

MEMORANDO N°397-2023-GRSM-DPGFyA-OGESS-AM

Para : **CPC. Norvil Díaz Ruiz**
Responsable del Área de Logística – OGESS - AM

Asunto : Aprobación de la designación del órgano a cargo del procedimiento

Referencia : Informe N° 617-2023-GRSM/DIRESA-OGESS-AM/UEGA-AM
Exp. 012-2023245790

Fecha : Moyobamba, 13 de noviembre del 2023



Por medio del presente y de acuerdo a los documentos de la referencia, mi despacho APRUEBA¹ la designación de los miembros del Órgano Encargado de las Contrataciones de acuerdo al siguiente detalle:

N°	Tipo	Nro. Documento	Apellidos y Nombres	Correo electrónico	Condición
1	DNI	47056495	Norvil Ruiz Díaz	norvilcontaunsm@gmail.com	Miembro Titular del OEC
2	DNI	72748024	Edvan Jhonly Pérez Alarcón	jhonlyperez.1997@gmail.com	Miembro Suplente del OEC

Órgano que, se encargará de la preparación, conducción, realización hasta la culminación del procedimiento de selección Comparación de Precios N° **004-2023-OGESS-AM/OEC - Primera Convocatoria**, para la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS - RIOJA, por el importe de **S/60,000.00 (Sesenta mil y 00/100 Soles)**.

En tal sentido, sírvase alcanzar el expediente completo al Órgano Encargado de las Contrataciones, a fin de que proceda con la formulación de las bases administrativas hasta el consentimiento de la buena pro, en concordancia con la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225), y su Reglamento (D.S. N° 344-2018-EF y demás modificatorias).

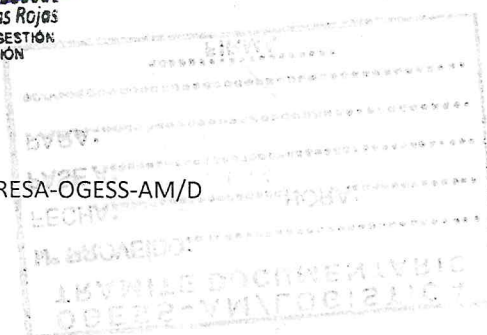
Atentamente,



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
OGESS U.E. SALUD - ALTO MAYO
Lic. Adm. Martha Elena Salas Rojas
DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN, GESTIÓN
FINANCIERA Y ADMINISTRACIÓN

C.c.:
Archivo

¹ En concordancia con la Resolución Directoral N°1096-2023-DIRESA-OGESS-AM/D



INFORME N°617-2023-GRSM/DIRESA-OGESS-AM/UEGA-AL

Para : **Lic. Adm. Martha Elena Salas Rojas**
Director de Planificación, Gestión Financiera y Administración de la
OGESS-AM.

Asunto : **Solicita Aprobación de Designación del Órgano a Cargo del
Procedimiento de selección.**

Referencia : Memorando N°396-2023-GRSM-DPGFyA-OGESS-AM,
Exp. 012-2023835795

Fecha : Moyobamba, 13 de noviembre del 2023.

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarle y al mismo tiempo informarle que mediante documento de referencia a) la Dirección de Planificación, Gestión Financiera y Administración de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo aprobó el expediente de contratación del procedimiento de selección:

- **Comparación de Precios N° 004-2023-OGESS-AM/OEC - Primera Convocatoria**, para la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS - RIOJA, por el importe de **S/60,000.00 (Sesenta mil y 00/100 Soles)**.

Que, de acuerdo al artículo 43° del Reglamento de la Ley de Contrataciones, en cuanto a los **Órganos a Cargo del Procedimiento de selección**, señala:

*"43.1. El órgano a cargo de los procedimientos de selección se encarga de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección hasta su culminación. Los procedimientos de selección pueden estar a cargo de un comité de selección o del órgano encargado de las contrataciones. 43.2. Para la Licitación Pública, el Concurso Público y la Selección de Consultores Individuales, la Entidad designa un comité de selección para cada procedimiento. **El órgano encargado de las contrataciones tiene a su cargo la Subasta Inversa Electrónica, la Adjudicación Simplificada para bienes, servicios en general y consultoría en general, la Comparación de Precios y la Contratación Directa.** En la Subasta Inversa Electrónica y en la Adjudicación Simplificada la Entidad puede designar a un comité de selección o un comité de selección permanente, cuando lo considere necesario. Tratándose de obras y consultoría de obras siempre se designa un comité de selección. 43.3. Los órganos a cargo de los procedimientos de selección son competentes para preparar los documentos del procedimiento de selección, así como para adoptar las decisiones y realizar todo acto necesario para el desarrollo del procedimiento hasta su culminación, sin que puedan alterar, cambiar o modificar la información del expediente de contratación."*

A fin de que la Entidad pueda proseguir con las etapas pendientes del procedimiento de selección de acuerdo al artículo 43° del Reglamento de la Ley de

Contrataciones del Estado, se sugiere como integrantes del Órgano Encargado de las Contrataciones a los siguientes integrantes:

Nº	Tipo	Nro. Documento	Apellidos y Nombres	Correo electrónico	Condición
1	DNI	47056495	Norvil Ruiz Diaz	norvilcontaunsm@gmail.com	Miembro Titular del OEC
2	DNI	72748024	Edvan Jhonly Pérez Alarcón	jhonlyperez.1997@gmail.com	Miembro Suplente del OEC

En ese contexto, de conformidad a la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y demás modificatorios, y en pleno uso de las facultades y las atribuciones conferidas¹, se solicita la aprobación de la designación de los integrantes del Órgano Encargado de las Contrataciones, para continuar con la conducción del procedimiento de Selección.

Atentamente,



DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
U.E. 401 SALUD ALTO MAYO - OGESS
C.P.C. Norvil Ruiz Diaz
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM

C.c.
Archivo/AL

¹ En concordancia con la Resolución Directoral N°1096-2023-DIRESA-OGESS-AM/D

MEMORANDO N° 396 -2023-GRSM-DPGFyA-OGESS-AM

Para : **CPC. Norvil Ruiz Díaz**
Responsable del Área de Logística – OGESS - AM

Asunto : Aprobación de expediente de contratación.

Referencia : **INFORME N°616-2023-GRSM-DIRESA-OGESS-AM/UEGA-AL**
(Exp. 012-2023477155)

Fecha : Moyobamba, 13 de noviembre del 2023



Por medio del presente y de acuerdo documento de la referencia, mi despacho **APRUEBA**¹ el Expediente de Contratación de los Términos de Referencia del siguiente Procedimiento de Selección:

- **Comparación de Precios N° 004-2023-OGESS-AM/OEC - Primera Convocatoria**, para la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS - RIOJA, por el importe de **S/ 60,000.00 (Sesenta mil y 00/100 Soles)**.

La contratación del servicio, se hará a través del Órgano Encargado de las Contrataciones que será designado conforme al artículo 43° del Reglamento. Asimismo, los gastos que ocasione la presente contratación, será afectado a la Certificación de Crédito Presupuestario SIAF N°0000004523, de acuerdo a la siguiente cadena funcional:

Meta	Fte. Fto.	Especifica de gasto	Valor Referencial
0264	Donaciones y Transferencias	2.3. 18. 21	S/ 60,000.00
TOTAL			S/ 60,000.00

En tal sentido, sírvase alcanzar el expediente completo al Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad, a fin de que proceda con los trámites respectivos, en concordancia con la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225), y su Reglamento (D.S. N° 344-2018-EF y demás modificatorias).

Atentamente,

C.c.:
Archivo/AL



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
OGESS U.E. SALUD - ALTO MAYO
Lic. Adm. Martha Elena Salas Rojas
DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN, GESTIÓN
FINANCIERA Y ADMINISTRACIÓN

¹ En concordancia con la Resolución Directoral N°1096-2023-DIRESA-OGESS-AM/D

Exp. 012-2023477155

INFORME N°616-2023-GRSM-DIRESA-OGESS-AM/UEGA-AL

Para : **Lic. Adm. Martha Elena Salas Rojas**
Directora de Planificación, Gestión Financiera y Administración de la OGESS-AM.

Asunto : **Solicita Aprobación de Expediente de Contratación.**

Referencia : a) Memorando N° 5571-2023-DIRESA-OGESS-AM/DG,
Exp. 012-2023169455
b) Nota de Coordinación N°3848-2023-UEPyGF-OGESS-AM,
Exp. 012-2023212474

Fecha : Moyobamba, 13 de Noviembre del 2023.

Por medio del presente me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento, que, con el documento de la referencia **a)** la Dirección de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, autoriza el empleo del procedimiento de selección por comparación de precios.

Con documento de la referencia **b)** la Unidad de Gestión Presupuestal aprueba la Certificación de Crédito Presupuestario SIAF N°0000004523, en la fuente de financiamiento denominado Donaciones y Transferencias para la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS - RIOJA, por el importe de **S/ 60,000.00 (Sesenta mil y 00/100 Soles).**

Cabe hacer mención que, para la contratación del servicio, se debe contar primeramente con todos los documentos necesarios, generados por el área pertinente. Sobre el particular debo manifestarle que esta Dependencia, ya cumplió con los procedimientos establecidos señalados en los artículos 98° y 99° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, lo cual nos permite solicitar a su despacho la aprobación del Expediente de Contratación del siguiente procedimiento:

- **Comparación de Precios N° 004-2023-OGESS-AM/OEC - Primera Convocatoria**, para la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS - RIOJA, por el importe de **S/ 60,000.00 (Sesenta mil y 00/100 Soles).**

La contratación de la prestación, se hará a través del Órgano Encargado de las Contrataciones. Asimismo, los gastos que ocasione la presente prestación, será afectado a la siguiente cadena funcional:



Meta	Fte. Fto.	Especifica de gasto	Valor Referencial
0264	Donaciones y Transferencias	2.3. 18. 21	S/ 60,000.00
TOTAL			S/ 60,000.00

En tal sentido, solicitamos a su despacho, apruebe al mencionado Expediente de Contratación a fin que el Órgano Encargado de las Contrataciones de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, proceda la convocatoria del Procedimiento de Selección a través del SEACE.

Atentamente,




DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
UJE 401 SALUD ALTO MAYO - OGESS
CPC. Wovil Ruiz Diaz
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM

C.c.
Expediente de Contratación

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	13/11/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	UNIDAD DE GESTION DE MEDICAMENTOS - RIOJA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS".						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
	Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA DE COORDINACION N° 1968-2023-DIRESA-OGESS-AM/DGS		Fecha de recepción	16/10/2023		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA	
	Fecha de la tercera versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA	
	Fecha de la cuarta versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA	
	Fecha de la quinta versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA	
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO		X		
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO		X		
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO		X		
	Documento de aprobación de la estandarización		NO APLICA		Fecha de aprobación	NO APLICA	
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO		X		
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		NO APLICA		Fecha de inicio de vigencia	NO APLICA	
2.7 REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
NINGUNA							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
NINGUNA								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
NINGUNA								
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			27/10/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			6/11/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.								
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.								
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.								
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
4	 <p>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN U.F. 001 SALUD ALTO MAYO - OGESS</p> <p>GOBIERNO REGIONAL</p> <p>*****</p> <p>CPC. Norvil Ruiz Díaz</p> <p>JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM</p>							



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
DIRECCIÓN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Exp. N° 012-2023.....

169455

MEMORANDO N° SSA1 -2023-DIRESA-OGESS-AM/DG.

Para: Lic. Adm. Martha E. Salas Rojas
Directora de Planificación, Gestión Financiera y Administración

Asunto: Autoriza para emplear procedimiento de selección por
comparación de precios.

Referencias: Nota Informativa N° 051-2023-DPGFyA-OGESS-AM.
Informe N° 606-2023-DIRESA-OGESS-AM/UGA-AL.

Fecha: Moyobamba, 09 de noviembre de 2023.

Me dirijo a usted, para manifestarle que, visto los documentos de la referencia, se le autoriza realizar los trámites respectivos para el empleo del siguiente Procedimiento de Selección de Comparación de precios para la adquisición de material, insumos y accesorios médicos, para los Establecimientos de la UNGETS Rioja.

Atentamente,



San Martín
GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
UE.401 SALUD ALTO MAYO - OGESS

M.C. ALDO ENRIQUE PINCHI FLORES
DIRECTOR



**OGESS-AM/LOGISTICA
TRAMITE DOCUMENTARIO**

N° PROVEIDO: Jaya

FECHA: HORA:

PASE A:

PARA:

FIRMA: [signature]

Exp. N° 012-2023... 684098

NOTA INFORMATIVA N° 051 -2023-DPGFyA-OGESS-AM

Para : MED. CIRUJ. ALDO ENRIQUE PINCHI FLORES
Director de la OGESS-AM

Asunto : Solicito Autorización Para Emplear Procedimiento
de Selección por Comparación de Precios

Referencia : Informe N° 606-2023-DIRESA-OGESS-AM/UGA-AL

Fecha : Moyobamba, 08 de noviembre 2023

Es grato dirigirme a usted, saludándole cordialmente y en atención al documento de la referencia, solicito autorización para emplear procedimiento de selección por comparación de precios para la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos para los establecimientos de salud de la jurisdicción de la UNGETS Rioja.

Sin otro particular, me suscribo.

Atentamente,



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
OGESS U.E. SALUD - ALTO MAYO
Lic. Adm. Martha Elena Salas Rojas
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN, GESTIÓN
FINANCIERA Y ADMINISTRACIÓN



C.c.:
- Archivo
MESR/Maritzza

Exp. 012-2023 **82/341**

INFORME N° 606 -2023-DIRESA-OGESS-AM/UGA-AL

Para : **Lic. Adm. Martha Elena Salas Rojas**
Director de Planificación, Gestión Financiera y Administración de la
OGESS-AM.

Asunto : **Solicito autorización para emplear procedimiento de selección por
comparación de precios.**

Referencia : a) Nota de coordinación N° 3848-2023-UEPyGF-OGESS-AM
b) Nota de coordinación N° 5311-2023-DIRESA-OGESS-AM/UGA-AL

Fecha : Moyobamba, 08 de noviembre del 2023.

Por medio del presente me dirijo a usted, con la finalidad de remitir informe favorable para el empleo del procedimiento de selección por el método de comparación de precios para la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la jurisdicción de la UNGETS- RIOJA. para lo cual manifiesto lo siguiente:

1. ANTECEDENTES

- Mediante Nota de Coordinación N°060-2023-OGM/UNGETS.RIOJA, de fecha 12 de octubre, remite sustento técnico para la compra de insumos por la RJ 015 SIS, para ser utilizados en nuestros centros y puestos de salud que conforman la UNGETS RIOJA.
- Mediante Oficio N°3003-2023-J-UNGETS-R, de fecha 13 de octubre de 2023, remite sustento técnico N°021-2023-SIS-UNGETS-R, para su evaluación y adquisición en la RJ N°015-2023/SIS.
- Mediante Informe N°090-2023-GRSM/DIRESSM-OGESSAM/UEIE/OGM, de fecha 16 de octubre de 2023, solicita la atención urgente al requerimiento remitido por la UNGET RIOJA.
- Mediante Nota de coordinación N°1968-2023-DIRESA-OGESS-AM/DGS, remite la documentación para la atención al requerimiento.
- Estando ante lo expuesto, el artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sobre las condiciones para el empleo de la Comparación de Precios, señala:

"98.1. Para aplicar el procedimiento de selección de Comparación de Precios, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación:

(i) Existen en el mercado;

- (ii) (ii) Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y,
- (iii) (iii) Se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación".

"98.2. Una vez definido el requerimiento de la Entidad, el órgano encargado de las contrataciones elabora un informe en el que consta el cumplimiento de las condiciones para el empleo del procedimiento de selección de Comparación de Precios".

98.3. "El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT."

2. OBJETO

- La Oficina de Gestión de Medicamentos de la UNGETS RIOJA, tiene como objeto realizar la adquisición de insumos médicos y dispositivos médicos a fin de poder garantizar el abastecimiento oportuno a los centros de salud que conforman la Red Rioja y mejorar la calidad de vida de los asegurados SIS.

3. FINALIDAD

- Abastecer de productos farmacéuticos que se encuentran en riesgo de desabastecimiento los mismos que deberán ingresar al almacén especializado de medicamentos.

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

4.1 Alcances y descripción del bien.



FICHA TÉCNICA

EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA DE 100 ML

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Denominación Técnica	: EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA DE 100 ML
Unidad de medida	: Unidad
Descripción general	: EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA, Dispositivo médico destinado a servir como vehículo mecánico de canalización de las soluciones endovenosas de gran volumen cuando se requiere un medidor de volumen de 100 ml (Bureta de 100 ml). Dispositivo de un solo uso (descartable).

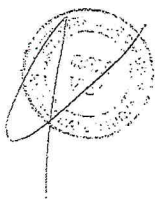
II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

2.1 COMPONENTES Y MATERIALES:

- Protectores externos (Protector del perforador o protector de la conexión macho): De plástico grado médico semirrígido.
- Perforador, bayoneta o perforador macho: Plástico grado médico semirrígido
- Tubo flexible o transportador: Plástico de grado médico transparente (Cloruro de polivinilo transparente u otro)
- Bureta flexible: Plástico grado médico transparente, flexible.
- Cuenta gotas/ Cámara de goteo flexible: Plástico grado médico flexible y transparente.
- Punto o sitio de inyección: Plástico grado médico rígido y transparente
- Regulador de flujo con tope (Regulador del goteo con tope): Plástico grado médico semirrígido.
- Conexión macho o cono de acoplamiento: Plástico grado médico semirrígido, forma cónica.
- Condición Biológica: Estéril, atóxico, apirógeno e hipoalérgico.

2.2 CARACTERÍSTICAS:

- Protectores externos (Protector del perforador, bayoneta o protector de conexión macho):
 - Que proteja y conserven la esterilidad del perforador, bayoneta o conexión macho y el interior del equipo.
 - De ensamble firme y fácil remoción
- Perforador, Bayoneta o perforador macho:
 - Con terminación en uno de sus extremos en punta.
 - Con canal de evacuación o salida y con canal de entrada de aire
 - Con dimensiones según Normas Internacionales (relacionadas a la información declarada en su registro sanitario.
 - Con dispositivo de entrada de aire con filtro antibacteriano con tapa que impida la entrada de microorganismos o partículas extrañas (con sistema de purga) en un rango de 2.5 a 5 micras.
 - Resistente al efecto de punción y acoplamiento hermético.
- Tubo flexible o transportador:
 - Lo suficiente mente flexible y resistente para adaptarse sin torceduras, colapsamientos o roturas al equipo.
 - Conecta el perforador, bayoneta o perforador macho con la bureta flexible de 100 ml
 - Con memoria de forma y sin perforaciones.
 - Debe mantener una unión hermética con todas las partes a las que está conectado.
 - Transparente para detectar fácilmente el pasaje eventual de burbujas de aire.
 - Su longitud no debe ser menor a 230 mm (23 cm +/- 2 cm) medida desde el perforador, bayoneta o perforador macho hasta la bureta flexible de 100 ml. Se aceptará una medida de 23 cm +/- 5 cm, siempre y cuando su eficacia sea demostrable mediante norma o ISO correspondiente a lo declarado y aprobado en su correspondiente registro sanitario.
 - Con obturador o clamp (superior o inferior) para controlar el pase del líquido a infundir.
- Bureta flexible:
 - Transparente y flexible o semirrígido debe permitir la visualización del líquido a infundir y el goteo.
 - Con sujetador u "orejuela" que permita colgar.



- Capacidad graduada a 100 ml.
- Con sitio de inyección y filtro de aire hidrófobo (con tapón).
- Con válvula de seguridad.
- Del volumen de goteo: 60 microgotas de agua destilada a 20 °C es a 1 ml (+/- 0.1ml)
- **Cuenta gotas/ Cámara de goteo:**
 - De forma cilíndrica, semirrígida transparente que permita observar el goteo.
 - Debe tener longitudinalmente un conducto o tubo el cual comunica la bureta flexible con la cámara de goteo.
 - Dosificador de 60 microgotas por ml.
 - Debe permitir un goteo continuo.
 - Su capacidad no debe ser menor a 100 cc.
- **Tubo flexible:**
 - Lo suficiente mente flexible y resistente para adaptarse sin torceduras, colapsamientos o roturas al equipo.
 - Con memoria de forma y sin perforaciones.
 - Debe mantener una unión hermética con todas las partes a las que está conectado.
 - Transparente para detectar fácilmente el pasaje eventual de burbujas de aire.
 - El diámetro interno del tubo no debe ser menor a 2.7 mm.
 - Conecta la cámara de goteo o cuenta gota a la conexión macho o cono de acoplamiento.
 - Su longitud no debe ser menor a 1500 mm (150 cm) medida desde la base de la cámara de goteo hasta el extremo distal del enlace macho o cono de acoplamiento.
 - Con obturador o clamp (inferior) para controlar el pase de líquidos a infundir.
- **Regulador de flujo con tope (Regulador del goteo con tope):**
 - Que detenga o regule el flujo del líquido a transfundir a distintas velocidades.
 - Que una vez conseguido el ajuste de la velocidad de flujo requerido, este deberá mantener una diferencia no mayor de 10% en relación al goteo base.
 - Que no dañe el tubo transportador durante su uso normal.
- **Punto o sitio de inyección:**
 - Conexión en forma de "Y" rígido.
 - Cercano al extremo distal de la conexión macho o cono de acoplamiento (20 a 30 cm) +/- 5cm.
 - Con acceso auto-sellable.
- **Conexión macho o cono de acoplamiento:**
 - De forma cónica (cono truncado) o dispositivo enroscable (luer lock), debe tener una conicidad de 6% conforme a estándar de conicidad (norma ISO 594/1).
 - Debe permitir un ajuste hermético con cualquier tipo de enchufe o enlace hembra.
 - Agujas, scalp vein, catéteres o similares u otro.
 - Con protector de fácil, seguro y firme acoplamiento, que garantice las condiciones biológicas del dispositivo.

2.3 CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- **Acabado:**
 - Libre de fisuras, deformaciones, burbujas, oquedades, rebabas, rugosidades, roturas, desmoronamientos, material infusible.
 - Libre de piezas faltantes.
 - Libre de material extraño, partes chiclosas o reblandecidas, nódulos, piezas desensambladas.
 - La cámara de goteo o cuenta gotas y el tubo flexible o transportador, deben ser transparentes.
 - Todas las superficies de los componentes deben ser lisas.
 - Resistente a los ensambles, no debe tener fuga de aire.

2.4 ENVASE INMEDIATO:

Sobre o empaque de papel grado médico/polímero transparente (Papel grado médico/poliéster u otro equivalente) o polímero (poliéster u otro equivalente), conteniendo 01 (un) equipo microgotero con cámara graduada de 100 ml.

Empaque Inmediato:

- De papel grado médico/polímero transparente (Papel grado médico/laminado/poliéster u otro de grado médico equivalente) o polímero transparente de grado médico.



CARACTERÍSTICAS

AS: Empaque

Inmediato:

- Tipo sobre o empaque compuesto por una lámina transparente que permite visualizar el dispositivo (polímero) y una lámina opaca (papel grado médico) o empaque transparente en ambas caras.
- Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, con diseño ajustado al tamaño del producto terminado.
- De fácil apertura (PEEL OPEN con pestaña de apertura no menor de 1 cm (+/- 0.2 cm) o TEAR OPEN con señal de apertura) que garantice las propiedades físicas, condiciones biológicas (esterilidad e integridad del producto).
- Exento de partículas extrañas, libre de rebabas y aristas cortantes.
- Sellado hermético, resistente a la tensión, explosión, rasgado.
- Rotulados de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.5 ENVASE

MEDIATO:

Caja de cartón u de otro material (plástico), resistente a la manipulación, que proteja las condiciones biológicas del dispositivo, que resista las condiciones normales de transporte y almacenamiento.

2.6 PRESENTACIÓN:

Caja de cartón u otro material (plástico), conteniendo hasta 50 unidades cada unidad contenida en sobre o empaque de papel grado médico/polímero transparente o polímero (poliéster u otro equivalente).

III. ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD PRUEBAS Y REQUERIMIENTO DE MUESTRAS

Las Pruebas de Control de Calidad a efectuarse, deberán ser las consignadas en la tabla de requerimiento de muestras para el análisis de control de calidad y lista de pruebas mínimas requeridas según corresponda, así como también las características físicas y verificación de rotulados.

Tabla de requerimiento de muestras para análisis de control de calidad y lista de pruebas mínimas

DISPOSITIVO MEDICO	PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD	CANTIDAD (Unidades)	
		MUESTRA	CONTRAMUESTRA
EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA DE 100 mL	Características físicas	75	75
	- Aspecto		
	- Dimensiones		
	Pruebas de seguridad		
	- Esterilidad		
	- Endotoxinas bacterianas.		
	- Regulación de goteo		

Las especificaciones de las Pruebas Requeridas en las tablas deben corresponder al Certificado de Análisis o Especificaciones Técnicas, según lo autorizado en su Registro Sanitario.

Según términos de referencia adjunto al presente informe

4.2 Forma de pago

El pago se realizará en una sola armada (pago único) una vez entregado el bien con su respectiva acta de conformidad emitida por el área usuaria.

4.3 Lugar y plazo de la entrega del bien.

- Se realizará en el almacén central de la unidad ejecutora 401 – Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, en la carretera Fernando Belaunde Terry KM 504 – Moyobamba, teniendo como plazo de entrega 05 días calendarios de notificada y aceptada la orden de compra.

4.4 Conformidad

- La conformidad de la Adquisición del bien, será emitida por la Oficina de Gestión de Medicamentos de la OGESS-AM.

4.5 Responsabilidad por Vicios Ocultos

- La conformidad de la adquisición no enerva el derecho a reclamar posteriormente por defectos de vicios ocultos. La responsabilidad de vicios ocultos será por 12 meses de realizada la entrega.

5. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES

De acuerdo a lo descrito anteriormente, se indica que la adquisición de insumos médicos y dispositivos médicos a fin de poder garantizar el abastecimiento oportuno a los centros de salud que conforman la Red Rioja y mejorar la calidad de vida de los asegurados SIS, **cumple con las condiciones** para el empleo del método de contratación por **comparación de precios**, de acuerdo a lo siguiente:

- Disponibilidad inmediata: la adquisición a brindar lo realizara una de las empresas que cuenten con los requisitos señalados en las especificaciones técnicas; a la vez son comercializados en el mercado.
- Fáciles de obtener en el mercado: existencia de múltiples proveedores que brindan el bien cotizado.

En ese sentido, se solicita la autorización para el empleo del procedimiento de selección por comparación de precios.

Atentamente,



C.P.C NORVIL RUIZ DÍAZ
Responsable del Área de Logística



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
UNIDAD ESPECIALIZADA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

EXP. 012-2023 212474

NOTA DE COORDINACION N° 3848 -2023-UEPyGF-OGESS-AM

Para : C.P.C NORVIL RUIZ DIAZ
Jefe del Área de Logística.

Asunto : Aprobación de Certificación N°0000004523

Referencia : Nota Coord. N°5311-DIRESA-OGESS-AM/UGA-ALURMA:

Fecha : Moyobamba, 06 de noviembre del 2023

OGESS - AM - LOGÍSTICA
RECIBIDO

07 NOV 2023

HORA: 9:58

FIRMA:

Es grato dirigirme a usted saludándole cordialmente, a solicitud del área usuaria y autorización de la Unidad Especializada de Gestión Administrativa de la OGESS Alto Mayo, se expide la aprobación de certificación Presupuestal N°000004523, fecha de aprobación 06 de noviembre del 2023, de la Fuente de Financiamiento 4 **DONACIONES Y TRANSFERENCIAS** por el importe de **SESENTA MIL CON 00/100 SOLES (S/ 60,000.00)** meta 264, por la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la UNGET RIOJA-

En tal sentido se brinda el presente de acuerdo a las disposiciones del marco legal vigente según Decreto Legislativo N°1440 y Ley N°31638 “Ley de Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2023”, es importante señalar que lo descrito no convalida los actos o acciones que realice, con inobservancia de los requisitos esenciales y formalidades impuestas por las normas legales, en la utilización financiera de los recursos públicos asignados.

Atentamente;



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
Mg. C.P.C. Mauro Quintana Zumbeta
Jefe de la Unidad. Esp. Planificación y Gestión Financiera

OGESS-AM/LOGISTICA TRAMITE DOCUMENTARIO	
N° PROVEÍDO:.....	
FECHA:.....	HORA:.....
PASE A: Jajaro	
PARA:.....	
FIRMA	

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO
NOTA N° 0000004523

(EN SOLES)

PLIEGO : 459 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN
EJECUTORA : 401 REGION SAN MARTIN-SALUD ALTO MAYO [001058]

MES : NOVIEMBRE
FECHA DE DOCUMENTO : 06/11/2023
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
JUSTIFICACIÓN : CCMN-005529: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

FECHA APROBACION : 06/11/2023
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRGPROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPSPD		MONTO
0001 INICIAL		
9002 3999999 5001189 20 044 0098 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		60,000.00
0264 APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		60,000.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS		60,000.00
5 GASTOS CORRIENTES		60,000.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS		60,000.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES		60,000.00
2.3.1.8 SUMINISTROS MEDICOS		60,000.00
2.3.1.8.2 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO		60,000.00
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO		60,000.00
TOTAL		60,000.00
TOTAL CERTIFICACION		60,000.00
TOTAL NOTA		60,000.00


DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
DIRECCION DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
Mg. CPC Juan Quintana Zumaeta
Jefe de la Uptd. Esp. Planificación y Gestión Financiera
Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

NOTA DE COORDINACIÓN N°5311-2023-GRSM/DIRESA-OGESS-AM/UGA-AL

A : Sr. Jairo Quintana Zumaeta.
Jefe de la Unidad Especializada de Planificación y Gestión
Financiera - OGESS-AM.

Asunto : Solicito aprobación de Certificación de Crédito
Presupuestario SIAF N°4523

Referencias : a). Certificación de Crédito Presupuestario SIGA N°4476 CCP
SIAF N°4523
b). Nota de Coordinación N°1968-2023-DIRESA-OGESS-AM/DGS
Exp. N° 012-2023841622

Lugar y fecha : Moyobamba, 06 de noviembre del 2023.

Por la presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención a los documentos de las referencias, se solicita la aprobación de la Certificación de Crédito Presupuestario SIAF N°4523 para la "adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS-RIOJA."

En tal sentido, se solicita la aprobación de la certificación de crédito presupuestario **SIAF N°4523, por el monto de S/60,000.00 (Sesenta mil y con 00/100 Soles)**, según el siguiente detalle:

• **Certificación de Crédito Presupuestario SIGA N°4476 CCP SIAF N°4523**

P/C	Fte. Fte	Meta /Mnemónico	Resolución Jefatural	Centro de Costo	Especifica de Gasto	Monto S/
5947	4-13	0264	008-2023	UNIDAD DE GESTION DE MEDICAMENTOS - RIOJA	2.3.18.21	S/60,000.00
Total S/						S/60,000.00

Atentamente,


DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
DE ALTO MAYO - OGESS
CPC Norvil Ruiz Diaz
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM

C.c.
- Archivo/AL
- JDPY



CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 004476

Nº CCP SIAF: 0000004523

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : COMPARACION DE PRECIOS
Objeto del Proc. : SUMINISTRO
Síntesis de Especificación Técnica : ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento :
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 60,000.00 Soles

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
UN 401 SALUD ALTO MAYO - OGESS
San Martín
GOBIERNO REGIONAL
CPC. Norvil Ruiz Diaz
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM
Firma del Responsable de Logística

Fecha 06/11/2023

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2023					
4-13	0264	20.044.0098.9002.3999999.5001189	100041018 UNIDAD DE GESTION DE MEDICAMENTOS-RIOJA	2.3. 1 8. 2 1	60,000.00
Sub Total					60,000.00
Total					60,000.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3999999 SIN PRODUCTO	60,000.00
Total		60,000.00

Visto el expediente de: COMPARACION DE PRECIOS
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Fecha

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
Mg. CPC. Marco Quintana Zamaeta
Jefe del Área de Planificación y Gestión Financiera
Firma del Responsable de Presupuesto

INFORME DE INDAGACIÓN DE MERCADO N°028-2023-DIRESA-OGESS-AM/UGA-AL

A : **Sr. Jairo Quintana Zumaeta.**
Jefe de la Unidad Especializada de Planificación y Gestión Financiera
- OGESS-AM.

De : **C.P.C. NORVIL RUIZ DIAZ**
Responsable de Logística

Asunto : Solicito aprobación de crédito presupuestario según determinación del valor estimado y tipo de procedimiento de selección.

Referencias : a). Certificación de Crédito Presupuestario SIGA N°4476 CCP SIAF N°4523
b). Nota de Coordinación N°1968-2023-DIRESA-OGESS-AM/DGS
Exp. N° 012-2023841622

Lugar y fecha : Moyobamba, 18 de setiembre del 2023.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez, hacer de su conocimiento la indagación de mercado, llevado a cabo para determinar el valor estimado y tipo de procedimiento de selección que permita la **adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS-RIOJA**, en adelante área usuaria, a través del documento de la referencia.

1. Antecedentes.

- 1.1 Mediante Oficio N°3003-2023-J-UNGETS-R, remite sustento técnico, para la adquisición de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS-RIOJA.
- 1.2 Mediante la Nota de Coordinación N°1968-2023-DIRESA-OGESS-AM/DGS, remite documento – atención URGENTE al requerimiento remitido por la UNGET-RIOJA.
- 1.3 Considerando ello, la Oficina de Logística, en su calidad de Órgano Encargado de las Contrataciones de la Oficina de Gestión de Salud Alto Mayo y contando con la autorización de la Unidad Especializada de Gestión Administrativa, se dio inicio a la indagación de mercado, a fin de buscar si existen potenciales proveedores que puedan atender el mencionado requerimiento.

2. Base legal.

- Ley Orgánica de Gobiernos Regionales (Ley N° 27867).
- Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto (Ley N° 28411).
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF, que aprueba el TUO de la Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2023 (Ley N° 31638).
- Ley de Contrataciones del Estado (Ley 30225).

- Decreto Legislativo N° 1444 que modifica la Ley 30225.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado (Decreto Supremo N° 344-2018-EF.)
- Directivas del OSCE.

3. Indagación de mercado.

En virtud a lo descrito en el Artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sobre la base de las especificaciones técnicas elaboradas por el área usuaria, la Oficina de Logística, evaluó las posibilidades que ofrece el mercado para determinar el valor estimado. Para ello, se realizó un conjunto de actos destinados a obtener información acerca del costo estimado de los bienes a adquirir y las condiciones de mercado, verificando los documentos de las diferentes fuentes consultadas, cuya información se detalla a continuación:

3.1. Valor estimado.

El Numeral 32.1 del Artículo 32 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en lo sucesivo el Reglamento señala que: En el caso de bienes y servicios distintos a consultorías de obra, sobre la base del requerimiento, el órgano encargado de las contrataciones tiene la obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación. Por otro lado, el numeral 32.4 del citado artículo, menciona que: El valor estimado, considera todos los conceptos que sean aplicables, conforme al mercado específico del bien o servicio a contratar, debiendo maximizar el valor de los recursos públicos que se invierten.

Asimismo, el Numeral 32.2 del Artículo 32 del Reglamento determina que, al realizar la indagación de mercado, el órgano encargado de las contrataciones puede recurrir a información existente, incluidas las contrataciones que hubiera realizado el sector público o privado, respecto de bienes o servicios que guarden similitud con el requerimiento. En el caso de consultoría en general, el área usuaria proporciona los componentes o rubros, a través de una estructura que permita al órgano encargado de las contrataciones estimar el presupuesto del servicio luego de la interacción con el mercado.

Por otra parte, el Numeral 32.3 del Artículo 32 del Reglamento establece que la indagación de mercado contiene el análisis respecto de la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores.

Asimismo, el Numeral 32.5 del Artículo 32 del Reglamento precisa que, en el caso de los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado del conjunto sirve para determinar el tipo de procedimiento de selección, el cual se determina en función a la sumatoria de los valores estimados de cada uno de los ítems considerados.

La indagación de mercado contiene el análisis respecto de la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores.



- Se considera el menor precio de las todas fuentes utilizadas, en consecuencia, el valor estimado se establece en **S S/60,000.00 (Sesenta mil con 00/100 Soles)**, incluido todos los impuestos del I.G.V.

3.4. Existencia de pluralidad de postores.

Sobre la base de la información obtenida de las fuentes de información se puede concluir diciendo que, existe pluralidad de potenciales postores que pueden participar en el procedimiento de selección a convocarse, siendo estos los siguientes:

Fuente de Información	Nombre o razón social del posible postor.
Cotizaciones	DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C.
	DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C
	BESAMEH E.I.R.L

3.5. Posibilidad de distribuir la Buena Pro.

Por las características particulares de la contratación, no se necesita distribuir la buena pro, porque el requerimiento del área usuaria puede ser cubierto por un solo proveedor.

3.6. Información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de Evaluación.

El mercado no brinda información que pueda utilizarse en la determinación de los factores de evaluación.

3.7. Pertinencia de realizar ajustes a las características y/o condiciones de lo que se va a adquirir.

Las especificaciones técnicas remitidas por el área usuaria no han sido cuestionadas durante la etapa de la elaboración del presente estudio, por lo que no se han realizado ajustes.

3.8. Aspectos adicionales que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación.

El mercado no permitió identificar aspectos adicionales que tengan incidencia para que la contratación sea eficiente.

3.9. Sistema de contratación

COMPARACIÓN DE PRECIOS



c. Fuente N° 03: Portales o páginas web.

No se utilizó esta fuente de información, por lo que no es posible utilizar esta fuente.

d. Fuente N° 05: Precios Históricos

No se utilizó esta fuente de información, por lo que no es posible utilizar ni comparar esta fuente.

e. Fuente N° 06: Estructura de Costos.

No se utilizó esta fuente de información, por lo que es posible utilizar y comparar esta fuente.

3.3. Determinación del Valor Estimado.

Para determinar el valor estimado se considera la siguiente información de precios:

<div><div>OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO</div><div>OFICINA DE LOGÍSTICA</div></div>																																																																																																													
<div>REQUERIMIENTO</div> <div>Nota de Coordinación N° 1905-2023- DRESA-OGESS-AMDOs, Exp N° 012-2023/AL-0002</div>																																																																																																													
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>																																																																																																													
FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS																																																																																																													
VALOR ESTIMADO (V.E.)																																																																																																													
<table><thead><tr><th colspan="10">DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICON S.A.C.</th><th colspan="5">DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.</th><th colspan="5">RESAMEH E.I.R.L.</th><th>PROCEDI MIENTO</th><th>VALOR UNITARIO</th><th>VALOR ESTIMADO</th></tr><tr><th>N°</th><th>P/C N°</th><th>Descripción</th><th>Unidad de Medida</th><th>Cantidad</th><th>Marca</th><th>P.U. sin I.G.V. S/</th><th>Sub total S/</th><th>I.G.V. S/</th><th>Total S/</th><th>Marca</th><th>P.U. sin I.G.V. S/</th><th>Sub total S/</th><th>I.G.V. S/</th><th>Total S/</th><th>Marca</th><th>P.U. sin I.G.V. S/</th><th>Sub total S/</th><th>I.G.V. S/</th><th>Total S/</th><th></th><th>S/ CON EL</th><th>DEL ITEM EN</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>5947</td><td>EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA 100 mL</td><td>UND</td><td>20.000</td><td>IMPORTADO</td><td>3.00</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td><td>60.000.00</td><td>ALGOFAR</td><td>3.20</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td><td>64.000.00</td><td>ANDIRA</td><td>3.60</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td><td>72.000.00</td><td>PRECIO MEJOR DE COTIZACI ONES ACTUALIZ ADAS</td><td>3.00</td><td>S/ 60.000.00</td><td></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>20.000</td><td colspan="4"></td><td>60.000.00</td><td colspan="4"></td><td>64.000.00</td><td colspan="4"></td><td>72.000.00</td><td colspan="3"></td><td>S/ 60.000.00</td><td></td></tr></tbody></table>															DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICON S.A.C.										DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.					RESAMEH E.I.R.L.					PROCEDI MIENTO	VALOR UNITARIO	VALOR ESTIMADO	N°	P/C N°	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Marca	P.U. sin I.G.V. S/	Sub total S/	I.G.V. S/	Total S/	Marca	P.U. sin I.G.V. S/	Sub total S/	I.G.V. S/	Total S/	Marca	P.U. sin I.G.V. S/	Sub total S/	I.G.V. S/	Total S/		S/ CON EL	DEL ITEM EN	1	5947	EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA 100 mL	UND	20.000	IMPORTADO	3.00	NO APLICA	NO APLICA	60.000.00	ALGOFAR	3.20	NO APLICA	NO APLICA	64.000.00	ANDIRA	3.60	NO APLICA	NO APLICA	72.000.00	PRECIO MEJOR DE COTIZACI ONES ACTUALIZ ADAS	3.00	S/ 60.000.00						20.000					60.000.00					64.000.00					72.000.00				S/ 60.000.00	
DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICON S.A.C.										DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.					RESAMEH E.I.R.L.					PROCEDI MIENTO	VALOR UNITARIO	VALOR ESTIMADO																																																																																							
N°	P/C N°	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Marca	P.U. sin I.G.V. S/	Sub total S/	I.G.V. S/	Total S/	Marca	P.U. sin I.G.V. S/	Sub total S/	I.G.V. S/	Total S/	Marca	P.U. sin I.G.V. S/	Sub total S/	I.G.V. S/	Total S/		S/ CON EL	DEL ITEM EN																																																																																							
1	5947	EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA 100 mL	UND	20.000	IMPORTADO	3.00	NO APLICA	NO APLICA	60.000.00	ALGOFAR	3.20	NO APLICA	NO APLICA	64.000.00	ANDIRA	3.60	NO APLICA	NO APLICA	72.000.00	PRECIO MEJOR DE COTIZACI ONES ACTUALIZ ADAS	3.00	S/ 60.000.00																																																																																							
				20.000					60.000.00					64.000.00					72.000.00				S/ 60.000.00																																																																																						
<table><thead><tr><th colspan="2">VALOR ESTIMADO</th><th colspan="2">JUSTIFICACION</th><th colspan="2">OBSERVACIONES</th><th colspan="2">PLAZO DE ENTREGA</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">S/60.000,00 (sesenta mil y 00/100 Soles), incluye I.G.V.</td><td colspan="2">EL PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGIA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO FUE EN BASE AL MENOR VALOR POR CADA BIEN - PRECIO ESTIMADO</td><td colspan="2">Adquisición de insumos de MATERIAL INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS para ser utilizado en los establecimientos de la Jurisdicción de la UNIGES RIOJA</td><td colspan="2">Según ofertas presentadas en concordancia con las Especificaciones Técnicas</td></tr></tbody></table>															VALOR ESTIMADO		JUSTIFICACION		OBSERVACIONES		PLAZO DE ENTREGA		S/60.000,00 (sesenta mil y 00/100 Soles), incluye I.G.V.		EL PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGIA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO FUE EN BASE AL MENOR VALOR POR CADA BIEN - PRECIO ESTIMADO		Adquisición de insumos de MATERIAL INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS para ser utilizado en los establecimientos de la Jurisdicción de la UNIGES RIOJA		Según ofertas presentadas en concordancia con las Especificaciones Técnicas																																																																																
VALOR ESTIMADO		JUSTIFICACION		OBSERVACIONES		PLAZO DE ENTREGA																																																																																																							
S/60.000,00 (sesenta mil y 00/100 Soles), incluye I.G.V.		EL PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGIA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO FUE EN BASE AL MENOR VALOR POR CADA BIEN - PRECIO ESTIMADO		Adquisición de insumos de MATERIAL INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS para ser utilizado en los establecimientos de la Jurisdicción de la UNIGES RIOJA		Según ofertas presentadas en concordancia con las Especificaciones Técnicas																																																																																																							

4. Conclusión.

El valor estimado que se determina para adquisición de insumos de laboratorio hemograma automatizado programados en la Compra Institucional, asciende a **S/60,000.00 (Sesenta mil con 00/100 Soles), incluido el I.G.V.**

Asimismo, el tipo de procedimiento de selección corresponde a una Comparación de Precios.

5. Recomendación.

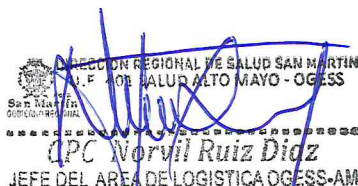
Solicitar la **aprobación de la certificación de crédito presupuestario SIAF N°4523**, por el monto de **S/60,000.00 (Sesenta mil con 00/100 Soles)**, incluido el I.G.V, según el siguiente detalle:

- **Certificación de Crédito Presupuestario SIGA N°4476 CCP SIAF N°4523**

P/C	Fte. Fto	Meta /Mnemónico	Resolución Jefatural	Centro de Costo	Especifica de Gasto	Monto S/
5947	4-13	0264	008-2023	UNIDAD DE GESTION DE MEDICAMENTOS - RIOJA	2.3.18.21	S/60,000.00
Total S/						S/60,000.00

Sin otro particular me suscribo.

Atentamente,



DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
O.F. 401 SALUD ALTO MAYO - OGESS
CPC Norvil Ruiz Diaz
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM

C.c.
Expediente de Contratación

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

OFICINA DE LOGÍSTICA

Día 06 Mes 11 Año 2023

REQUERIMIENTO
Nº 06 COORDINACIÓN N° 1968-2023-
DIRESA-OGESS-AM/DGS, Exp. N° 012-
2023841522

FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS																	
DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICON S.A.C.					DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.					BESAMEH E.I.R.L.							
MEDICAMENTOS - OGESS ALTO MAYO		Unidad de Medida	Cantidad	Marca	P.U. sin I.G.V. S/	Sub total S/	I.G.V. S/	Total S/	Marca	P.U. sin I.G.V. S/	Sub total S/	I.G.V. S/	Total S/	PROCEDIM IENTO Y/O METODOL	VALOR UNITARIO S/ CON EL ITEM EN SOLES	VALOR ESTIMADO (V.E.)	
1	5947	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	UND	20,000	IMPORTADO	3.00	NO APLICA			ALKHOFAR	3.20	NO APLICA			PRECIO MENOR DE COTIZACIONES ACTUALIZADAS	3.00	S/ 60,000.00
																	</

DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
D.E. 403 SAN JOSE ALTO MAYO - OGESS
Econ. Edwin Jhonny Perez Alarcon
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES OGESS - AM

DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
D.E. 403 SAN JOSE ALTO MAYO - OGESS
CPC. Norvin Ruiz Diaz
JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM



DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C

RUC:20601057027 | JR. FELIPE YAP 298 - B- MORALES | TEL/CEL: 042-602115

PROFORMA N° 00841

Morales, 27 de octubre del 2023

DATOS DEL CLIENTE

SEÑORES : OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
CONDICIÓN DE PAGO : CREDITO
PRECIO : SOLES
ATENCIÓN : OFICINA DE LOGISTICA
VALIDEZ DE LA OFERTA : 5 DIAS
PLAZO DE ENTREGA : 5 DIAS
GARANTIA : 1 AÑO

De nuestra consideración, nos es grato presentarle la siguiente cotización.

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	CANT.	U.M	P.U	P.TOTAL
1	EQUIPO DE MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA X 100 ML MARCA: VENOFIX	IMPORTADO	20,000	UND	3.000	60,000.00
TOTAL (S/.)						60,000.00

NOTA:COTIZADO POR KATY RUIZ

LOS PRECIOS SE ADECUAN ALA OFERTA Y DEMANDA*

De acuerdo con el artículo 54 de la ley N° 29973, ley general de la persona con discapacidad, Nuestra organización es inclusiva y acepta la diversidad, es por ello que tenemos laborando personas con discapacidad. Todo esto acreditada por el ministerio del trabajo y promoción del empleo.


Soluciones Integrales para la salud.

DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C tiene una política de precios autónoma para los productos que comercializa, basada en criterios de mercado y en observancia de la ley y norma.

MEDICONS S.A.C.
RUC: 20601057027

Valeri Shantal Paredes Isla
GERENTE GENERAL

ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
1	Número y fecha del documento	Número	0001-2023			
		Fecha	26-10-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO			
		RUC	20531320060			
		Dirección	CARRETERA FERNANDO BELAUNDE TERRY KM 504			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe			
		Persona de contacto	NORVIL RUIZ DÍAZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C.			
		RUC	20601057027			
		Dirección	JR.FELIPE YAP N°298 – MORALES			
		Teléfono(s)	042-583606			
		Correo electrónico	deimedicons@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	VALERI SHANTAL PAREDES ISLA			
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 EQUIPO DE MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA, SOLICITADO POR LA UNGET – RIOJA.			
		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 style="text-align: center;"> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN U.F. 401 SALUD ALTO MAYO - OGESS CPC. Norvil Ruiz Díaz JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM</div>					
	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	27 de octubre de 2023	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA, SOLICITADO POR LA UNGET - RIOJA
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/ 60,000.00
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA N° 00841	
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>MEDICONS S.A.C. RUC: 20607057027</p> <p><i>Valeri Shantul Paredes Isla</i> GERENTE GENERAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR			
1	Fecha del documento	27 de octubre de 2023	
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA, SOLICITADO POR LA UNGET - RIOJA
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 60,000.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA N° 00841
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 align="center">MEDICONS S.A.C. RUC: 20601057027  <i>Valeri Shantul Paredes Isla</i> GERENTE GENERAL</p> <p align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
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

Re: SOLICITO COTIZACIÓN DE PEDIDO DE COMPRA N°005947 - EQUIPO MICROGOTERO



De DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C <deimedicons@gmail.com>
Destinatario OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>
Fecha 2023-10-27 12:58

Cotización CT-841.pdf (~15 KB) Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.pdf (~135 KB) Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.pdf (~134 KB)

SE ADJUNTA LO SOLICITADO

El jue, 26 oct 2023 a las 17:44, OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM (<procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>) escribió:

Estimado proveedor,

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo solicito remita su cotización para ADQUISICIÓN DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MÉDICOS, según las Especificaciones Técnicas.

Por lo cual, deberá remitir su cotización en un plazo de 2 días hábiles de notificada el presente, adjuntando de forma indispensable lo siguiente:

- Cotización, debidamente firmada y sellada por el representante legal de empresa en la que debe indicar lo mínimo: precio, plazo de entrega, garantía, etc.

Asimismo, el proveedor deberá tener las siguientes condiciones:

- Estar inscrito en el Registro Nacional de proveedores (RNP - vigente)

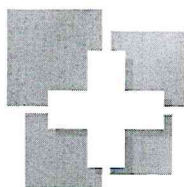
OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM

—

Sin otro particular,

Me suscribo de usted,

OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM



DISTRIBUIDORA Y
DROGUERIA
SAN LUCAS SAC

PROFORMA N°00252

Banda de Shilcayo, 27 de octubre del 2023

DATOS DEL CLIENTE

SEÑORES : OGESS ALTO MAYO
CONDICION DE PAGO : 10 DIAS DESPUES DE OTORGADA LA CONFORMIDAD.
PRECIO : SIN IGV
ATENCIÓN : UNIDAD DEL AREA DE LOGISTICA
VALIDES DE OFERTA : 10 DIAS CALENDARIOS
FECHA DE ENTREGA : 25 DIAS CALENDARIOS

De nuestra consideración, nos es grato presentarle la siguiente cotización.

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CNT	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL (S/)
1	EQUIPO MICROGOTERO	UNIDAD	20,000	ALKHOFAR	3.20	64,000.00
TOTAL S/						64,000.00

NOTA: SE HA INCREMENTADO LOS PRECIOS POR LA ESCASES DE LAS IMPORTACIONES

La persona con discapacidad, Nuestra organización es inclusiva y acepta la diversidad, es por ello que tenemos laborando personas con discapacidad. Todo esto acreditada por el ministerio del trabajo y promoción del empleo.

Soluciones Integrales para la salud.

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C tiene una política de precios autónoma para los productos que comercializa, basada en criterios de mercado y en observancia de la ley y normas de libre y leal competencia.

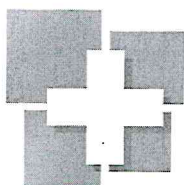
DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA
SAN LUCAS S.A.C
R.U.C.: 20608134518
RUTH MILAGROS AREVALO TAPULCUBA
GERENTE GENERAL



Jr. Venecia #268 – B – Banda de Shilcayo



drogueriasanlucas2021@gmail.com



DISTRIBUIDORA Y
DROGUERIA
SAN LUCAS SAC

DECLARACIÓN JURADA
DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS
MÍNIMOS

Señores: OGESS ALTO MAYO.

Atención: Dpto. de Logística.

De nuestra consideración

En calidad de proveedor, luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas / Términos de Referencia y Requisitos Técnicos Mínimos Indispensables proporcionadas por la OFICINA DE LOGISTICA para la atención del requerimiento de: INSUMOS MEDICOS y conocer todas las condiciones existentes, el suscrito declara que mi representada cumple con los Requerimientos Técnicos Mínimos Indispensables y demás condiciones que se detallan en los documentos proporcionados por la Entidad.

Asimismo, declaramos que para los fines comerciales los datos de la empresa son los siguientes:

Denominación o Razón Social:	DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS	RUC Nº	20608134515
Dirección:	JR. VENECIA #268 – B – BANDA DE SHILCAYO		
Teléfono Fijo:	945378119		
E-mail (1):	drogueriasanlucas2021@gmail.com		
GERENTE:	RUTH MILAGROS AREVALO TAPULLIMA		

Banda de Shilcayo, 27 de octubre del 2023.

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA
SAN LUCAS S.A.C
R.U.C. 20608134515
.....
RUTH MILAGROS AREVALO TAPULLIMA
GERENTE GENERAL



Jr. Venecia #268 – B – Banda de Shilcayo



drogueriasanlucas2021@gmail.com



DISTRIBUIDORA Y
DROGUERIA
SAN LUCAS SAC

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO

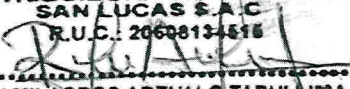
Señores: OGESS ALTO MAYO
Atención: Dpto. de Logística.

De nuestra consideración

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de la empresa DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS SAC declaro bajo juramento:

1. No tener impedimento para contratar con el Estado, conforme al artículo 242 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
2. Conocer, aceptar y someterme a los lineamientos indicados en los términos de referencia.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
4. Comprometerme a mantener la oferta presentada hasta la confirmación de la notificación de la orden de servicio y/o contrato.
5. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, así como de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Banda de Shilcayo, 27 de octubre del 2023.

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA
SAN LUCAS S.A.C
R.U.C.: 20608134618

RUTH MILAGROS AREVALO TAPULLUZA
GERENTE GENERAL

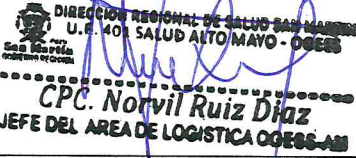


Jr. Venecia #268 – B – Banda de Shilcayo

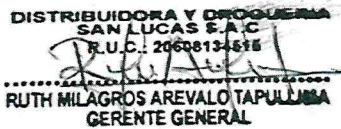


drogueriasanlucas2021@gmail.com

ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
1	Número y fecha del documento	Número	0002-2023			
		Fecha	26-10-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO			
		RUC	20531320060			
		Dirección	CARRETERA FERNANDO BELAUNDE TERRY KM 504			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe			
		Persona de contacto	NORVIL RUIZ DÍAZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C.			
		RUC	20608134515			
		Dirección	JR.VENECIA N°268 – B – BANDA DE SHILCAYO			
		Teléfono(s)	945378119			
		Correo electrónico	drogueriasanlucas2021@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	RUTH MILAGROS AREVALO TAPULLIMA			
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 EQUIPO DE MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA, SOLICITADO POR LA UNGET – RIOJA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA						
5	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (ANEXO N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;"> CPC. Norvil Ruiz Díaz JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESSAM</div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					


ANEXO N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento	27 de octubre de 2023					
2	Cotización						
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA, SOLICITADO POR LA UNGET - RIOJA				
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Si cumple</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	X	No cumple	
	Si cumple	X					
	No cumple						
2.3	Monto total cotizado	S/ 64,000.00					
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA N° 00251					
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>RUTH MILAGROS AREVALO TAPULLUMA GERENTE GENERAL</p>						
Nombre, firma y sello del proveedor							

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

Campo	Información a consignar
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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR			
1	Fecha del documento	27 de octubre de 2023	
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA, SOLICITADO POR LA UNGET - RIOJA
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 64,000.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA N° 00251
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 align="center">DISTRIBUIDORA Y PRODUCTORA SAN LUCAS S.A.C. R.U.C. 20608134515  RUTH MILAGROS AREVALO TAPULLIMA GERENTE GENERAL</p> <p align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
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

Re: SOLICITO COTIZACIÓN DE PEDIDO DE COMPRA N°005947 - EQUIPO MICROGOTERO



De drogueria san lucas <drogueriasanlucas2021@gmail.com>
Destinatario OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>
Fecha 2023-10-27 13:09

COTIZACIONES 00251 - ALTO MAYO.pdf (~255 KB) Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD (1) (1).pdf (~149 KB)
 Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD (1).pdf (~147 KB)

El jue, 26 oct 2023 a la(s) 17:44, OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM (procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe) escribió:

Estimado proveedor,

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo solicito remita su cotización para ADQUISICIÓN DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MÉDICOS, según las Especificaciones Técnicas.

Por lo cual, deberá remitir su cotización en un plazo de 2 días hábiles de notificada el presente, adjuntando de forma indispensable lo siguiente:

- Cotización, debidamente firmada y sellada por el representante legal de empresa en la que debe indicar lo mínimo: precio, plazo de entrega, garantía, etc.

Asimismo, el proveedor deberá tener las siguientes condiciones:

- Estar inscrito en el Registro Nacional de proveedores (RNP - vigente)

OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM

—

Sin otro particular,

Me suscribo de usted,

OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM

COTIZACION N°04988

LIMA, 26 DE OCTUBRE DEL 2023

CLIENTE: OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

UNIDAD DE ADQUISICIONES-LOGISTICA

Atención:

De nuestra especial consideración:

Mediante la presente nos dirigimos a Usted a fin de saludarlo y remitir a la presente nuestra cotización por lo siguiente:


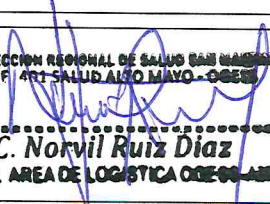
ITEM	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO U.	PRECIO T.
1	20,000	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100ML MARCA: ANDINA	S/3.60	S/72,000.

GARANTÍA: 12 meses por algún desperfecto de fabricación**MONEDA:** Soles (incluye IGV 18%)**CONDICIONES GENERALES:****TIEMPO DE ENTREGA:** 05 DIAS CALENDARIOS**TIEMPO DE VALIDEZ DE LA OFERTA:** 15 DIAS**FORMA DE PAGO:** CREDITO COMERCIAL**ENTREGA:** ALMACEN**CUENTA CCI:** 011-339-000100026086-97


Gracias por su preferencia, sin antes recalcarle mi disposición a atenderlo.

ATENTAMENTE:
 **BESAMEH E.I.R.L.**
CLISMAN BECERRA VASQUEZ
GERENTE GENERAL**BESAMEH E.I.R.L.**
RUC 20605909192 Mz D lote 07 Las flores Ventanilla - callao
 +51 972896564 / +51 960377774
 contacto.besameh@gmail.com



ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
1	Número y fecha del documento	Número	0003-2023			
		Fecha	26-10-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO			
		RUC	20531320060			
		Dirección	CARRETERA FERNANDO BELAUNDE TERRY KM 504			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe			
		Persona de contacto	NORVIL RUIZ DÍAZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BESAMEH E.I.R.L.			
		RUC	20605909192			
		Dirección	Mz. D Lote 07 La Flores Ventanilla - Callao			
		Teléfono(s)	972896564			
		Correo electrónico	contacto.besameh@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CLISMAN BECERRA VASQUEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA, SOLICITADO POR LA UNGET – RIOJA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA						
5	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (ANEXO N° 3) , para dar respuesta a este documento.					
6	 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN U.F. 401 SALUD ALTO MAYO - OCESSAM  CPC. Norvil Ruiz Díaz JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OCESSAM					
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	27 / 10 / 2023	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	•EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100ML
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/72,000.00
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA N°04988	
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>BESAMEH E.I.R.L. CLISMAN BECERRA VASQUEZ GERENTE GENERAL</p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR			
1	Fecha del documento	27 / 10 / 2023	
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	•EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100ML
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/72,000.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA N°04988
3	Declaración jurada del proveedor Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.		
4	<div align="center">  BESAMEH E.I.R.L. CLISMAN BECERRA VASQUEZ GERENTE GENERAL</div> Nombre, firma y sello del proveedor		

ADJUNTO COTIZACION DE EQUIPO MICROGOTERO



De BESAMEH EIRL <contacto.besameh@gmail.com>
Destinatario OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>
Fecha 2023-11-06 15:16

COTIZACION N°04988 EQUIPO MICROGOTERO - ALTO MAYO.pdf (~244 KB) Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.pdf (~202 KB)
 Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.pdf (~198 KB)

Por medio del presente correo le hago llegar el más cordial saludo y a la vez enviarle nuestra propuesta de cotización de **EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100ML**, requerida por usted.


Esperando su atención, quedo atento a sus comentarios.

Saludos,

Clisman Becerra Vasquez



SOLICITA COTIZACIÓN DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MÉDICOS - UNGETS RIOJA

 **De** OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>
Destinatario Contacto Besameh <contacto.besameh@gmail.com>
Fecha 2023-10-26 11:21

 PEDIDO DE COMPRA N°005947.pdf(~2,7 MB)

Estimado proveedor,

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo solicito remita su cotización para ADQUISICIÓN DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MÉDICOS, según las Especificaciones Técnicas.

Por lo cual, deberá remitir su cotización en un plazo de 2 días hábiles de notificada el presente, adjuntando de forma indispensable lo siguiente:

- Cotización, debidamente firmada y sellada por el representante legal de empresa en la que debe indicar lo mínimo: precio, plazo de entrega, garantía, etc.

Asimismo, el proveedor deberá tener las siguientes condiciones:


- Estar inscrito en el Registro Nacional de proveedores (RNP - vigente)

OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM

ADJUNTO COTIZACION N°5947 DE LLAVE DE TRIPLE VIA Y EQUIPO MICROGOTERO



De BESAMEH EIRL <contacto.besameh@gmail.com>
Destinatario OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>
Fecha 2023-10-26 11:57

 COTIZACION N°G4988 LLAVE DE TRIPLE VIA, EQUIPO MICROGOTERO - ALTO MAYO.pdf (~249 KB)  BESAMEH E.I.R.L. ALTO MAYO.pdf (~256 KB)

Por medio del presente correo le hago llegar el más cordial saludo y a la vez enviarle nuestra propuesta de cotización de **LLAVE DE TRIPLE VÍA Y EQUIPO MICROGOTERO**, requerida por usted.

Esperando su atención, quedo atento a sus comentarios.

Saludos,

Clisman Becerra Vasquez





012-2023 841 622

NOTA DE COORDINACIÓN N° 1968 -2022-DIRESA-OGESS-AM/DGS.

A : DIRECTOR DE PLANIF. GESTIÓN FINANCIERA Y ADM.
Asunto : Remito documento – Atención URGENTE al requerimiento remitido por la UNGET Rioja.
Ref. : INFORME N° 090-2023-GRSM/DIRESSM-OGESSAM/UEIE/OGM (07 folios)
Fecha : Moyobamba, 16 de octubre del año 2023.

Es grato saludarle cordialmente y asimismo remito el documento de la referencia, emitido por la Responsable de Gestión de Medicamentos de esta Sede Administrativa, mediante el cual solicita brindar atención URGENTE al requerimiento remitido por la UNGET Rioja, a fin de garantizar el abastecimiento oportuno.

Segura de la atención que brinde al presente, me suscribo de usted.

Atentamente,



Obst. MIRIAM MORI MERINO
DIRECTORA DE GESTIÓN SANITARIA
OGESS AM

DGS/Jenny R.
C.c.
Archivo



INFORME N° 090-2023-GRSM/DIRESSM-OGESSAM/UEIE/OGM

A : **Obstetra María del Carmen Ríos Paredes**
Jefe de la Unidad Especializada de Intervenciones Estratégicas

Atención : **Obstetra Miriam Mori Merino**
Directora de Gestión Sanitaria

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN, PLANIFICACIÓN FINANCIERA y ADMINISTRACIÓN
AREA DE LOGISTICA**

Asunto : Atención URGENTE al requerimiento remitido por UNGET Rioja.

Referencia : OFICIO N° 3001-2023-J-UNGETS-R
OFICIO N° 3002-2023-J-UNGETS-R
OFICIO N° 3003-2023-J-UNGETS-R
OFICIO N° 3004-2023-J-UNGETS-R

Fecha : Moyobamba, 16 de octubre de 2023.

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y en relación al documento en referencia se informa que, a la fecha no se cuenta con stock disponible para atender los ítems requeridos por el responsable de Gestión de medicamentos de la UNGET Rioja por lo que se solicita realizar las acciones correspondientes a fin de garantizar el abastecimiento oportuno.

Se adjunta pedidos SIGA, fichas técnicas y especificaciones técnicas.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE SAN MARTÍN
OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
Q.F. CINTIA MELISSA RUIZ DEL AGUILA
GESTIÓN DE MEDICAMENTOS



16/10/23
8:42

Exp. N°
Folios. N°

032-2023445278

Rioja, 13 de octubre del 2023

OFICIO N° 3003 -2023- J-UNGETS-R.

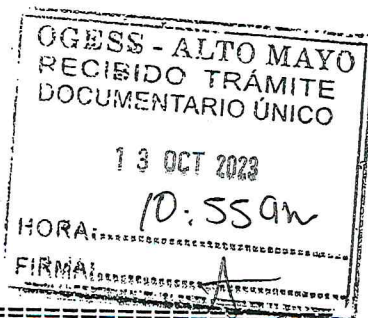
Señor:

M.C. ALDO ENRIQUE PINCHI FLORES

Director de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo
Moyobamba. -

Atencion: Direccion de Medicamentos OGESS ALTO MAYO

Asunto : **REMITE SUSTENTO TECNICO**



Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente, asimismo, remitir a su Despacho Nota de Coordinación N° 060--2023-OGM/UNGETS.RIOJA, sobre sustento Técnico 021-2023-SIS-UNGETS-R, para su evaluación y Adquisición en la RJ N° 015 - 2023/SIS, compra de material, insumos, instrumental y accesorios médicos, para ser utilizado en los establecimientos de la Jurisdicción de la UNGETS Rioja, bajo su consentimiento y aprobación.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

DIRECCIÓN DE GESTIÓN SANITARIA

Fecha: 13/10/23
Reg. 4836 Hora
Pase
Firma del Jefe



Director Regional de Salud San Martín
Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo
Unidad de Gestión Territorial de Salud - Rioja
Oficial Mayor César Chinchay Montenegro
Jefe de la Unidad de Gestión Territorial de Salud - Rioja

TRAMITE DOCUMENTARIO OGESS - ALTO MAYO

DPGFYA	<input type="checkbox"/>	DGP.	<input type="checkbox"/>	HMO.	<input type="checkbox"/>	MR.	<input type="checkbox"/>
DRH	<input type="checkbox"/>	OAL.	<input type="checkbox"/>	HRI.	<input type="checkbox"/>	SEG.	<input type="checkbox"/>
DGS	<input checked="" type="checkbox"/>	OCI.	<input type="checkbox"/>	URI.	<input type="checkbox"/>	OTR.	<input type="checkbox"/>
CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/>	DAR TRAMITE	<input type="checkbox"/>	OPINION	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DAR RESPUESTA	<input type="checkbox"/>						

OBSERVACIÓN: 13 OCT 2023
FECHA: DIRECTOR





Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD - RIOJA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo".

NOTA DE COORDINACION N.º 060 -2023 OGM/UNGETS.RIOJA

De : Q.F. Ensson Fernando Domínguez Santoyo
Responsable de la Oficina de Gestión de Medicamentos

A : OBST. Elsa Maribel Chinchay Montenegro
Directora de la Unidad de Gestión Territorial Rioja

ATENCION: DIRECCION DE MEDICAMENTOS OGESS ALTOMAYO

ASUNTO : SUSTENTO TECNICO

Fecha : Rioja, 12 de octubre del 2023

Es grato de saludarle cordialmente, y al mismo tiempo hacerle llegar el sustento técnico para la compra de insumos por la RJ 015 SIS para ser utilizados en nuestros centros y puestos de salud que conforman la UNGETS RIOJA

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me suscribo de usted.

Adjunto:

- Sustento técnico N° 21-2023

TRÁMITE DOCUMENTARIO	
UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD RIOJA	
REG. N°	8519
Fecha:	12/10/23
Hora	2:32 PM
G.S.	<input type="checkbox"/> Adm. <input type="checkbox"/> C.S. <input type="checkbox"/> SSYP
R.H.	<input type="checkbox"/> Econ. <input type="checkbox"/> C.S. <input type="checkbox"/> Niño
S.P.	<input type="checkbox"/> C.O. <input type="checkbox"/> G.H. <input type="checkbox"/> Otro.
S.C.A.	<input type="checkbox"/> Log. <input type="checkbox"/> M.C.
CONOCIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> DAR TRÁMITE
DAR REPUESTA	<input checked="" type="checkbox"/> OPINIÓN
Observaciones:	OGESS - AM

Atentamente,

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD RIOJA
Q.F. Ensson F. Domínguez Santoyo
C.G.F.P. 23715
RESPONSABLE DE OGM

SUSTENTO TÉCNICO N°021-2023

MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, PARA SER UTILIZADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA UNGETS RIOJA DE LA RJ. 008-2023/SIS

I. ANTECEDENTES

El Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema. De esta forma, estamos orientados a resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud de nuestra población objetivo, tanto por la existencia de barreras económicas, como las diferencias culturales y geográficas; también busca proveer de material de aseo, limpieza y tocador a las IPRESS, donde los pacientes asegurados al SIS, reciben las atenciones en salud según sus necesidades en cumplimiento de la atención integral de salud, la cual se refiere a la provisión continua y con calidad de una atención orientada hacia la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de salud, para las personas, en el contexto de su familia y comunidad.

A través de la R.M. N.º 039-2020/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: "Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente al riesgo de introducción del COVID-19", cuya finalidad es reducir el impacto sanitario, social y económico en el país ante el riesgo de introducción del COVID-19, y tiene como objetivo reforzar los sistemas de prevención, control, vigilancia y respuesta sanitaria frente al riesgo de introducción de dicho virus; y, mediante R.M. N° 084-2020/MINSA se aprobó el Documento Técnico "Atención y manejo clínico de casos de COVID-19, escenario de transmisión focalizada".

Habiéndose detectado casos confirmados de la enfermedad por el virus del COVID-19 en el territorio nacional y existiendo el riesgo de su alta propagación, resulta necesario establecer medidas extraordinarias que permitan adoptar las acciones preventivas y de respuesta para reducir el riesgo de propagación y el menor impacto sanitario de la enfermedad por el virus del (COVID-19), en el territorio nacional, con la finalidad de reforzar los sistemas de prevención, control, vigilancia y respuesta sanitaria, las mismas que de no ejecutarse pondrán en grave peligro la salud de la población;

En cumplimiento del Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de 11 de marzo de 2020, Declárese en Emergencia Sanitaria a nivel nacional, por el plazo de noventa (90) días calendario, por la existencia del COVID-19, conforme a las razones expuestas en la parte considerativa del presente Decreto Supremo. En un plazo no mayor de 72 horas, mediante Decreto Supremo, el Ministerio de Salud aprueba el Plan de Acción y la relación de bienes y servicios que se requieren contratar para enfrentar la emergencia sanitaria aprobada en el numeral 1.1 del presente artículo, el mismo que incluye al Seguro Social de Salud – EsSalud y las Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú.

PEDIDO DE COMPRA N° 005947

UNIDAD EJECUTORA : 401 OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001058

Tipo Uso : CONSUMO
Dirección Solicitante : UNIDAD DE GESTION DE MEDICAMENTOS-RIOJA
Entregar a Sr(a) : ENSSON FERNANDO DOMINGUEZ SANTOYO
Fecha : 12/10/2023
Actividad Operativa : C0017 ACCIÓN DE MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA OGESS
Motivo : POR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS,
META: 0264...
RJ 008-2023/SIS NRO TRANSF. 000000076.

5524
44 d6
4523

FF/Rb	Meta / Mnemónico	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod / Pry	Act / Ai / Obr
4-13	0264	20	044	0098	9002	3999999	5001189

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
--------	---	--------------	----------	---------------

495700380010	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	2.3.1 8.2 1	20,000.00	UNIDAD
--------------	---	-------------	-----------	--------

495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	2.3.1 8.2 1	20,000.00	UNIDAD
--------------	---	-------------	-----------	--------

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD RIOJA
Firma del Solicitante

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
OGESS U.E. SALUD - ALTO MAYO
Firma Autorizada



SUSTENTO TÉCNICO N°021-2023

MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, PARA SER UTILIZADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA UNGETS RIOJA DE LA RJ. 008-2023/SIS

I. ANTECEDENTES

El Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema. De esta forma, estamos orientados a resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud de nuestra población objetivo, tanto por la existencia de barreras económicas, como las diferencias culturales y geográficas; también busca proveer de material de aseo, limpieza y tocador a las IPRESS, donde los pacientes asegurados al SIS, reciben las atenciones en salud según sus necesidades en cumplimiento de la atención integral de salud, la cual se refiere a la provisión continua y con calidad de una atención orientada hacia la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de salud, para las personas, en el contexto de su familia y comunidad.

A través de la R.M. N.º 039-2020/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: "Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente al riesgo de introducción del COVID-19", cuya finalidad es reducir el impacto sanitario, social y económico en el país ante el riesgo de introducción del COVID-19, y tiene como objetivo reforzar los sistemas de prevención, control, vigilancia y respuesta sanitaria frente al riesgo de introducción de dicho virus; y, mediante R.M. N° 084-2020/MINSA se aprobó el Documento Técnico "Atención y manejo clínico de casos de COVID-19, escenario de transmisión focalizada".

Habiéndose detectado casos confirmados de la enfermedad por el virus del COVID-19 en el territorio nacional y existiendo el riesgo de su alta propagación, resulta necesario establecer medidas extraordinarias que permitan adoptar las acciones preventivas y de respuesta para reducir el riesgo de propagación y el menor impacto sanitario de la enfermedad por el virus del (COVID-19), en el territorio nacional, con la finalidad de reforzar los sistemas de prevención, control, vigilancia y respuesta sanitaria, las mismas que de no ejecutarse pondrán en grave peligro la salud de la población;

En cumplimiento del Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de 11 de marzo de 2020, Declárese en Emergencia Sanitaria a nivel nacional, por el plazo de noventa (90) días calendario, por la existencia del COVID-19, conforme a las razones expuestas en la parte considerativa del presente Decreto Supremo. En un plazo no mayor de 72 horas, mediante Decreto Supremo, el Ministerio de Salud aprueba el Plan de Acción y la relación de bienes y servicios que se requieren contratar para enfrentar la emergencia sanitaria aprobada en el numeral 1.1 del presente artículo, el mismo que incluye al Seguro Social de Salud – EsSalud y las Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú.

Decreto Supremo que prorroga el Estado de Emergencia Nacional declarado por el Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por los Decretos Supremos N° 201-2020-PCM, N° 008-2021-PCM, N° 036-2021-PCM, N° 058-2021-PCM, N° 076-2021-PCM, N° 105-2021-PCM Y N° 123-2021-PCM, y modifica el Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, DECRETO SUPREMO N.º 131-2021-PCM.

II. JUSTIFICACIÓN:

El Presupuesto por Resultados es un esquema que integra la programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación del presupuesto, en una visión de logro de resultados a favor de la población. En este contexto se definen los Programas Presupuestales, como intervenciones articuladas del Estado, entre sectores y por niveles de gobierno, en torno a un problema central que aqueja a la población

Este criterio permite evaluar al mismo tiempo la disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos relacionados en cada punto de atención priorizado, según el estándar definido por categoría.

Que habiendo re-aperturado la atención en los diferentes servicios de atención nos vemos en la necesidad de requerir material, insumos, instrumental y accesorios médicos, y otros con la finalidad, de garantizar el acceso y la de los servicios, optimizar el uso de los recursos, promover los enfoques de atención centrada en el usuario.

III. DOCUMENTOS Y FUENTES:

- Ley N° 26842 Ley General de Salud.
- Resolución Ministerial N° 142-2007- MINSA, que aprueba el documento técnico estándares e indicadores de calidad en la atención materna y perinatal en los establecimientos que cumplen funciones obstétricas y Neonatales
- Documento Técnico: Definiciones operacionales y criterios de programación 2013 - Ministerio de Salud.
- R.M. N° 084-2020/MINSA
- Decreto Supremo que prorroga el Estado de Emergencia Nacional declarado por el Decreto Supremo N° 184-2020-PCM.
- Decretos Supremos N° 201-2020-PCM.
- Decretos Supremos N° 008-2021-PCM.
- Decretos Supremos N° 036-2021-PCM.
- Decretos Supremos N° 058-2021-PCM.
- Decretos Supremos N° 076-2021-PCM.
- Decretos Supremos N° 105-2021-PCM.
- Decretos Supremos N° 123-2021-PCM.
- Modifica el Decreto Supremo N° 184-2020-PCM.
- Decretos Supremos DECRETO SUPREMO N.º 131-2021-PCM.
- Resolución Jefatural 014 SIS 2021
- Resolución Jefatural 103 SIS 2021



IV. OBJETIVOS

- Garantizar la disponibilidad de Dispositivos Médicos en los Establecimientos de Salud en marco a la población afiliada al SIS.
- Mejorar la capacidad Resolutiva de los Establecimientos de Salud que cumplen con Funciones en la atención integral en Salud en necesidades Primarias.
- Garantizar la atención de los servicios de salud con calidad a fin de mejorar la salud de la población amazónica en los distritos priorizados.

V. FINALIDAD:

Adecuar la ejecución de los gastos de otros bienes, para ser utilizados en los Establecimientos de Salud de la UNGET RIOJA, relacionado a las actividades dentro del Marco de convenios SIS de acuerdo con la necesidad existente que demande el cumplimiento de la comisión de servicio, de acuerdo a la disponibilidad de recursos financieros y presupuestales de la unidad ejecutora de la 401.

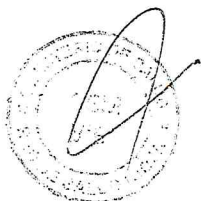
VI. ALCANCE:

Las disposiciones y procedimientos contenidos en el presente sustento son de aplicación al personal de salud en el Marco de los convenios SIS, en la búsqueda del cumplimiento adecuado de los indicadores.

VII. PRESUPUESTO: RJ 08

PROGRAMA	META	PRODUCTO	ACTIVIDAD	ESPECIFICA	DESCRIPCION
9002	264	3999999	5001561	2.3.1.8.2.1	MATERIAL , INSUMOS Y ACCESORIOS

NOTA: Las firmas estarán apreciadas por el responsable de Gestión de Medicamentos



REQUERIMIENTO N°019-2021

DEPENDENCIA SOLICITANTE: UNGET RIOJA

DESTINO : ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS OGESS ALTO MAYO

BIENES (X)

SERVICIOS ()

FECHA: 12 DE octubre DEL 2023

REQUERIMIENTO

TIPO	SISMED	CODIGO	DESCRIPCION SIGA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO REFERENCIAL	TOTAL VALOR
		SIGA					
Dispositivo Médico	24704	495700380010	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	UNIDAD	20000	S/ 0.92	S/ 18400.00
Dispositivo Médico	28395	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	UNIDAD	20000	S/ 3.51	S/ 70200.00
						TOTAL	S/ 88,600.00



PEDIDO DE COMPRA Nº

005947

UNIDAD EJECUTORA : 401 OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001058

Tipo Uso : CONSUMO

Dirección Solicitante : UNIDAD DE GESTION DE MEDICAMENTOS-RIOJA

Entregar a Sr(a) : ENSSON FERNANDO DOMINGUEZ SANTOYO

Fecha : 12/10/2023

Actividad Operativa : C0017 ACCIÓN DE MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA OGESS


Motivo : POR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS, META: 0264...
RJ 008-2023/SIS NRO TRANSF. 000000076.

5524
44 d6
4523


FF/Rb	Meta / Mnemónico	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod / Pry	Act / Ai / Obr
4-13	0264	20	044	0098	9002	3999999	5001189

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
495700380010	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	2.3.1 8.2 1	20,000.00	UNIDAD
495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	2.3.1 8.2 1	20,000.00	UNIDAD

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
UNIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA U.E. SALUD - RIOJA



Firma del Solicitante



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OGESS U.E. SALUD - ALTO MAYO
Mg. CPC. Paul Roy Amosifuen Courto
JEFE DE LA UNIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Firma Autorizada

ESPECIFICACIÓN TÉCNICAS

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION.

"Adquisición de Insumos médicos y Dispositivos médicos".

2. AREA SOLICITANTE.

Oficina de Gestión de Medicamentos de la Ungets Rioja.

3. FINALIDAD PÚBLICA.

El presente procedimiento busca abastecer de Productos Farmacéuticos que se encuentran en riesgo de desabastecimiento los mismos que deberán ingresar al Almacén Especializado de Medicamentos para su respectiva Distribución y oportuna dispensación en los Establecimientos de Salud de la Jurisdicción, los mismos que serán empleados dentro de las actividades promocionales, preventivas, recuperativas y de rehabilitación de los asegurados SIS.

4. ANTECEDENTES.

Los establecimientos de la Oficina Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, dentro de sus servicios promocionales, preventivas, recuperativas y de rehabilitación, requieren una serie de Productos Farmacéuticos que permitira realizar las intervenciones de prevencion, recuperacion y rehabilitacion los mismos que mejoran la calidad de vida de los asegurados al SIS.

Según la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID, Gestión del Sistema Integrado de Suministro Publico de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – SISMED. 6.3.PROCESO DE ADQUISICION. ... 6.3.5. *Excepcionalmente, ante situaciones de falta de productos o riesgo de desabastecimiento en el Almacén de la Unidad Ejecutora, así como en emergencias, emergencias sanitarias y desastres declarados por decreto supremo, la unidad ejecutora, previo informe técnico de la ARM, jefatura de farmacia o quien haga sus veces, esta autorizada a adquirir productos incluidos en la compra corporativa nacional o regional, según corresponda, sujeto a deslinde de responsabilidades. En estas circunstancias, el Seguro Integral de Salud (SIS) reconoce el precio resultante de estas adquisiciones, para fines de reposición.*



5. OBJETIVO.

Realizar la Adquisición de insumos médicos y Dispositivos médicos a fin de poder garantizar el abastecimiento oportuno a lo centros de salud que conforman la Red Rioja y mejorar la calidad de vida de nuestros asegurados SIS.

6. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

a. Descripción y cantidad de los bienes

TIPO	SISMED	CODIGO	DESCRIPCION SIGA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
		SIGA			
Dispositivo Médico	24704	495700380010	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	UNIDAD	20000
Dispositivo Médico	28395	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	UNIDAD	20000

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

- Se adjunta ficha técnica.

6.1. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA PARA ACREDITAR CUMPLIMIENTO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor emitida por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo 014-2011/SA, Decreto Supremo 033-2014/SA y sus modificatorias). Se deberá tener en cuenta lo establecido en el Decreto Supremo 014-2011/SA sobre la competencia de según tipo de Establecimiento Farmacéutico.

El postor está obligado a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, indistintamente oferte un producto con o sin Registro Sanitario.

Para el caso que el postor contrate el servicio almacenamiento con un tercero, además de presentar el Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).

- **Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.**

Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, otorgado por la ANM. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el medicamento ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido y/o cancelado.

La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

NOTA: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto

- **Copia simple del Certificado o Protocolo de Análisis**, del ítem ofertado, en el que se señalen los ensayos realizados, las especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su registro sanitario para aquellos ítems que estén sujetos a otorgamiento de Registro Sanitario, que sustenten las características solicitadas en la Ficha Técnica.

Los certificados de análisis deben consignar cuanto menos la siguiente información: nombre del producto y/o código del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis y/o emisión del documento, o fecha de liberación del producto o fecha de aprobación del producto, las especificaciones técnicas y resultados analíticos obtenidos, firma del o los profesionales responsables del control de calidad y nombre del laboratorio/fabricante que lo emite.

Cuando las técnicas analíticas del producto no se encuentren en ninguna de las normas de calidad nacional e internacional, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentran autorizadas por DIGEMID para la autorización del registro sanitario. En el caso que el Certificado de análisis u otro documento equivalente no considere todas las características especificadas en la Ficha Técnica, se deberá presentar documentos técnicos emitidos o avalados por el fabricante que certifiquen el cumplimiento de dichas características



6.2. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

SUMA ALZADA, según TUO de la Ley de Contrataciones del Estado. Decreto Supremo N° 082-2019-EF

6.3. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA.

6.3.1. LUGAR.

La entrega de los Bienes se realizará en el Almacén Especializado de Medicamentos de la Oficina Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, ubicado Carretera Fernando Belaúnde Terry KM 504 colindante con el PEAM, distrito de Moyobamba, provincia de Moyobamba, previa coordinación con el Responsable del Almacén Especializado de Medicamentos de la Oficina Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, de lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas.

Nota. Se coordinará con el Responsable del Almacén Especializado de Medicamentos de la Oficina Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, para que de la conformidad del ingreso de los bienes.

6.3.2. PLAZO DE ENTREGA

El plazo de entrega de los bienes será de cinco (5) días calendario, el cual se computará desde el día siguiente de firmado el contrato.

6.4. OTRAS CONDICIONES

En el Acto de Recepción de los bienes que formaran parte de la entrega, el proveedor deberá entregar al Almacén de Medicamentos, copia simple de los siguientes documentos, a fin de llevar a cabo la conformidad de recepción:

- Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión, esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Copia de la Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos.
- Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente; de acuerdo a los requisitos documentarios mínimos del proveedor del bien.
- Copia del Certificado de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la norma correspondiente.
- Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o Almacenamiento vigentes a la fecha de entrega, según corresponda. Sí en caso lo requiera.

Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa, de los productos correspondiente al número de lote para cada ítem ofertado, firmado y sellado por el Químico Farmacéutico Director Técnico y el representante legal.

El Almacén de Medicamentos no está obligado a recibir los bienes si no han sido presentados todos los documentos que corresponde a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación, entre otros).

6.5. SUBCONTRATACIÓN

No aplica

6.6 ADELANTOS

No aplica

6.7. GARANTÍA DEL PRODUCTO



6.8. FINANCIAMIENTO

PROGRAMA	META	PRODUCTO	ACTIVIDAD	ESPECIFICA	DESCRIPCION
9002	264	3999999	5001561	2.3.1.8.2.1	MATERIAL , INSUMOS Y ACCESORIOS

a. FORMA DE PAGO Y CONDICIONES

La Oficina Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo deberá realizar el pago mediante Pago Único a favor del Contratista ganador de la Buena Pro, previa conformidad de la entrega de los Bienes emitido por el Director Técnico del Almacén Especializado de Medicamentos o quien haga sus veces, quien deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los Diez (10) días de ser este recibido.

6.9. FORMULA DE REAJUSTE.

No aplica

6.10 PENALIDADES Y OTRAS PENALIDADES

6.10.1. PENALIDAD POR MORA

Si el contratista incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto de contrato, la Oficina Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo aplicará en todos los casos, una penalidad por cada día calendario de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente formula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- a) F = 0.40 Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.
- b) F = 0.25 Para plazos mayores a sesenta (60) días.

6.11. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS.

La responsabilidad del contratista por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados, será por el plazo que dure la garantía total ofertada, contada a partir la conformidad otorgada por la Oficina Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo, la misma que no podrá ser menor a DOS (2) años.

7. NORMAS ANTICORRUPCIÓN

El contratista acepta expresamente que no llevará a cabo acciones que estén prohibidas por las leyes locales u otras leyes anticorrupción. Sin limitar lo anterior, el contratista se obliga a no efectuar algún pago, ni ofrecerá o transferirá algo de valor, a un funcionario o servidor público o a cualquier tercero relacionado con el servicio aquí establecido de manera que pudiese violar las leyes locales u otras leyes anticorrupción, sin restricción alguna.

En forma especial, el contratista declara con carácter de declaración jurada que no se encuentra inmerso en algún proceso de carácter penal vinculado a presuntos ilícitos penales contra el estado peruano, constituyendo su declaración, la firma del mismo en la Orden de Servicio de la que estos términos de Referencia forman parte integrante.



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

OFICINA DE GESTION DE MEDICAMENTOS

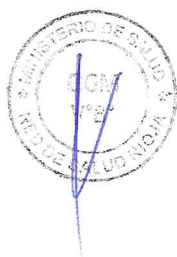
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

8. CLAUSULA DE INTEGRIDAD

En caso de falsedad de cualquiera de las declaraciones efectuadas por el contratista, la Entidad declarará la nulidad del presente contrato por infracción del principio de presunción de veracidad, de conformidad con el literal b) del inciso 44.2 del artículo 44° de la Ley N° 30225.

9. CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La empresa certificadora deberá mantener estricta confidencialidad sobre la información a que tendrá acceso durante la ejecución del servicio, no podrá disponer de la misma para fines distintos al desarrollo del servicio. El proveedor y su personal deben comprometerse a mantener las reservas del caso y no transmitir los datos e información de la Entidad a ninguna persona (natural o jurídica) que no sea debidamente autorizada por la Entidad.



FICHA TÉCNICA

EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA DE 100 ML

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Denominación Técnica	:	EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA DE 100 ML
Unidad de medida	:	Unidad
Descripción general	:	EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA, Dispositivo médico destinado a servir como vehículo mecánico de canalización de las soluciones endovenosas de gran volumen cuando se requiere un medidor de volumen de 100 ml (Bureta de 100 ml). Dispositivo de un solo uso (descartable).

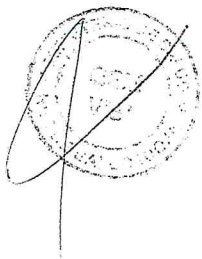
II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

2.1 COMPONENTES Y MATERIALES:

- **Protectores externos (Protector del perforador o protector de la conexión macho):** De plástico grado médico semirrígido.
- **Perforador, bayoneta o perforador macho:** Plástico grado médico semirrígido
- **Tubo flexible o transportador:** Plástico de grado médico transparente (Cloruro de polivinilo transparente u otro)
- **Bureta flexible:** Plástico grado médico transparente, flexible.
- **Cuenta gotas/ Cámara de goteo flexible:** Plástico grado médico flexible y transparente.
- **Punto o sitio de inyección:** Plástico grado médico rígido y transparente
- **Regulador de flujo con tope (Regulador del goteo con tope):** Plástico grado médico semirrígido.
- **Conexión macho o cono de acoplamiento:** Plástico grado médico semirrígido, forma cónica.
- **Condición Biológica:** Estéril, atóxico, apirógeno e hipoalergénico.

2.2 CARACTERÍSTICAS:

- **Protectores externos (Protector del perforador, bayoneta o protector de conexión macho):**
 - Que proteja y conserven la esterilidad del perforador, bayoneta o conexión macho y el interior del equipo.
 - De ensamble firme y fácil remoción
- **Perforador, Bayoneta o perforador macho:**
 - Con terminación en uno de sus extremos en punta.
 - Con canal de evacuación o salida y con canal de entrada de aire
 - Con dimensiones según Normas Internacionales (relacionadas a la información declarada en su registro sanitario.
 - Con dispositivo de entrada de aire con filtro antibacteriano con tapa que impida la entrada de microorganismos o partículas extrañas (con sistema de purga) en un rango de 2.5 a 5 micras.
 - Resistente al efecto de punción y acoplamiento hermético.
- **Tubo flexible o transportador:**
 - Lo suficiente mente flexible y resistente para adaptarse sin torceduras, colapsamientos o roturas al equipo.
 - Conecta el perforador, bayoneta o perforador macho con la bureta flexible de 100 ml
 - Con memoria de forma y sin perforaciones.
 - Debe mantener una unión hermética con todas las partes a las que está conectado.
 - Transparente para detectar fácilmente el pasaje eventual de burbujas de aire.
 - Su longitud no debe ser menor a 230 mm (23 cm +/- 2 cm) medida desde el perforador, bayoneta o perforador macho hasta la bureta flexible de 100 ml. Se aceptará una medida de 23 cm +/- 5 cm, siempre y cuando su eficacia sea demostrable mediante norma o ISO correspondiente a lo declarado y aprobado en su correspondiente registro sanitario.
 - Con obturador o clamp (superior o inferior) para controlar el pase del líquido a infundir.
- **Bureta flexible:**
 - Transparente y flexible o semirrígido debe permitir la visualización del líquido a infundir y el goteo.
 - Con sujetador u "orejuela" que permita colgar.



- Capacidad graduada a 100 ml.
- Con sitio de inyección y filtro de aire hidrófobo (con tapón).
- Con válvula de seguridad.
- Del volumen de goteo: 60 microgotas de agua destilada a 20 °C es a 1 ml (+/- 0.1ml)
- **Cuenta gotas/ Cámara de goteo:**
 - De forma cilíndrica, semirrígida transparente que permita observar el goteo.
 - Debe tener longitudinalmente un conducto o tubo el cual comunica la bureta flexible con la cámara de goteo.
 - Dosificador de 60 microgotas por ml.
 - Debe permitir un goteo continuo.
 - Su capacidad no debe ser menor a 100 cc.
- **Tubo flexible:**
 - Lo suficiente mente flexible y resistente para adaptarse sin torceduras, colapsamientos o roturas al equipo.
 - Con memoria de forma y sin perforaciones.
 - Debe mantener una unión hermética con todas las partes a las que está conectado.
 - Transparente para detectar fácilmente el pasaje eventual de burbujas de aire.
 - El diámetro interno del tubo no debe ser menor a 2.7 mm.
 - Conecta la cámara de goteo o cuenta gota a la conexión macho o cono de acoplamiento.
 - Su longitud no debe ser menor a 1500 mm (150 cm) medida desde la base de la cámara de goteo hasta el extremo distal del enlace macho o cono de acoplamiento.
 - Con obturador o clamp (inferior) para controlar el pase de líquidos a infundir.
- **Regulador de flujo con tope (Regulador del goteo con tope):**
 - Que detenga o regule el flujo del líquido a transfundir a distintas velocidades.
 - Que una vez conseguido el ajuste de la velocidad de flujo requerido, este deberá mantener una diferencia no mayor de 10% en relación al goteo base.
 - Que no dañe el tubo transportador durante su uso normal.
- **Punto ò sitio de inyección:**
 - Conexión en forma de "Y" rígido.
 - Cercano al extremo distal de la conexión macho o cono de acoplamiento (20 a 30 cm) +/- 5cm.
 - Con acceso auto-sellable.
- **Conexión macho ò cono de acoplamiento:**
 - De forma cónica (cono truncado) o dispositivo enroscable (luer lock), debe tener una conicidad de 6% conforme a estándar de conicidad (norma ISO 594/1).
 - Debe permitir un ajuste hermético con cualquier tipo de enchufe o enlace hembra.
 - Agujas, scalp vein, catéteres o similares u otro.
 - Con protector de fácil, seguro y firme acoplamiento, que garantice las condiciones biológicas del dispositivo.

2.3 CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- **Acabado:**
 - Libre de fisuras, deformaciones, burbujas, oquedades, rebabas, rugosidades, roturas, desmoronamientos, material infusible.
 - Libre de piezas faltantes.
 - Libre de material extraño, partes chiclosas o reblandecidas, nódulos, piezas desensambladas.
 - La cámara de goteo o cuenta gotas y el tubo flexible o transportador, deben ser transparentes.
 - Todas las superficies de los componentes deben ser lisas.
 - Resistente a los ensambles, no debe tener fuga de aire.

2.4 ENVASE INMEDIATO:

Sobre o empaque de papel grado médico/polímero transparente (Papel grado médico/poliéster u otro equivalente) o polímero (poliéster u otro equivalente), conteniendo 01 (un) equipo microgotero con cámara graduada de 100 ml.

Empaque Inmediato:

- De papel grado médico/polímero transparente (Papel grado médico/laminado/poliéster u otro de grado médico equivalente) o polímero transparente de grado médico.

CARACTERÍSTIC

AS: Empaque

Inmediato:

- Tipo sobre o empaque compuesto por una lámina transparente que permite visualizar el dispositivo (polímero) y una lámina opaca (papel grado médico) o empaque transparente en ambas caras.
- Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, con diseño ajustado al tamaño del producto terminado.
- De fácil apertura (PEEL OPEN con pestaña de apertura no menor de 1 cm (+/- 0.2 cm) o TEAR OPEN con señal de apertura) que garantice las propiedades físicas, condiciones biológicas (esterilidad e integridad del producto).
- Exento de partículas extrañas, libre de rebabas y aristas cortantes.
- Sellado hermético, resistente a la tensión, explosión, rasgado.
- Rotulados de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.5 ENVASE

MEDIATO:

Caja de cartón u de otro material (plástico), resistente a la manipulación, que proteja las condiciones biológicas del dispositivo, que resista las condiciones normales de transporte y almacenamiento.

2.6 PRESENTACIÓN:

Caja de cartón u otro material (plástico), conteniendo hasta 50 unidades cada unidad contenida en sobre o empaque de papel grado médico/polímero transparente o polímero (poliéster u otro equivalente).

III. ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD PRUEBAS Y REQUERIMIENTO DE MUESTRAS

Las Pruebas de Control de Calidad a efectuarse, deberán ser las consignadas en la tabla de requerimiento de muestras para el análisis de control de calidad y lista de pruebas mínimas requeridas según corresponda, así como también las características físicas y verificación de rotulados.

Tabla de requerimiento de muestras para análisis de control de calidad y lista de pruebas mínimas

DISPOSITIVO MEDICO	PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD	CANTIDAD (Unidades)	
		MUESTRA	CONTRAMUESTRA
EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA DE 100 mL	Características físicas	75	75
	- Aspecto		
	- Dimensiones		
	Pruebas de seguridad		
	- Esterilidad		
	- Endotoxinas bacterianas.		
	- Regulación de goteo		

Las especificaciones de las Pruebas Requeridas en las tablas deben corresponder al Certificado de Análisis o Especificaciones Técnicas, según lo autorizado en su Registro Sanitario.

