANTAMAYO) LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES

Correo electrónico: insumedic.ventas01@gmail.com

Presente. -

ASUNTO : REITERO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS REFORMULADAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago extensivo la invitación a participar en el procedimiento de selección de **COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA** para la " **ADQUISICIÓN DE GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI, PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO**" debiendo remitir dicha información a la Oficina de Abastecimiento del INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO en mesa de partes, sitio Av. Progreso N° 1235- Sector Palo Seco- CONCEPCION - JUNIN 08:00 a 13:00 y 14:00 a 17:00 horas o al correo electrónico irenprocedimientos@gmail.com de acuerdo a las especificaciones técnicas que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la contratación en mención, así mismo se solicita la presentación de dos (02) muestras.

Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar la totalidad de ítems por lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá consignar el IGV, tributos y otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.

Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente:



C. P.C. Carlos A. Coterá Inga
JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTOS

Doc: 06857428
Exp: 04717058

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	CARTA N°028-2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA			
		Fecha	10/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO			
		RUC	20608738593			
		Dirección	AV. PROGRESO NRO. 1235 SEC. PALO SECO (1237,1239,ACUATRO CUADRAS DE LA ALAMEDA) JUNIN - CONCEPCION - CONCEPCION			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	irencotizacion1@gmail.com			
		Persona de contacto	Carlos Alberto Cotera Inga			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION INSUMEDIC S.A.C.			
		RUC	20392996401			
		Dirección	CAL.MIGUEL GRAU MZA. B LOTE. 17 CASUARINAS DEL			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	insumedic.ventas01@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GIOVANNI PASTOR PAREDES CHAUCA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI, PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO			
		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>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO</p> <p><i>Carlos A. Cotera Inga</i> C.P.C. Carlos A. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTOS</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



T: REITERO SOLICITO COTIZACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REFORMULADAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN COMPARACIÓN DE PRECIOS.

IREN CENTRO <irenprocedimientos@gmail.com>
ara: DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA <DROGUERIA_MEDICA_HOSPITALARIA@hotmail.com>

10 de julio de 2023, 18:00

Señores.

DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C.

Reciba un cordial saludo a nombre de la Oficina de Abastecimiento del IREN CENTRO, por la presente se envía en archivo adjunto la CARTA N° 029-2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA, para la invitación a participar en la COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA.

Para la ADQUISICIÓN DE GAS A FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI, PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO

- PRESENTAR DOS MUESTRAS AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU COTIZACIÓN.

- RELLENAR EL ANEXO 3.

- RELLENAR EL ANEXO 4.

- ADJUNTAR LOS REQUISITOS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

- ADJUNTAR FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO.

- ADJUNTAR RNP.

- ADJUNTAR FICHA RUC.

Consulta: 955253358

Atentamente,
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro – IREN CENTRO
Oficina de abastecimiento.

4 archivos adjuntos

CARTA N°29-2023.pdf
452K

ESPECIFICACIONES TECNICAS REFORMULADAS.pdf
1640K

Anexo3 - Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx
22K

Anexo4 - Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx
22K



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



Concepción, 10 de julio de 2023

CARTA N° 029 -2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA

Señor (es):

JORGE PAUCARCHUCO MANRIQUE

DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C.

RUC: 20523097271

Dirección: AV. HUSARES DE JUNIN NRO. 244 (NRO 244-ALTURA DE LEONCIO PRADO) JUNIN - HUANCAYO - CHILCA

Correo electrónico: drogueria_medica_hospitalaria@hotmail.com

Presente. -

ASUNTO : REITERO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS REFORMULADAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago extensivo la invitación a participar en el procedimiento de selección de **COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2023-GRJ-IREN-OEC PRIMERA CONVOCATORIA** para la " **ADQUISICIÓN DE GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI, PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO**" debiendo remitir dicha información a la Oficina de Abastecimiento del INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO en mesa de partes, sitio Av. Progreso N° 1235- Sector Palo Seco- CONCEPCION - JUNIN 08:00 a 13:00 y 14:00 a 17:00 horas o al correo electrónico irenprocedimientos@gmail.com de acuerdo a las especificaciones técnicas que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la contratación en mención, así mismo se solicita la presentación de dos (02) muestras.

Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar la totalidad de ítems por lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá consignar el IGV, tributos y otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.

Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente,


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLASICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO
C.P.C. Carlos A. Cotera Inga
JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTOS

Doc: 06857434

Exp: 04717063

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	CARTA N°029-2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA			
		Fecha	10/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO			
		RUC	20608738593			
		Dirección	AV. PROGRESO NRO. 1235 SEC. PALO SECO (1237,1239,ACUATRO CUADRAS DE LA ALAMEDA) JUNIN - CONCEPCION - CONCEPCION			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	irencotizacion1@gmail.com			
		Persona de contacto	Carlos Alberto Cotera Inga			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA MEDICA HOSPITALARIA S.A.C.			
		RUC	20523097271			
		Dirección	AV. HUSARES DE JUNIN NRO. 244 (NRO 244-ALTURA DE			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	drogueria_medica_hospitalaria@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	JORGE PAUCARCHUCO MANRIQUE			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM x 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI, PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL IREN CENTRO			
		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	<div style="text-align: center;">  <p> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO </p> <p> <i>C.P.C. Carlos A. Cotera Inga</i> Jefe de Oficina de Abastecimientos </p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						