

**WORLD DTAGNOSTIC S.A.C.**

...El mundo del diagnóstico a tu alcance

Jr. Mariano Angulo N° 2861  
P. J. Mirones Bajo / Lima - Lima - Lima  
RUC: 20600396863

## COTIZACION:083-2024

Razon social: UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS

FECHA: 23 de Mayo del 2024

Atención: UNIDAD DE LOGISTICA

Dirección: AV. RAMON CASTILLA NRO. 1351 / CHULUCANAS - MORROPON - PIURA

RUC: 20483721553

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.(S/.)	TOTAL (S/.)
1	24	UNID.	BALANZA DIGITAL PARA ADULTO MODELO: 813 MARCA: SECA PROCEDENCIA: ALEMANIA	07 DIAS	3,280.00	78,720.00
los precios incluyen IGVde ley de 18% item poseen una garantia de 12 meses						TOTAL S/. 78,720.00

elaborado	por Brenda chuquillanqui
E-mail.com	ventas@worlddiagnostic.com
validez de la oferta	30 dias calendarios


**WORLD DTAGNOSTIC SAC**  
BRENDA YSABEL CHUQUILLANQUI RIVAYTA  
GERENTE GENERAL  
DIRECCION GENERAL  
RUC: 20600396863

### Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	23 de Mayo del 2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	78,720.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Si	
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>WORLD DIAGNOSTIC SAC          RINDA TALLER CHUCKILLANCHI RINAYTA          GERENTE GENERAL          DNI: 8151468          RUC: 2060000360</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		
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	23 de Mayo del 2024
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
	<b>2.1</b> Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA
	<b>2.2</b> Monto total según informe de indagación	78,720.00
	<b>2.3</b> Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Si
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
<b>4</b>	<div align="center">  <p><b>WORLD DIAGNOSTIC SAC</b>  <small>SECTOR PRIVADO CHICLA HUANCABAMBA            GERENTE GENERAL            DNI: 41181004            RUC: 20609328888</small></p> </div>	
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>	

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



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Salud PúblicaDirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

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

**N° 1640-2021**

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

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

### CERTIFICA:

Que la Droguería **WORLD DIAGNOSTIC**, con razón social **WORLD DIAGNOSTIC S.A.C.**, con oficina administrativa ubicada en **Jr. Mariano Angulo N° 2861, Int. 402, P.J. Mirones Bajo - Lima - Lima - PERÚ** y almacén ubicado en **Jr. Castrovirreyna N° 333, 1er. Piso - Breña - Lima - PERÚ** (con prestación de Servicio de Almacenamiento brindado por la Droguería **COORPORACIÓN FE Y ESPERANZA E.I.R.L.**), cumple con las **Buenas Prácticas de Almacenamiento** para sus: **A) DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), y Clase III (De Alto Riesgo); 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), y Clase III (De Alto Riesgo); 3. De Diagnóstico *In Vitro* (Reactivo de Diagnóstico); **almacenados a temperatura controlada**, consignadas en la **R.M. N° 132-2015/MINSA**, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el **Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 0834-I-2021** de fecha 10 de noviembre del 2021.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente **N° 21-095134-1** de fecha 24 de setiembre del 2021.

Este Certificado es válido a partir del **10 de noviembre del 2021** hasta el **10 de noviembre del 2024**.

Lima, 10 de noviembre del 2021.



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

Temperatura Controlada: 15°C – 25 °C

MAPB/GILL/MEPB/mepb



PERÚ

Ministerio  
de SaludDirección General  
de Medicamentos, Insumos y Drogas

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

R.D. N° 558 -2017/DIGEMID/DICER

## RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 10 ABR. 2017

Visto: El Memorándum N° 346-2017-DIGEMID-UFCVE-ECVAD/MINSA de fecha 30 de marzo del 2017, Acta de Inspección N° 324-I-2017 de fecha 27 de marzo del 2017 y expediente N° 17-015266-1 del 15 de febrero del 2017 y Anexo N° 01 del 01 de marzo del 2017, presentado por la Sra. Representante Legal Brenda Ysabel Chuquillanqui Ninanya y la Químico Farmacéutica Yovana Isabel Torpoco Vivas, con el horario de labor de lunes y viernes de 3:00pm. a 6:00pm. y miércoles de 8:00am. a 6:00pm., de la Empresa con Nombre Comercial **WORLD DIAGNOSTIC**, con Razón Social **WORLD DIAGNOSTIC S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20600396863, con Oficina Administrativa en Jr. Mariano Angulo N° 2791, Int. 402, P.J. Mirones Bajo, distrito de Lima, provincia de Lima, departamento de Lima y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **COORPORACION FE Y ESPERANZA E.I.R.L.**) en Jr. Castrovirreyna N° 333, 1° Piso, distrito de Breña, provincia de Lima, departamento de Lima, solicita Autorización Sanitaria de Funcionamiento como Droguería, con horario de funcionamiento de lunes y viernes de 3:00pm. a 6:00pm. y miércoles de 8:00am. a 6:00pm., sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como Droguería;

## CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **Dispositivos Médicos**: 1.- Dispositivos Médicos de Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 2.- Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 3.- Dispositivos Médicos de Diagnóstico InVitro (Reactivos de Diagnóstico);

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

Que, con Memorándum N° 346-2017-DIGEMID-UFCVE-ECVAD/MINSA de fecha 30 de marzo del 2017, se informa de la inspección realizada en la que señala que el establecimiento farmacéutico en mención cumple con las condiciones sanitarias dispuestas en la normatividad sanitaria vigente, según consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 324-I-2017 de fecha 27 de marzo del 2017;

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





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección General  
de Medicamentos, Insumos y Drogas

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

R.D. N° 558 -2017/DIGEMID/DICER

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°.-** Autorizar el Funcionamiento de la Droguería **WORLD DIAGNOSTIC**, con Razón Social **WORLD DIAGNOSTIC S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20600396863**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0037767**, representada legalmente por la Sra. **Brenda Ysabel Chuquillanqui Ninanya**, con Oficina Administrativa en **Jr. Mariano Angulo N° 2791, Int. 402, P.J. Mirones Bajo**, distrito de **Lima**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **COOPERACION FE Y ESPERANZA E.I.R.L.**) en **Jr. Castrovirreyna N° 333, 1° Piso**, distrito de **Breña**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento de **lunes y viernes de 3:00pm. a 6:00pm. y miércoles de 8:00am. a 6:00pm.**, autorizada para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **Dispositivos Médicos**: 1.- Dispositivos Médicos de Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 2.- Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 3.- Dispositivos Médicos de Diagnóstico In Vitro (Reactivos de Diagnóstico); con la Dirección Técnica de la Química Farmacéutica **Yovana Isabel Torpoco Vivas**, con el horario de labor de **lunes y viernes de 3:00pm. a 6:00pm. y miércoles de 8:00am. a 6:00pm.**

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

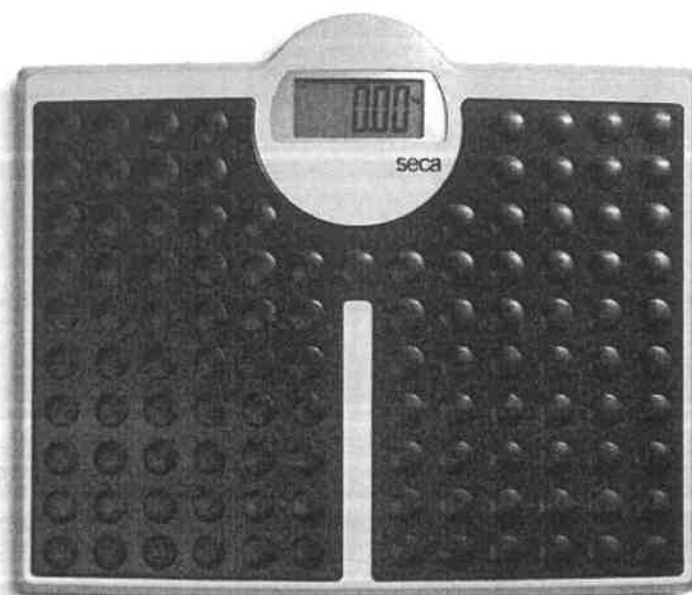
**Artículo 3°.-** El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

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

**Regístrese, comuníquese y cúmplase.**

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS  
*[Firma]*  
O.F. ELDEY MARYACUNA MORILLO  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Inspección y Certificación

EMAM/WAG/GUC/guc



## **Balanza Digital de Pie de Alta Capacidad para Uso Individual**

Marca: Seca

Modelo: 813

Procedencia: Alemania

Con plataforma súper amplia para grandes exigencias, balanza electrónica de piso, de alta capacidad y estabilidad, con baja plataforma y gran pantalla indicadora LCD.

El número de personas que pesan cada vez más aumenta constantemente; para ellas, ofrecemos esta báscula que soporta fácilmente hasta 200 kilogramos sobre una plataforma extraordinariamente amplia. Su robusta superficie de caucho antideslizante acepta los mayores desafíos sin cesar, con plataforma de baja altura que facilita mucho el acceso.

Especificaciones técnicas:

- Capacidad: 200 kg, 440 lbs.
- División (g): 100 g / 0,2 lbs / 0,2 lbs.
- Alimentación: Batería 4 x AAA (Incluido).
- Dimensiones (AxPxP): 433 x 47 x 373 mm , 17 x 1,9 x 14,7 inch.
- Peso neto: 2,9 kg , 6,3 lbs.
- Funciones: Desconexión automática, Tip on (función de conexión automática al tacto), conmutación kg/lbs/sts, Step-Off, Auto-HOLD.
- Certificación CE.

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda	
Número de RUC:	20600396863 - WORLD DIAGNOSTIC S.A.C.
Tipo Contribuyente:	SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial:	WORLD DIAGNOSTIC
Fecha de Inscripción:	22/05/2015
Fecha de Inicio de Actividades:	22/05/2015
Estado del Contribuyente:	ACTIVO
Condición del Contribuyente:	HABIDO
Domicilio Fiscal:	JR. MARIANO ANGULO NRO. 2861 P.J. MIRONES BAJO LIMA - LIMA - LIMA
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL/COMPUTARIZADO
Actividad Comercio Exterior:	IMPORTADOR
Sistema Contabilidad:	MANUAL/COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA Secundaria 1 - 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 2 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	FACTURA NOTA DE CREDITO GUIA DE REMISION - REMITENTE
Sistema de Emisión Electrónica:	FACTURA PORTAL DESDE 28/06/2016

DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 27/03/2019	
GUIA DE REMISION DESDE 27/03/2020	
Emisor electrónico desde:	28/06/2016
Comprobantes Electrónicos:	GUIA (desde 28/06/2016),FACTURA (desde 28/06/2016),BOLETA (desde 27/03/2019)
Afiliado al PLE desde:	
Padrones:	NINGUNO
Fecha consulta: 24/05/2024 9:31	

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados





RUC N° 20600396863

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

Domiciliado en: JR. MARIANO ANGULO NRO. 2861 P.J. MIRONES BAJO LIMA - LIMA - LIMA (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 26/08/2022

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 26/08/2022

**FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2024****Nota:**

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

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

WORLD DIAGNOSTIC S.A.C.

Ver menos

o RUC (\*) : 20600396863  
o Teléfono (\*) : 4975599-944604789  
o Email (\*) : gerencia@worlddiagnostic.com  
o Domicilio (\*) : LIMA / LIMA / LIMA  
o Estado (\*) : ACTIVO  
o Condición (\*) : HABIDO  
o Tipo de Contribuyente (\*) : SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Ver menos

Actualizado al 24/05/2024 a las 09:32

Desempeño: ★★★★★

Sanciones del TCE	0	Penalidades	0
Inhabilitación por Mandato Judicial	0	Inhabilitación Administrativa	0
SUNAT	0	SBS	0

La información del desempeño corresponde a los cuatro últimos años.

Las sanciones mostradas son impuestas por el Tribunal de Contrataciones del Estado (TCE).

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

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

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

Conformación Societaria (\*)

Socios/Accionistas

CHUQUILLANQUI NINANYA BRENDA YSABEL  
Tipo de Documento: D.N.I. - 41218058

NAVARRO CHUQUILLANQUI MARIAGRACIA  
Tipo de Documento: D.N.I. - 76391637

Representantes

CHUQUILLANQUI NINANYA BRENDA YSABEL  
Tipo de Documento: D.N.I. - 41218058

Organos de Administración

chuquillanqui ninanya brennda ysabel  
Tipo de Documento: I.E. - 41218058  
CARGO: Gerente General

Para personas jurídicas se considera una participación societaria mayoritariamente de mujeres (mayor al 50%); y para personas naturales se considera el género femenino

Actualizado al 17/04/2024



Fuentes:  
(\*) Registro Nacional de Proveedores del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado  
(\*\*) Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria  
(\*\*\*) Registro Nacional de Identificación y Estado Civil

Chequea tu contratista

¿Quieres saber si la empresa tiene a sus trabajadores en planilla electrónica?  
La Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral (SUNAFIL) ha puesto en marcha el aplicativo "Chequea tu contratista". Para acceder, puedes hacerlo desde este enlace al cual te vinculará el aplicativo, donde debes ingresar tu usuario (número de RUC o DNI) y clave SOL.

¿Necesita actualizar la información de la Ficha Única del Proveedor (FUP)?  
En caso el proveedor requiera actualizar su denominación o razón social, domicilio y/o conformación jurídica, debe realizar la actualización de información legal, de acuerdo a la Directiva N° 001-2020-OSCE/CO

¿Hay algo que mejorar en esta página?



LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 05-2024 (ADQUISICIÓN DE 24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTOS)**

Ventas WorldDiagnostic <ventas@worlddiagnostic.com>  
Para: LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>

23 de mayo de 2024, 17:02

ESTIMADOS SEÑORES DE LOGISTICA, ADJUNTO PROFORMA SOLICITADA PARA SU PRONTA ATENCION.

**Ejecutivo de Venta**

Jr. Mariano Angulo 2861  
Urb. Mirones Bajo  
Cercado de Lima  
CEL: 944 604 789

Visita nuestra web: [www.worlddiagnostic.com](http://www.worlddiagnostic.com)











**WORLD DTAGNOSTIC S.A.C.**  
...El mundo del diagnóstico a tu alcance

**De:** LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>  
**Enviado el:** jueves, 23 de mayo de 2024 09:43 a.m.  
**Para:** gerencia@worlddiagnostic.com; ventas@worlddiagnostic.com

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

**10 adjuntos**

-  **ANEXO 01. CARTA DE AUTORIZACIÓN CCI 2024.pdf**  
162K
-  **02. D.J. DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL ESTADO 2023.pdf**  
193K
-  **BPA 2024.PDF**  
635K
-  **DIGEMID.pdf**  
178K
-  **FICHA RUC WORLD DIAGNOSTIC S.A.C..pdf**  
207K
-  **RNP WORLD DIAGNOSTIC S.A.C..pdf**  
89K
-  **BALANZA DE PIE SECA 813.pdf**  
125K
-  **World Diagnostic-083-2024-U.E. 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS.pdf**  
117K
-  **Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.pdf**  
144K
-  **Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.pdf**  
143K



# BESAMEH



## COTIZACION N° 05912

LIMA, 23 DE MAYO DEL 2024

**CLIENTE: UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS**

**UNIDAD DE ADQUISICIONES-LOGISTICA**

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	24 UND	<p><b>BALANZA DIGITAL PARA ADULTO</b></p> <p><b>MARCA: SECA</b> <b>MODELO: 874</b> <b>PROCEDENCIA: ALEMANIA</b></p> <p><b>CARACTERÍSTICAS:</b></p> <p>✓ <b>GRAN ESTABILIDAD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• CON SUS 4,1 KG SOLAMENTE, LA BÁSCULA SECA 874 ES MUY ROBUSTA. POR UNA PARTE, ESO SE DEBE AL MARCO DE ACERO Y AL DENSO REFUERZO DE LAS PARTES DE MATERIAL PLÁSTICO. ADEMÁS, ES SUMAMENTE RESISTENTE A LOS IMPACTOS, GRACIAS A LA UTILIZACIÓN DE PLÁSTICO BICOMPONENTE ABS Y PLEXIGLAS®. ESTAS PROPIEDADES PERMITEN EL PESAJE DE NIÑOS PEQUEÑOS Y TAMBIÉN DE PERSONAS ADULTAS CON UN PESO DE HASTA 200 KG.</li><li>• LAS PATAS DE NIVELACIÓN EXTRAGRANDES AFIRMAN SU POSICIÓN SOBRE CUALQUIER SUPERFICIE.</li></ul> <p>✓ <b>DE FÁCIL MANEJO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• CON EL FIN DE EVITAR LA NECESIDAD DE AGACHARSE PARA CADA PESAJE –POR EJEMPLO, DURANTE ALGÚN EXAMEN DE SERIE–, LA CONEXIÓN Y DESCONEXIÓN DE LA BÁSCULA SECA 874 FUNCIONA CON DOS TECLAS PULSADORAS UBICADAS EN EL FRENTE DE LA PLATAFORMA, QUE SIMPLEMENTE SE ACCIONAN CON LA PUNTA DEL PIE.</li><li>• LA FUNCIÓN MADRE-HIJO OFRECE UNA COMODIDAD ADICIONAL, YA QUE PERMITE PESAR A LOS NIÑOS EN BRAZOS DE SUS MADRES. Y ES FÁCIL DE TRANSPORTAR, GRACIAS A UN ASADERO INTEGRADO Y UN PESO MUY BAJO DE 4,1 KG.</li></ul> <p><b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:</b></p> <p>✓ CAPACIDAD: 200 KG / 440 LBS ✓ DIVISIÓN: 50 G &lt; 150 KG &gt; 100G / 0,1 LBS &lt; 330 LBS &gt; 0,2 LBS ✓ DIMENSIONES (AXAXP): 321 X 61 X 362 MM / 12,6 X 2,4 X 14,3"</p>	S/2,550.00	S/61,200.00



**BESAMEH E.I.R.L**  
**RUC 20605909192**

📍 Mz D lote 07 Las flores Ventanilla - callao  
☎ +51 972896564  
✉ contacto.besameh@gmail.com

**Anexo N° 3**

<b>Cotización y declaración jurada del proveedor</b>							
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	<b>23/05/2024</b>					
<b>2</b>	<b>Cotización</b>						
	<b>2.1</b>	<b>Descripción del objeto de la contratación</b>	<b>ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA</b>				
	<b>2.2</b>	<b>Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>Si cumple</b></td> <td><b>X</b></td> </tr> <tr> <td><b>No cumple</b></td> <td></td> </tr> </table>	<b>Si cumple</b>	<b>X</b>	<b>No cumple</b>	
<b>Si cumple</b>	<b>X</b>						
<b>No cumple</b>							
	<b>2.3</b>	<b>Monto total cotizado</b>	<b>S/61,200.00</b>				
	<b>2.4</b>	<b>Detallar documentación adjunta, de ser el caso</b>	<b>N° DE COTIZACION 05912</b>				
<b>3</b>	<b>Declaración Jurada del proveedor</b>						
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>						
<b>4</b>	<div align="center">     <b>BESAMEH E.I.R.L.</b>  <b>CLISMAN BECERRA VASQUEZ</b>  <b>GERENTE GENERAL</b> </div>						
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>						

**Anexo N° 4**

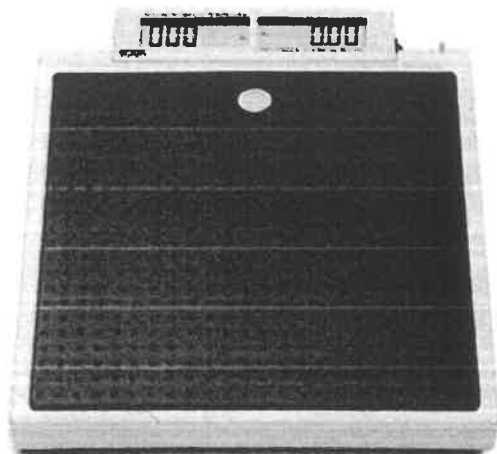
Declaración jurada del proveedor		
<b>1</b>	Fecha del documento	<b>23/05/2024</b>
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	<b>ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA</b>
	2.2 Monto total según informe de indagación	<b>S/61,200.00</b>
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<b>N° DE COTIZACION 05912</b>
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
<b>4</b>	<div align="center">     <b>BESAMEH E.I.R.L.</b>  <b>CLISMAN BECERRA VASQUEZ</b>  <b>GERENTE GENERAL</b> </div>	
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>	



# BESAMEH



- ✓ DIMENSIONES/PLATAFORMA (AXAXP): 288 X 60 X 280 MM / 11,3 X 2,4 X 11"
- ✓ PESO: 4,1 KG / 8,9 LBS
- ✓ ALIMENTACIÓN: BATERÍA
- ✓ FUNCIONES: FUNCIÓN MADRE/BÉBÉ, AUTO-HOLD, CONMUTACIÓN KG/LBS, DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA



**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:

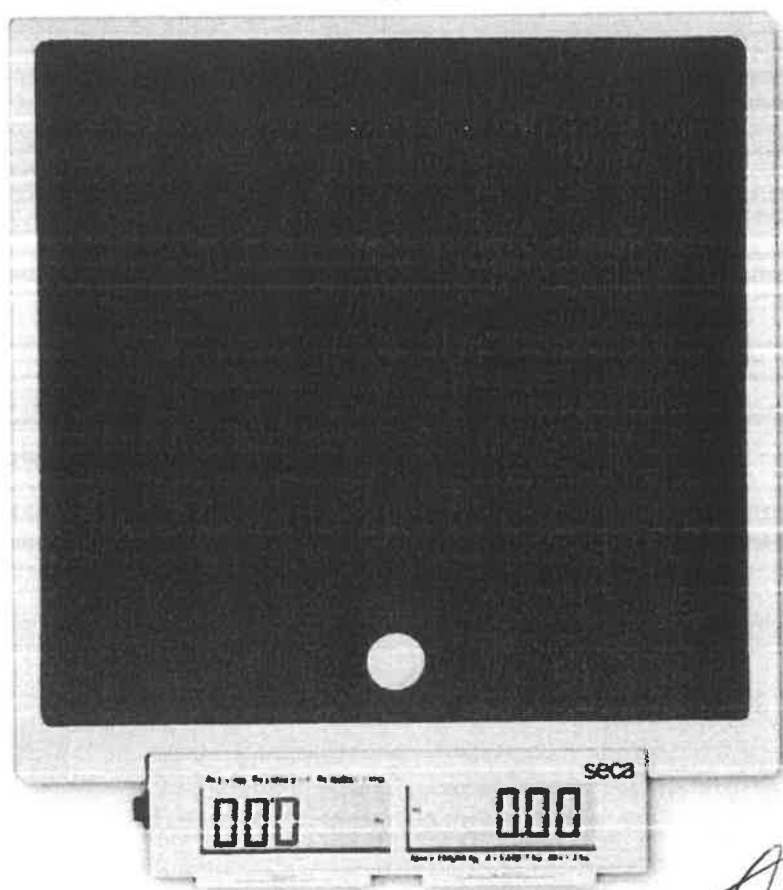
  
.....  
 **BESAMEH E.I.R.L.**  
**CLISMAN BECERRA VASQUEZ**  
**GERENTE GENERAL**

**BESAMEH E.I.R.L**  
**RUC 20605909192**

 **Mz D lote 07 Las flores Ventanilla - callao**  
 **+51 972896564**  
 **contacto.besameh@gmail.com**

# seca 874

Báscula de suelo  
para uso móvil



- Con función madre-bebé para pesar niños pequeños.
- Grandes patas niveladores que aseguran su posición.
- Bajo peso y alimentación a pilas para el uso móvil.
- Pantalla doble para leer desde posiciones opuestas.
- Dos teclas pulsadoras para accionar con la punta del pie.

  
BESAMEH E.I.R.L.  
CLISMAN BECERRA VASQUEZ  
GERENTE GENERAL

**seca**  
Precisión para la salud



## seca 874:

La báscula que piensa en sus usuarios.

La báscula seca 874 ofrece todas las prestaciones que se pueden esperar de una báscula para uso móvil, y mucho más: Resultados siempre precisos en cualquier humedad ambiental. Construcción extraordinariamente robusta, con pilas de funcionamiento prolongado. Y un manejo sumamente sencillo; tan fácil, que sólo necesita la punta de un pie.



### Gran estabilidad.

Con sus 4,1 kg solamente, la báscula seca 874 es muy robusta. Por una parte, eso se debe al marco de acero y al denso refuerzo de las partes de material plástico. Además, es sumamente resistente a los impactos, gracias a la utilización de plástico bicomponente ABS y plexiglas®. Estas propiedades permiten el pesaje de niños pequeños y también de personas adultas con un peso de hasta 200 kg. Las patas de nivelación extragrandes afirman su posición sobre cualquier superficie.

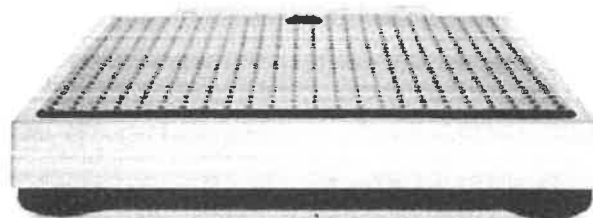
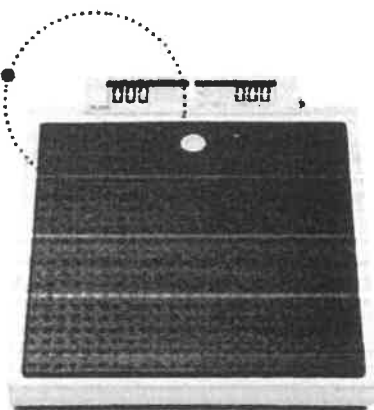
### De fácil manejo.

Con el fin de evitar la necesidad de agacharse para cada pesaje –por ejemplo, durante algún examen de serie–, la conexión y desconexión de la báscula seca 874 funciona con dos teclas pulsadoras ubicadas en el frente de la plataforma, que simplemente se accionan con la punta del pie. La función madre-hijo ofrece una comodidad adicional, ya que permite pesar a los niños en brazos de sus madres. Y es fácil de transportar, gracias a un asidero integrado y un peso muy bajo de 4,1 kg.

### Detalles inteligentes.

Y uno muy llamativo: la doble pantalla permite que el paciente y el personal lean al mismo tiempo los resultados de medición, desde dos posiciones opuestas. Gracias a la protección del conmutador basculante y a una función manual de desconexión que impide el encendido involuntario durante el transporte, el funcionamiento de esta báscula sigue estando asegurado incluso en circunstancias difíciles.

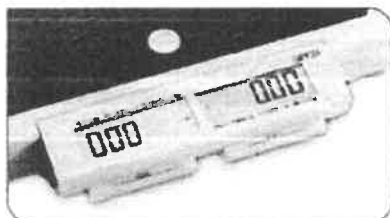
En la pantalla doble, el médico y el paciente pueden leer el resultado al mismo tiempo desde posiciones opuestas.



La construcción plana y la superficie antideslizante facilitan el acceso y aseguran la posición sobre la plataforma.



En la base, grandes patas niveladoras afirman la posición sobre cualquier superficie.



Las dos teclas pulsadoras ubicadas en el frente de la plataforma se accionan fácilmente con el pie.

## seca 874

### Datos técnicos

- Capacidad: 200 kg / 440 lbs
- División: 50 g < 150 kg > 100g / 0,1 lbs < 330 lbs > 0,2 lbs
- Dimensiones (AxAxP): 321 x 61 x 382 mm / 2,6 x 2,4 x 14,3"
- Dimensiones (AxAxP): 288 x 60 x 280 mm / 11,3 x 2,4 x 11"
- Peso: 4,1 kg / 8,9 lbs
- Alimentación: Batería
- Funciones: Función madre/bébé, auto-HOLD, conmutación kg/lbs, desconexión automática
- Opcional: Estadiómetro seca 217 en combinación con el elemento adaptador seca 437, bolso de transporte seca 414 (para combinación con tallímetro y elemento adaptador), bolso de transporte seca 421

  
**BESAMEH E.I.R.L.**  
**CLISMAN BECERRA VASQUEZ**  
**GERENTE GENERAL**

## FICHA RUC : 20605909192 BESAMEH E.I.R.L.

Número de Transacción : 709690909

CIR - Constancia de Información Registrada

### Información General del Contribuyente

<b>Apellidos y Nombres ó Razón Social</b>	: BESAMEH E.I.R.L.
<b>Tipo de Contribuyente</b>	: 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
<b>Fecha de Inscripción</b>	: 13/02/2020
<b>Fecha de Inicio de Actividades</b>	: 17/02/2020
<b>Estado del Contribuyente</b>	: ACTIVO
<b>Dependencia SUNAT</b>	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
<b>Condición del Domicilio Fiscal</b>	: HABIDO
<b>Emisor electrónico desde</b>	: 08/04/2020
<b>Comprobantes electrónicos</b>	: FACTURA (desde 08/04/2020), (desde 12/08/2021), BOLETA (desde 15/03/2022)
<b>Tamaño</b>	: MEDIANO

### Datos del Contribuyente

<b>Nombre Comercial</b>	: BESAMEH
<b>Tipo de Representación</b>	: -
<b>Actividad Económica Principal</b>	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Actividad Económica Secundaria 1</b>	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Actividad Económica Secundaria 2</b>	: 4799 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR NO REALIZADAS EN COMERCIOS, PUESTOS DE VENTA O MERCADOS
<b>Sistema Emisión Comprobantes de Pago</b>	: MANUAL
<b>Sistema de Contabilidad</b>	: COMPUTARIZADO
<b>Código de Profesión / Oficio</b>	: -
<b>Actividad de Comercio Exterior</b>	: SIN ACTIVIDAD
<b>Número Fax</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 1</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 2</b>	: -
<b>Teléfono Móvil 1</b>	: 1 - 972896564
<b>Teléfono Móvil 2</b>	: -
<b>Correo Electrónico 1</b>	: contacto.besameh@gmail.com
<b>Correo Electrónico 2</b>	: -

### Domicilio Fiscal

<b>Actividad Economica</b>	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Departamento</b>	: PROV. CONST. DEL CALLAO
<b>Provincia</b>	: PROV. CONST. DEL CALLAO
<b>Distrito</b>	: VENTANILLA
<b>Tipo y Nombre Zona</b>	: A.H. LAS FLORES
<b>Tipo y Nombre Vía</b>	: -
<b>Nro</b>	: -
<b>Km</b>	: -
<b>Mz</b>	: D
<b>Lote</b>	: 07
<b>Dpto</b>	: -
<b>Interior</b>	: -
<b>Otras Referencias</b>	: -
<b>Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal</b>	: OTROS.

### Datos de la Empresa

<b>Fecha Inscripción RR.PP</b>	: 10/02/2020
<b>Número de Partida Registral</b>	: 14458352
<b>Tomo/Ficha</b>	: -
<b>Folio</b>	: -
<b>Asiento</b>	: -
<b>Origen del Capital</b>	: NACIONAL
<b>País de Origen del Capital</b>	: -

### Registro de Tributos Afectos

Tributo

Afecto desde

Exoneración

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	17/02/2020	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	17/02/2020	-	-	-

## Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -72142719	BECERRA VASQUEZ CLISMAN ESMIT	TITULAR-GERENTE	04/12/1994	08/02/2020	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
		---	---	-	

## Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -72142719	BECERRA VASQUEZ CLISMAN ESMIT	TITULAR	04/12/1994	08/02/2020	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	

## Establecimientos Anexos

Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Cond.Legal
0001	DEPOSITO	-	LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES	A.V. ROSARIO DEL NORTE AV. LOS ALISOS 1415	1ER PISO	ALQUILADO
0002	OF.ADMINIST.	-	LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES	APV. MONTECARLO JR. CASTELVECCHIO Mz G Lote 21	-	ALQUILADO

## Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico [Ingrese Aquí](#)

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:21/05/2024

Hora:16:44



RUC N° 20605909192

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

Domiciliado en: MZA. D LOTE. 07 A.H. LAS FLORES PROV. CONST. DEL CALLAO PROV. CONST. DEL  
CALLAO VENTANILLA (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 04/03/2020

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 04/03/2020

**FECHA IMPRESIÓN: 12/03/2021****Nota:**

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

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



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

**N° 1510-2022**

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

#### CERTIFICA:

Que la Droguería **BESAMEH** con razón social **BESAMEH E.I.R.L.**, con oficina administrativa ubicada en Jr. Castelvechchio, Mz. G, Lote 21, APV. Montecarlo - San Martín de Porres - Lima - PERÚ y almacén ubicado Av. Los Alisos N° 1415, 1er. Piso, A.V. Rosario del Norte - San Martín de Porres - Lima - PERÚ (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **EMD MEDICAL E.I.R.L.**), cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. De Diagnóstico *in vitro* (Reactivos de Diagnóstico); almacenados a temperatura ambiente, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 1023-I-2022 de fecha 21 de setiembre del 2022.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 22-073245-1 de fecha 01 de julio del 2022.

Este Certificado es válido a partir del 21 de setiembre del 2022 hasta el 21 de setiembre del 2025.

Lima, 22 de setiembre del 2022



  
.....  
**Q.F. José Carlos Saravia Paz Soldán**  
Director Ejecutivo  
Dirección de Inspección y Certificación  
DIGEMID

Temperatura Ambiente: 15° C - 30° C

JOSP/GILL/TAH/itah

www.digemid.minsa.gob.pe

Av. Parque de las Leyendas N° 240  
San Miguel, Lima 32 - Perú  
T (511) 631-4300  
Anexos: 6700 y 6705



**Siempre  
con el pueblo**



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



Validado Digitalmente por: PAPER  
RINAOLA Maria Angelica FAU  
131373237 hard  
RECTOR EJECUTIVO  
RECCION DE INSPECCION Y  
RTIFICACION  
Evo:  
mentario: FD-2022-YC24QA  
cha y Hora: 24/02/2022 13:12:32



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

R.D. N° 000519 -2022/DIGEMID/DICER

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 16 de febrero del 2022

**VISTO:** El expediente N° 22-012642-1 del 04 de febrero del 2022, presentado por el Sr. Representante Legal **Clisman Esmil Becerra Vásquez** y la Químico Farmacéutica **Jessica Joana Flores Macha**, con el horario de labor de **sábado de 10:30 a.m. a 1:30 p.m.**, de la Empresa con Nombre Comercial **BESAMEH**, con Razón Social **BESAMEH E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20605909192**, con Oficina Administrativa en **Jr. Castelvechio Mz. G, Lote 21, APV. Montecarlo**, distrito de **San Martín de Porres**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **EMD MEDICAL E.I.R.L.**) en **Av. Los Alisos N° 1415, 1er Piso, A.V. Rosario del Norte**, distrito de **San Martín de Porres**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento **sábado de 10:30 a.m. a 1:30 p.m.**, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **Droguería**;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. **Dispositivos Médicos**: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. **Equipos Biomédicos**: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. **De Diagnóstico In vitro**: (Reactivo de Diagnóstico);

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

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

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

En consecuencia, considerando de que el almacén de la mencionada empresa es bajo la modalidad de encargo de servicio de almacenamiento brindado por un establecimiento farmacéutico que cuenta con la Autorización Sanitaria y la Certificación de Buenas Prácticas de

1/3

Validado Digitalmente por: ARANGO GOMEZ  
ter FAU 20131373237 hard  
COORDINADOR  
SA DE AUTORIZACION DE ALMACENES  
ROQUERIAS  
INC  
ha y Hora: 22/02/2022 18:33:10

www.digemid.minsa.gob.pe

Av. Parque de Las Leyendas N° 240, Urb. Pando  
San Miguel, Lima - Perú  
755112314300

**Siempre  
con el mipleh**

Validado Digitalmente por: RODRIGUEZ  
RUMAYAN Edna Vanessa FAU 20131373237  
EVALUADOR  
AREA DE AUTORIZACION DE ALMACEN  
ONDROQUERIAS  
INC  
Fecha y Hora: 22/02/2022 18:32:01



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Salud PúblicaDirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

R.D. N° 000519 -2022/DIGEMID/DICER

Almacenamiento que exige la normativa sanitaria vigente (artículo 71 del Decreto supremo N° 014-2011-SA, y el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA) para brindar el mencionado servicio, que evidencian que el almacén de la empresa recurrente ya cumple con lo dispuesto en las normas antes citadas, y por tratarse de productos y dispositivos relacionados con la prevención, diagnóstico y tratamiento del COVID 19; resulta conveniente la autorización sanitaria de funcionamiento de la citada empresa, prescindiendo temporalmente de la inspección sobre las condiciones técnico sanitarias adecuadas para su funcionamiento, la misma que se desarrollara de dentro de los (180) días posteriores al fin del estado de emergencia que venimos atravesando<sup>1</sup>. Asimismo, estará sujeto al control y vigilancia sanitaria por parte de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y de ser el caso la aplicación del control posterior a los documentos presentados que sustentan la autorización.

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

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

<sup>1</sup> Ello al amparo de lo dispuesto en el artículo 6° del Decreto Supremo N° 018-2020-SA. el mismo que establece: lo siguiente: ***"De la excepción para el otorgamiento de autorización sanitaria a los establecimientos farmacéuticos.- Excepcionalmente, durante el plazo de la declaratoria de Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, se puede otorgar autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de establecimientos farmacéuticos, así como para la ampliación de almacén, planta o áreas, de los referidos establecimientos, sin la previa inspección que exige el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA. La inspección se debe realizar dentro del plazo de ciento ochenta (180) días calendario posteriores a la culminación del estado de emergencia. Para el otorgamiento de las mencionadas autorizaciones sanitarias, el administrado debe cumplir con los requisitos y condiciones técnico sanitarias previstas en la normativa sanitaria vigente"***



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

R.D. N° 000519 -2022/DIGEMID/DICER

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1º.-** Autorizar el Funcionamiento de la **Droguería BESAMEH**, con Razón Social **BESAMEH E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20605909192**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0104772**, representada legalmente por el Sr. **Clisman Esmil Becerra Vásquez**, con Oficina Administrativa en **Jr. Castelveccchio Mz. G, Lote 21, APV. Montecarlo**, distrito de **San Martín de Porres**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **EMD MEDICAL E.I.R.L.**) en **Av. Los Alisos N° 1415, 1er Piso, A.V. Rosario del Norte**, distrito de **San Martín de Porres**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento **sábado de 10:30 a.m. a 1:30 p.m.**; para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. De Diagnóstico In vitro: (Reactivo de Diagnóstico);** con la Dirección Técnica de la Químico Farmacéutica **Jessica Joana Flores Macha**, con el horario de labor de **sábado de 10:30 a.m. a 1:30 p.m.**; por los motivos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

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

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

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

**Regístrese, comuníquese y cúmplase.**

MAPB/GLL/WAG/EVRH/evrh





Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda	
Número de RUC:	20605909192 - BESAMEH E.I.R.L.
Tipo Contribuyente:	EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Nombre Comercial:	BESAMEH
Fecha de Inscripción:	13/02/2020
Fecha de Inicio de Actividades:	17/02/2020
Estado del Contribuyente:	ACTIVO
Condición del Contribuyente:	HABIDO
Domicilio Fiscal:	MZA. D LOTE. 07 A.H. LAS FLORES PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - VENTANILLA
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL
Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:	COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 1 - 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 2 - 4799 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR NO REALIZADAS EN COMERCIOS, PUESTOS DE VENTA O MERCADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	GUIA DE REMISION - REMITENTE
Sistema de Emisión Electrónica:	FACTURA PORTAL DESDE 08/04/2020
DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 15/03/2022	
GUIA DE REMISION DESDE 15/04/2022	

Emisor electrónico desde:

08/04/2020

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 08/04/2020), GUIA (desde 12/08/2021), BOLETA (desde 15/03/2022)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 24/05/2024 9:28



RUC N° 20605909192

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

Domiciliado en: MZA. D LOTE. 07 A.H. LAS FLORES PROV. CONST. DEL CALLAO PROV. CONST. DEL CALLAO  
VENTANILLA (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 04/03/2020

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 04/03/2020

**FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2024****Nota:**

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

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





LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

---

**ADJUNTO LO SOLICITADO N° 01-2024**

---

**BESAMEH EIRL** <contacto.besameh@gmail.com>

23 de mayo de 2024, 12:20

Para: LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

Por medio del presente correo le hago llegar el más cordial saludo y a la vez enviarle nuestra propuesta de cotización **BALANZA DIGITAL**

**ADULTO, FICHA RUC, RNP, BPA, ETC,** requerida por usted.

Esperando su atención, quedo atento a sus comentarios.

Saludos,

Clisman Becerra Vasquez

**BESAMEH**

📍 Mz D lote 07 Las flores Ventanilla - callao

☎ +51 972896564

✉ contacto.besameh@gmail.com

---

 **COTIZACION N° 05912 BALANZA -HUANCABAMBA.pdf**  
2843K

SEÑOR (ES) : UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON  
 CHULUCANAS  
 DIRIGIDO A : OFICINA DE LOGISTICA  
 REFERENCIA : MATERIAL MEDICO  
 MONEDA : SOL

## COTIZACIÓN

FECHA	NÚMERO
23/05/2024	CISAC - 00232

BIEN	CANT.	UNM	P. UNIT.	TOTAL
01 BALANZA DIGITAL ADULTO	24	UNI	S/ 2,599.00	S/ 62,376.00

MARCA : SECA  
 MODELO : 874  
 PROCEDENCIA : ALEMANIA

LA BÁSCULA SECA 874 OFRECE TODAS LAS PRESTACIONES QUE SE PUEDEN ESPERAR DE UNA BÁSCULA PARA USO MÓVIL, Y MUCHO MÁS: RESULTADOS SIEMPRE PRECISOS EN CUALQUIER HUMEDAD AMBIENTAL. CONSTRUCCIÓN EXTRAORDINARIAMENTE ROBUSTA, CON PILAS DE FUNCIONAMIENTO PROLONGADO. Y UN MANEJO SUMAMENTE SENCILLO; TAN FÁCIL, QUE SÓLO NECESITA LA PUNTA DE UN PIE.



### CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES:

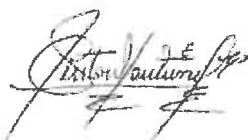
- ⇒ CAPACIDAD: 200 KG / 440 LBS
- ⇒ DIVISIÓN: 50 G < 150 KG > 100G / 0,1 LBS < 330 LBS > 0,2 LBS
- ⇒ DIMENSIONES (AXAXP): 321 X 61 X 362 MM / 12,6 X 2,4 X 14,3"
- ⇒ DIMENSIONES (AXAXP): 288 X 60 X 280 MM / 11,3 X 2,4 X 11"
- ⇒ PESO: 4,1 KG / 8,9 LBS
- ⇒ ALIMENTACIÓN: BATERÍA
- ⇒ FUNCIONES: FUNCIÓN MADRE/BEBÉ, AUTO-HOLD, CONMUTACIÓN KG/LBS, DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA

SUB TOTAL	S/	52,861.02
IGV. 18%	S/	9,514.98
TOTAL	S/	62,376.00

TIEMPO DE ENTREGA: 05 DIAS CALENDARIO DESPUES DE NOTIFICADA ORDEN DE SERVICIO.  
 GARANTIA: 12 MESES.  
 VALIDEZ DE OFERTA: 15 DIAS CALENDARIOS.

**PRECIOS INCLUYEN IGV**

Atentamente;



INNOMEDIC S.A.C  
 Nolber Clinton Ventura Fernández  
 GERENTE GENERAL

Prog. Viv. Jardines de Santa Rosa Mz.B Lt. 28 S.M.P

95928509

Innomedic.sales@gmail.com

R.U.C.: 20607733067

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	23/05/2024	
2	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/62,376.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N° 00232	
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div align="center">               INNOMEDIC S.A.C              Nalbat Clinton Ventura Fernández              GERENTE GENERAL           </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

**Anexo N° 4**

Declaración jurada del proveedor		
<b>1</b>	Fecha del documento	<b>23/05/2024</b>
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	<b>ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCA BAMB A</b>
	2.2 Monto total según informe de indagación	<b>S/62,376.00</b>
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<b>COTIZACION N° 00232</b>
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>  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.	
<b>4</b>	<div align="center">               INNOMEDIC S.A.C              Halber Clinton Ventura Fernández              GERENTE GENERAL           </div>	
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda	
Número de RUC:	20607733067 - CORPORACION INNOMEDIC S.A.C.
Tipo Contribuyente:	SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial:	INNOMEDIC SAC
Fecha de Inscripción:	30/03/2021
Fecha de Inicio de Actividades:	17/04/2021
Estado del Contribuyente:	ACTIVO
Condición del Contribuyente:	HABIDO
Domicilio Fiscal:	MZA. B LOTE. 28 APV. JARDINES DE SANTA ROSA (ALT. IZAGUIRRE Y CANTA CALLAO) LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES
Sistema Emisión de Comprobante:	COMPUTARIZADO
Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:	MANUAL
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 2 - 4759 - VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELÉCTRICOS DE USO DOMÉSTICO, MUEBLES, EQU. DE ILUMINACIÓN Y OTROS ENSERES EN COM. ESPECIALIZADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	NINGUNO
Sistema de Emisión Electrónica:	FACTURA PORTAL DESDE 01/10/2021
Emisor electrónico desde:	





RUC N° 20607733067

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

Domiciliado en: MZA. B LOTE. 28 APV. JARDINES DE SANTA ROSA (DOMINICOS PARADERO VETERINARIA) LIMA  
LIMA SAN MARTIN DE PORRES (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 13/05/2021

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 13/05/2021

**FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2024****Nota:**

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

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

**Vigentes:** **medios** **servicios**

**o Tipo de Contribuyente (\*)**  
SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Ver menos ^

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

**CARGO: Gerente General**

Ver Details

Imprime Constancia RNP 

1

¿Necesita actualizar la información de la Ficha Única del Proveedor (FUP)?

En caso el proveedor requiera actualizar su denominación o razón social, domicilio y/o conformación jurídica, debe realizar la actualización de información legal, de acuerdo a la Directiva N° 001-2020-OSCE/CD

¿Hay algo que mejorar en esta página?

**OSCE** COPYRIGHT 2018



LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

**ADJUNTO COTIZACION DE BALANZA DIGITAL ADULTO SEGUN SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 03-2024**

INNOMEDIC SAC &lt;innomedic.sales@gmail.com&gt;

23 de mayo de 2024, 14:00

Para: LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

Buenos días, es un gusto saludarle y enviarle nuestra propuesta de **BALANZA DIGITAL ADULTO = 24 UND**, requerida por usted.  
Agradezco su atención, quedo atento a sus comentarios.

**Saludos,**  
**Nolber Ventura Fernandez**

---

**4 adjuntos** **COTIZACION N°00232-S - BALANZA 874- UNI.CHULUCANA.pdf**  
213K **Anexo 3 y 4.pdf**  
128K **FICHA RUC INNOMEDIC.pdf**  
205K **RNP INNOMEDIC.pdf**  
61K



COTI WELT N° - 01810 - 2024  
LIMA 23 DE MAYO 2024

CEL:  
928929273

CLIENTE: UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON  
CHULUCANAS  
ATENCION: OFICINA DE LOGISTICA  
REFERENCIA: PEDIDO DE COMPRA

Nos dirigimos a ustedes a fin de saludarlos y remitir la presente cotización por lo siguiente:

ITEM	CANT	UM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	P.UNIT	P.TOTAL
1	24	UND	BALANZA DIGITA ADULTO	S/2,599.00	S/62,376.00

MARCA: SECA  
MODELO: 874  
PROCEDENCIA: ALEMANIA

❖ LA BÁSCULA SECA 874 OFRECE TODAS LAS PRESTACIONES QUE SE PUEDEN ESPERAR DE UNA BÁSCULA PARA USO MÓVIL, Y MUCHO MÁS: RESULTADOS SIEMPRE PRECISOS EN CUALQUIER HUMEDAD AMBIENTAL. CONSTRUCCIÓN EXTRAORDINARIAMENTE ROBUSTA, CON PILAS DE FUNCIONAMIENTO PROLONGADO. Y UN MANEJO SUMAMENTE SENCILLO; TAN FÁCIL, QUE SÓLO NECESITA LA PUNTA DE UN PIE.

#### CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES:

- ❖ CAPACIDAD: 200 KG / 440 LBS
- ❖ DIVISIÓN: 50 G < 150 KG > 100G / 0,1 LBS < 330 LBS > 0,2 LBS
- ❖ DIMENSIONES (AXAXP): 321 X 61 X 362 MM / 12,6 X 2,4 X 14,3"
- ❖ DIMENSIONES (AXAXP): 288 X 60 X 280 MM / 11,3 X 2,4 X 11"
- ❖ PESO: 4,1 KG / 8,9 LBS
- ❖ ALIMENTACIÓN: BATERÍA
- ❖ FUNCIONES: FUNCIÓN MADRE/BEBÉ, AUTO-HOLD, CONMUTACIÓN KG/LBS, DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA



📞 928929273

✉ [Weltimport.ventas@gmail.com](mailto:Weltimport.ventas@gmail.com)

📍 MZ O LOT 01 AH 6 DE DICIEMBRE SECT I PECP VENTANILLA CALLAO



**CONDICIONES DE VENTA:**

**PRECIO:** LOCALES Y ESTÁNDADOS EN SOLES, INCLUYEN EL IGV.

**TIEMPO DE ENTREGA:** 05 DÍAS DESPUÉS DE LA CONFIRMACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

**FORMA DE PAGO:** CREDITO COMERCIAL

**GARANTÍA:** DOCE (12) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA Y EXCLUSIVAMENTE CONTRA DEFECTOS DE DISEÑO O FABRICACIÓN, NO INCLUYE AVERÍAS POR UNA MALA MANIPULACION

**VALIDEZ DE OFERTA:** 15 DÍAS

**ENTREGA:** ALMACEN GENERAL

**NOTA:** EN CASO DE MODIFICACIONES DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS O CANTIDADES .SE PUEDE VOLVER A MODIFICAR

**CUENTA CCI BBVA:** 011 - 339 - 000100031209 - 98

**CORREO:** weltimport.ventas@gmail.com

GRACIAS POR SU PREFERENCIA.

ATENTAMENTE:



CAF WELT IMPORTS S.A.C.  
CAF  
Ydelmer Sabvedra Calle  
Gerente General

☎ 928929273

✉ Weltimport.ventas@gmail.com

📍 MZ O LOT 01 AH 6 DE DICIEMBRE SECT I PECP VENTANILLA CALLAO

### ANEXO N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	23/05/2024	
2	<b>Cotización</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple <b>X</b>
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/62,376.00
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PROFORMA N°01810	
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	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.		
3	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			
Nombre, firma y sello del proveedor			

<b>Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3</b>
---

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**

<b>DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR</b>			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	<b>23/05/2024</b>	
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>		
	<b>2.1</b>	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA
	<b>2.2</b>	Monto total según informe de indagación	<b>S/62,376.00</b>
	<b>2.3</b>	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<b>PROFORMA N°01810</b>
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
<b>4</b>	<div align="center"> <b>Ydelmer Sanvedra Calle</b> <small>Gerente General</small></div> <div align="center"><b>Nombre, firma y sello del proveedor</b></div>		



<b>Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4</b>
---

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

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda	
Número de RUC:	20609072661 - C & F WELT IMPORTS S.A.C.
Tipo Contribuyente:	SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial:	
Fecha de Inscripción:	08/02/2022
Fecha de Inicio de Actividades:	14/02/2022
Estado del Contribuyente:	ACTIVO
Condición del Contribuyente:	HABIDO
Domicilio Fiscal:	MZA. O LOTE. 1 A.H. 6 DE DICIEMBRE (SECTOR I, PECP) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - VENTANILLA
Sistema Emisión de Comprobante:	COMPUTARIZADO
Actividad Comercio Exterior:	IMPORTADOR/EXPORTADOR
Sistema Contabilidad:	COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
	Secundaria 1 - 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
	Secundaria 2 - 4759 - VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELÉCTRICOS DE USO DOMÉSTICO, MUEBLES, EQU. DE ILUMINACIÓN Y OTROS ENSERES EN COM. ESPECIALIZADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	
GUIA DE REMISION - REMITENTE	

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 08/04/2022
DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 20/04/2024
Emisor electrónico desde: 08/04/2022
Comprobantes Electrónicos: FACTURA (desde 08/04/2022), GUIA (desde 26/05/2022), BOLETA (desde 20/04/2024)
Afiliado al PLE desde: .
Padrones: NINGUNO
Fecha consulta: 24/05/2024 10:20

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados



RUC N° 20609072661

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****C & F WELT IMPORTS S.A.C.**

Domiciliado en: MZA. O LOTE. 1 A.H. 6 DE DICIEMBRE (SECTOR I, PECP) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - VENTANILLA (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 12/04/2022

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 12/04/2022

**FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2024****Nota:**

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

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

C & F WELT IMPORTS S.A.C.

Vigentes:

**RUC (\*)**

**Teléfono (\*)**

☒ **Email (\*)**

**weltimportventas@gmail.com**

: 20609072661

: 928929273

:

**Domicilio (\*)**

**PROV. CONST. DEL CALLAO / PROV. CONST. DEL.**

**Estado (\*)**

**Condición (\*)**

**O Tipo de Contribuyente (\*)**

**ACTIVO**

**HABIDO**

**:**

**PROV. CONST. DEL CALLAO / PROV. CONST. DEL.**

Ver menos ^

Actualizado al 24/05/2024 a las 10:21 C

**Desempeño:**



	Sanciones del TCE	Penalidades
0	0	0

Sanções do TCE Penalidades

0	0
Inhabilitación por Mandato Judicial	Inhabilitación Administrativa

0	0
Inhabilitación por Mandato Judicial	Inhabilitación Administrativa

0 SUNAT

0 SUNAT

La información del desempeño corresponde a los cuatro últimos años.

Las sanciones mostradas son impuestas por el Tribunal de Contrataciones del Estado (TCE).

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

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

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

Conformación Societarla (%)

Socios/Accionistas

BECERRA VASQUEZ CLISMAN ESMIT

Tipo de Documento: D.N.J. - 72142719

**SAAVEDRA CALLE JOSE YDELMER**

Tipo de Documento: D.N.I. - 27855282

Representantes

**Experiencia del Proveedor**

Publicada en el SEACE

**Proveedores sancionados por organismos internacionales para contratar con el Estado**

- Listado del Banco Mundial de empresas e individuos no elegibles
- Listado del BID de empresas y personas sancionadas

¿Hay algo que mejorar en esta página?

**Chequea tu contratista**

**¿Necesita actualizar la Información de la Ficha Única del Proveedor (FUP)?**

En caso el proveedor requiera actualizar su denominación o razón social, domicilio y/o conformación jurídica, debe realizar la actualización de información legal, de acuerdo a la Directiva N° 001-2020-OSCE/CD.

**OSCE**

COPYRIGHT 2018



LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

---

**ADJUNTO COTIZACION DE BALANZA**

---

**C&F WELT IMPORTS SAC** <weltimport.ventas@gmail.com>

24 de mayo de 2024, 10:12

Para: LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

Buenos días, es un placer saludarlo para enviarle nuestra propuesta de "BALANZA", requerida por usted.  
Saludos,  
Idelmer Saavedra Calle



📞 928929273

✉ Weltimport.ventas@gmail.com

📍 MZ O LOT 01 AH 6 DE DICIEMBRE SECT I PECP VENTANILLA CALLAO

---

**3 adjuntos** **Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD (3) (1).pdf**  
147K **Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD (1).pdf**  
145K **COTIZACION N°01810- BALANZA DIGITA ADULTO - CHULUCANAS.pdf**  
454K



Fecha 23-05-2024

N° Cotización N°02396

Valides 15 días

Razón Social BESMEDICAL E.I.R.L.  
RUC 20607070921

Teléfono 939214519  
E-mail besmedical.ventas@gmail.com

DIRECCIÓN Calle Ricardo Palma Mz. N Lte 03  
Callao

Cuenta CCI: 011-339-000200611377-99

#### DATOS DEL CLIENTE

Señor (es): UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD  
MORROPON CHULUCANAS  
Referencia: EQUIPO MEDICO

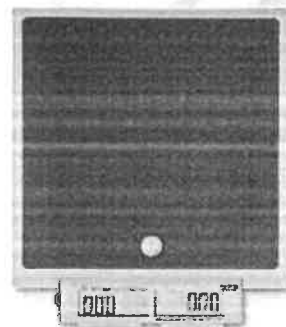
#### CONDICIONES DE ENTREGA

Tiempo de Entrega 05 días  
Garantía 12 meses  
Forma de Pago Crédito Comercial  
Lugar de Entrega Almacén de la  
Institución  
Moneda Soles

N°	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNT.	TOTAL
01	24 UNID	BALANZA DIGITAL	S/2,578.00	S/61,872.00

#### DESCRIPCIÓN:

- ❖ DE BAJO PESO, CONSTRUCCIÓN MUY SÓLIDA Y DISEÑO FÁCIL DE USAR, CON PILAS DE LARGA DURACIÓN Y UNA PRECISIÓN QUE DIFERENTES NIVELES DE HUMEDAD NO AFECTAN.
- ❖ CUANDO SE REALICEN EXÁMENES EN SERIE, NO HAY NECESIDAD DE AGACHARSE UNA Y OTRA VEZ; LA BÁSCULA SE ENCIENDE CON EL SIMPLE CONTACTO DE LA PUNTA DEL PIE SOBRE EL BOTÓN DE ENCENDIDO Y APAGADO.
- ❖ LA DOBLE PANTALLA OFRECE UNA FÁCIL Y SIMULTÁNEA LECTURA PARA EL PACIENTE Y EL PERSONAL MÉDICO, DESDE DIFERENTES POSICIONES. Y EL BOTÓN 2 EN 1 PERMITE EL PESAJE DE UN NIÑO EN BRAZOS DE SU PROGENITOR.



#### DATOS TÉCNICOS:

- ❖ CAPACIDAD: 200 KG
- ❖ DIVISIÓN (G): 50 G < 150 KG > 100 G
- ❖ DIMENSIONES (AXAXP): 321 X 61 X 362 MM
- ❖ PESO NETO: 4,1 KG
- ❖ FUNCIONES: FUNCIÓN MADRE/BÉBÉ, CONMUTACIÓN KG/LBS, DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA, MEDICIÓN MÓVIL, AUTO-HOLD
- ❖ ALIMENTACIÓN: BATERÍA

MARCA: SECA  
MODELO: 874  
PROCEDENCIA: ALEMANIA

SUB TOTAL	S/52,433.90
IGV (18%)	S/9,438.10
TOTAL	S/61,872.00

Agradeciendo siempre su preferencia, sin antes recalcarle  
nuestra disposición a atenderlo.

ATENTAMENTE:

BESMEDICAL E.I.R.L.  
  
FAVIANA SAAVEDRA ESQUEN  
GERENTE GENERAL

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	23/05/2024		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/61,872.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	N° DE OFICIO 02396	
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div align="center">  <p><b>BESMEDICAL E.I.R.L.</b>  <b>FAVIANA SAAVEDRA ESQUEN</b>  <b>GERENTE GENERAL</b></p> </div>			
	Nombre, firma y sello del proveedor			

**Anexo N° 4**

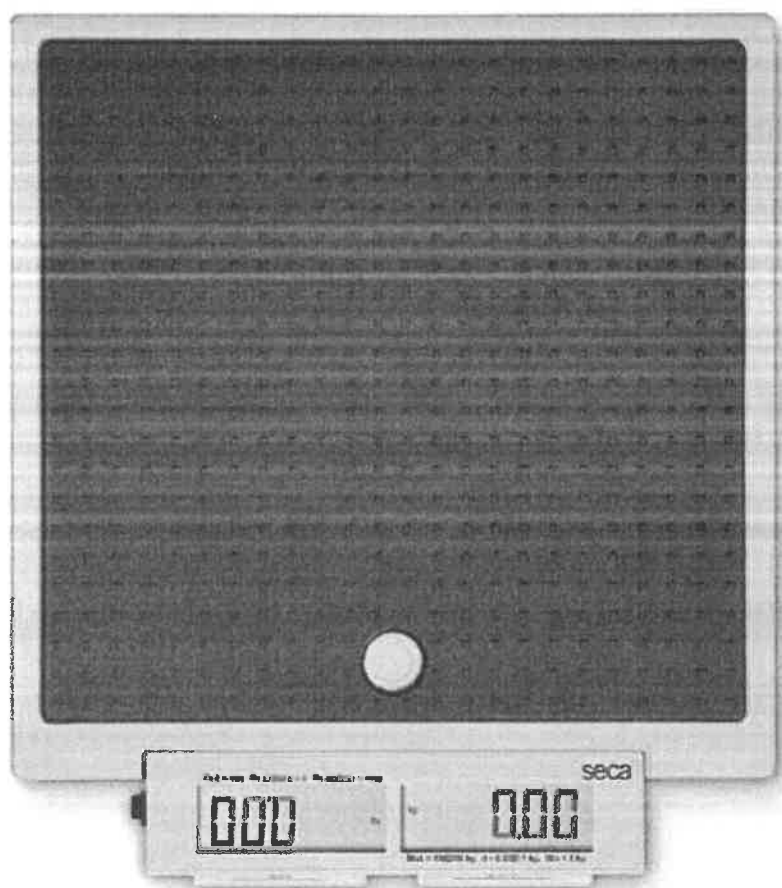
Declaración jurada del proveedor		
<b>1</b>	Fecha del documento	<b>23/05/2024</b>
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA
	2.2 Monto total según informe de indagación	<b>S/61,872.00</b>
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<b>N° DE OFICIO 02396</b>
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
<b>4</b>	<div align="center">  <b>BESMEDICAL E.I.R.L.</b>    <b>FAVIANA SAAVEDRA ESQUEN</b>  <b>GERENTE GENERAL</b> </div>	
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>	



# seca 874

## Báscula de suelo para uso móvil

Hoja de producto ( **seca 874** )



- Con función madre-bebé para pesar niños pequeños.
- Grandes patas niveladores que aseguran su posición.
- Bajo peso y alimentación a pilas para el uso móvil.
- Pantalla doble para leer desde posiciones opuestas.
- Dos teclas pulsadoras para accionar con la punta del pie.

## seca 874:

### La báscula que piensa en sus usuarios.

La báscula seca 874 ofrece todas las prestaciones que se pueden esperar de una báscula para uso móvil, y mucho más: Resultados siempre precisos en cualquier humedad ambiental. Construcción extraordinariamente robusta, con pilas de funcionamiento prolongado. Y un manejo sumamente sencillo; tan fácil, que sólo necesita la punta de un pie.



#### Gran estabilidad.

Con sus 4,1 kg solamente, la báscula seca 874 es muy robusta. Por una parte, eso se debe al marco de acero y al denso refuerzo de las partes de material plástico. Además, es sumamente resistente a los impactos, gracias a la utilización de plástico bicomponente ABS y plexiglas®. Estas propiedades permiten el pesaje de niños pequeños y también de personas adultas con un peso de hasta 200 kg. Las patas de nivelación extragrandes afirman su posición sobre cualquier superficie.

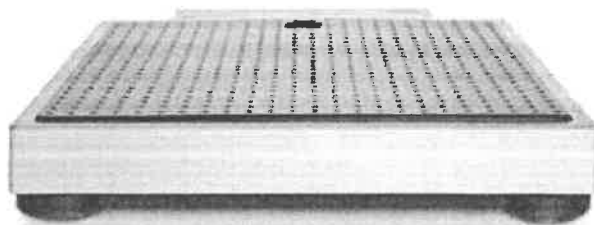
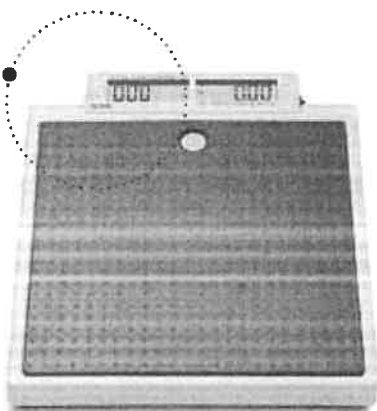
#### De fácil manejo.

Con el fin de evitar la necesidad de agacharse para cada pesaje –por ejemplo, durante algún examen de serie–, la conexión y desconexión de la báscula seca 874 funciona con dos teclas pulsadoras ubicadas en el frente de la plataforma, que simplemente se accionan con la punta del pie. La función madre-hijo ofrece una comodidad adicional, ya que permite pesar a los niños en brazos de sus madres. Y es fácil de transportar, gracias a un asidero integrado y un peso muy bajo de 4,1 kg.

#### Detalles inteligentes.

Y uno muy llamativo: la doble pantalla permite que el paciente y el personal lean al mismo tiempo los resultados de medición, desde dos posiciones opuestas. Gracias a la protección del conmutador basculante y a una función manual de desconexión que impide el encendido involuntario durante el transporte, el funcionamiento de esta báscula sigue estando asegurado incluso en circunstancias difíciles.

En la pantalla doble, el médico y el paciente pueden leer el resultado al mismo tiempo desde posiciones opuestas.



La construcción plana y la superficie antideslizante facilitan el acceso y aseguran la posición sobre la plataforma.



En la base, grandes patas niveladoras afirman la posición sobre cualquier superficie.



Las dos teclas pulsadoras ubicadas en el frente de la plataforma se accionan fácilmente con el pie.

## seca 874

### Datos técnicos

- Capacidad: 200 kg / 440 lbs
- División: 50 g < 150 kg > 100g / 0,1 lbs < 330 lbs > 0,2 lbs
- Dimensiones (AxAxP): 321 x 61 x 362 mm / 12,6 x 2,4 x 14,3"
- Dimensiones (AxAxP): 288 x 60 x 280 mm / 11,3 x 2,4 x 11"
- Peso: 4,1 kg / 8,9 lbs
- Alimentación: Batería
- Funciones: Función madre/bébé, auto-HOLD, conmutación kg/lbs, desconexión automática
- Opcional: Estadiómetro seca 217 en combinación con el elemento adaptador seca 437, bolso de transporte seca 414 (para combinación con tallímetro y elemento adaptador), bolso de transporte seca 421

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda	
Número de RUC:	20607070921 - BESMEDICAL E.I.R.L.
Tipo Contribuyente:	EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Nombre Comercial:	BESMEDICAL E.I.R.L.
Fecha de Inscripción:	15/12/2020
Fecha de Inicio de Actividades:	16/12/2020
Estado del Contribuyente:	ACTIVO
Condición del Contribuyente:	HABIDO
Domicilio Fiscal:	CAL RICARDO PALMA MZA. N LOTE. 03 URB. JORGE CHAVEZ PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL/COMPUTARIZADO
Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:	COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 1 - 4759 - VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELÉCTRICOS DE USO DOMÉSTICO, MUEBLES, EQU. DE ILUMINACIÓN Y OTROS ENSERES EN COM. ESPECIALIZADOS Secundaria 2 - 3100 - FABRICACIÓN DE MUEBLES
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	GUIA DE REMISION - REMITENTE
Sistema de Emisión Electrónica:	FACTURA PORTAL DESDE 16/03/2021 DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 16/04/2023

Emisor electrónico desde

16/03/2021

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 16/03/2021), GUIA (desde 06/10/2021), BOLETA (desde 18/04/2023)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 24/05/2024 9:19

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados



RUC N° 20607070921

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

Domiciliado en: CAL. RICARDO PALMA MZA. N LOTE. 03 PROV. CONST. DEL CALLAO PROV. CONST. DEL CALLAO  
CALLAO (Según información declarada en la SUNAT)

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

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 11/02/2021

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 11/02/2021

**FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2024****Nota:**

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

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

BESMEDICAL E.I.R.L.

Vigentes:

☐ RUC (\*) : 20607070921

☐ Teléfono (\*) : 960377774

☐ Email (\*) : besmedicalventas@gmail.com

☐ Domicilio (\*) : PROV. CONST. DEL CALLAO / PROV. CONST. DEL

☐ Estado (\*) : ACTIVO

☐ Condición (\*) : HABIDO

☐ Tipo de Contribuyente (\*) : EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Ver menos ^

Actualizado al 24/05/2024 a las 09:19

Desempeño: ★★★★★

Sancciones del TCE	0	Penalizaciones	0
Inhabilitación por Mandato Judicial	0	Inhabilitación Administrativa	0
SUNAT	0	SBS	0

La información del desempeño corresponde a los cuatro últimos años.

Las sanciones mostradas son impuestas por el Tribunal de Contrataciones del Estado (TCE).

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

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

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

Conformación Societaria (\*)

Socios/Actionistas

SAAVEDRA ESQUEN FAVIANA ESTER  
Tipo de Documento: D.N.I. - 73079921

Representantes

SAAVEDRA ESQUEN FAVIANA ESTER  
Tipo de Documento: D.N.I. - 73079921

Órganos de Administración

SAAVEDRA ESQUEN FAVIANA ESTER  
Tipo de Documento: D.N.I. - 73079921  
CARGO: Titular - Gerente

Empresas Liderada por Mujer (\*) (\*\*\*)

Impitme Constancia RNP

Para personas jurídicas, considera una participación social por mayoritariamente de mujeres (mayor al 50%); y para personas naturales se considera el género femenino

Actualizado al 17/04/2024

Fuentes:  
(\*) Registro Nacional de Proveedores del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado  
(\*\*) Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria  
(\*\*\*) Registro Nacional de Identificación y Estado Civil



¿Quieres saber si la empresa tiene a sus trabajadores en planilla electrónica? La Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral (SUNAFIL) ha puesto en marcha el aplicativo "Cheques tu contratista". Para acceder, puedes hacerlo desde este enlace al cual te vinculará al aplicativo, donde debes ingresar tu usuario (número de RUC o DNI) y clave SOL.

Cheques tu contratista

¿Necesita actualizar la información de la Ficha Única del Proveedor (FUP)? En caso el proveedor requiera actualizar su denominación o razón social, domicilio y/o conformación jurídica, debe realizar la actualización de información legal, de acuerdo a la Directiva N° 001-2020-OSCE/CD

¿Hay algo que mejorar en esta página?

OSCE COPYRIGHT 2018



LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

**ADJUNTO COTIZACION N° 04-2024 BALANZA**

BESMEDICAL EIRL &lt;besmedical.ventas@gmail.com&gt;

23 de mayo de 2024, 11:04

Para: LOGISTICA COTIZACIONES BS &lt;cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com&gt;

Buenos Días, es un placer saludarlo para enviarle nuestra propuesta de **BALANZA DIGITAL ADULTO**, requerida por usted.

Saludos,

Faviana Saavedra Esquen



📍 Calle Ricardo Palma Mz. N Lte. 03 - Callao

☎ +51 939-214-519 /

Correo: [besmedical.ventas@gmail.com](mailto:besmedical.ventas@gmail.com)**5 adjuntos** MCOT 02396 BALANZA DIGITAL - UNI EJE CHULUCANAS.pdf  
201K ANEXO 3 y 4.pdf  
130K SECA\_874.pdf  
394K RNP BESMEDICAL.pdf  
53K FICHA RUC BESMEDICAL.pdf  
66K



LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 05-2024 (ADQUISICIÓN DE 24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTOS)

1 mensaje

LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>  
Para: gerencia@worldldiagnostic.com, ventas@worldldiagnostic.com

Buenas tardes:  
Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente en nombre de la **UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS CON RUC: 20483721553**, adscrita al Pliego del Gobierno Regional de Piura.  
En tal virtud, le solicitamos con carácter de URGENTE tener a bien cotizar, de acuerdo a Especificaciones técnicas adjuntas; considerando los formatos adjuntos, sin modificar el contenido; siguientes las indicaciones que se detallan a continuación:  
Así agradeceremos alcanzamos su cotización mediante Carta, debidamente firmada, en papel membretado, de su representada en caso de ser persona jurídica y/o persona natural, tener consideración lo siguiente, según corresponda:

Datos a considerar en la hoja de Cotización		
1.Nro. de RUC	1.Especificaciones Técnicas e Insertos Originales de (los) productos(s)	1.Catálogos. F
2.Contacto	2.Fecha de Vencimiento (Si fuera el caso)	2.Garantías co
3.Email	3.Marca	3.Validez de o
4.Dirección	4.Procedencia	4.Transporte y
5.RNP	5.Plazo de Entrega	5.Cuenta CCI
6.Teléfono o Celular	6.Forma de Pago	6.Cuenta de D
	7.I.G.V. incluidos en precios ofertados	
	8.Moneda Nacional	
	9.Precio unitario/ Precio total	

En tal sentido, para cualquier consulta, observación y/o remisión de cotización agradeceré se sirvan comunicarlo mediante correo electrónico dirigido a [cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com](mailto:cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com) o al **REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA – CALLE LIMA # 817-CHULUCANAS-MORROPON-PIURA.**

**Plazo de entrega de la cotización: 27/05/2024 - 10:00 horas.**  
Agradeciendo de antemano la atención que se sirva dar respuesta a la presente.

Atentamente,  
  
**UNIDAD FUNCIONAL DE LOGÍSTICA**  
**Área de Indagaciones de Mercado**  
**Dirección Sub Regional de salud Morropón Huancabamba**

3 adjuntos

- SOLICITUD DE COTIZACIÓN 05-2024.pdf**  
79K
- Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
23K
- Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K



LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 04-2024 (ADQUISICIÓN DE 24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTOS)

1 mensaje

LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>  
Para: besmedical.ventas@gmail.com, ventas.besmedical@gmail.com

Buenas tardes:  
Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente en nombre de la UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS CON RUC: 20483721553, adscrita al Pliego del Gobierno Regional de Morropón.  
En tal virtud, le solicitamos con carácter de URGENTE tener a bien cotizar, de acuerdo a Especificaciones técnicas adjuntas; considerando los formatos adjuntos, sin modificar el contenido; siguientes las indicaciones que se detallan a continuación:  
Así agradeceremos alcanzarnos su cotización mediante Carta, debidamente firmada, en papel membretado, de su representada en caso de ser persona jurídica y/o persona natural, tener consideración lo siguiente, según corresponda:

Datos a considerar en la hoja de Cotización		
1.Nro. de RUC	1.Especificaciones Técnicas e Insertos Originales de (los) productos(s)	1.Catálogos. F
2.Contacto	2.Fecha de Vencimiento (Si fuera el caso)	2.Garantías co
3.Email	3.Marca	3.Validez de o
4.Dirección	4.Procedencia	4.Transporte y
5.RNP	5.Plazo de Entrega	5.Cuenta CCI
6.Teléfono o Celular	6.Forma de Pago	6.Cuenta de D
	7.I.G.V. incluidos en precios ofertados	
	8.Moneda Nacional	
	9.Precio unitario/ Precio total	

En tal sentido, para cualquier consulta, observación y/o remisión de cotización agradeceré se sirvan comunicarlo mediante correo electrónico dirigido a [cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com](mailto:cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com) o al **REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA – CALLE LIMA # 817-CHULUCANAS-MORROPON-PIURA.**

**Plazo de entrega de la cotización: 27/05/2024 - 10:00 horas.**  
Agradeciendo de antemano la atención que se sirva dar respuesta a la presente.

Atentamente,  
  
**UNIDAD FUNCIONAL DE LOGÍSTICA**  
**Área de Indagaciones de Mercado**  
**Dirección Sub Regional de salud Morropón Huancabamba**

3 adjuntos

- SOLICITUD DE COTIZACIÓN 04-2024.pdf**  
79K
- Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K
- Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
23K





SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 03-2024 (ADQUISICIÓN DE 24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTOS)

1 mensaje

LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>  
Para: innomedicventas@hotmail.com, innomedic.sales@gmail.com

Buenas tardes:  
Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente en nombre de la **UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS CON RUC: 20483721553**, adscrita al Pliego del Gobierno Regional de Piura. En tal virtud, le solicitamos con carácter de URGENTE tener a bien cotizar, de acuerdo a Especificaciones técnicas adjuntas; considerando los formatos adjuntos, sin modificar el contenido; siguientes las indicaciones que se adjuntan. Así agradecemos alcanzarnos su cotización mediante Carta, debidamente firmada, en papel membretado, de su representada en caso de ser persona jurídica y/o persona natural, tener consideración lo siguiente, según corresponda:

Datos a considerar en la hoja de Cotización

1.Nro. de RUC	1.Especificaciones Técnicas e Insertos Originales de (los) productos(s)	1.Catálogos. F
2.Contacto	2.Fecha de Vencimiento (Si fuera el caso)	2.Garantías co
3.Email	3.Marca	3.Validez de o
4.Dirección	4.Procedencia	4.Transporte y
5.RNP	5.Plazo de Entrega	5.Cuenta CCI
6.Teléfono o Celular	6.Forma de Pago	6.Cuenta de D
	7.I.G.V. incluidos en precios ofertados	
	8.Moneda Nacional	
	9.Precio unitario/ Precio total	

En tal sentido, para cualquier consulta, observación y/o remisión de cotización agradeceré se sirvan comunicarlo mediante correo electrónico dirigido a [cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com](mailto:cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com) o REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA – CALLE LIMA # 817-CHULUCANAS-MORROPON-PIURA.

**Plazo de entrega de la cotización: 27/05/2024 - 10:00 horas.**  
Agradeciendo de antemano la atención que se sirva dar respuesta a la presente.

Atentamente,  
  
**UNIDAD FUNCIONAL DE LOGÍSTICA**  
**Área de Indagaciones de Mercado**  
**Dirección Sub Regional de salud Morropón Huancabamba**

3 adjuntos

- SOLICITUD DE COTIZACIÓN 03-2024.pdf**  
81K
- Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
23K
- Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 02-2024 (ADQUISICIÓN DE 24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTOS)

1 mensaje

LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>  
Para: weltimport.ventas@gmail.com

Buenas tardes:  
Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente en nombre de la UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS CON RUC: 20483721553, adscrita al Pliego del Gobierno Regional de Salud Morropón Huancabamba. En tal virtud, le solicitamos con carácter de URGENTE tener a bien cotizar, de acuerdo a Especificaciones técnicas adjuntas; considerando los formatos adjuntos, sin modificar el contenido; siguientes las indicaciones que Asi agradeceremos alcanzarnos su cotización mediante Carta,debidamente firmada, en papel membretado, de su representada en caso de ser persona jurídica y/o persona natural, tener consideración lo siguiente, según cor




Datos a considerar en la hoja de Cotización		
1.Nro. de RUC	1.Especificaciones Técnicas e Insertos Originales de (los) productos(s)	1.Catálogos. F
2.Contacto	2.Fecha de Vencimiento (Si fuera el caso)	2.Garantias co
3.Email	3.Marca	3.Validez de o
4.Dirección	4.Procedencia	4.Transporte y
5.RNP	5.Plazo de Entrega	5.Cuenta CCI
6.Teléfono o Celular	6.Forma de Pago	6.Cuenta de D
	7.I.G.V. incluidos en precios ofertados	
	8.Moneda Nacional	
	9.Precio unitario/ Precio total	

En tal sentido, para cualquier consulta, observación y/o remisión de cotización agradeceré se sirvan comunicarlo mediante correo electrónico dirigido a [cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com](mailto:cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com) o REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA – CALLE LIMA # 817-CHULUCANAS-MORROPON-PIURA.

Plazo de entrega de la cotización: 27/05/2024 - 10:00 horas.  
Agradeciendo de antemano la atención que se sirva dar respuesta a la presente.

Atentamente,  
  
UNIDAD FUNCIONAL DE LOGÍSTICA  
Área de Indagaciones de Mercado  
Dirección Sub Regional de salud Morropón Huancabamba

3 adjuntos

-  SOLICITUD DE COTIZACIÓN 02-2024.pdf  
81K
-  Anexo3 \_ Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
23K
-  Anexo4 \_ Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
22K

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 01-2024 (ADQUISICIÓN DE 24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTOS)

1 mensaje

LOGISTICA COTIZACIONES BS <cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com>  
Para: contacto.besameh@gmail.com




Buenas tardes:  
Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente en nombre de la UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS CON RUC: 20483721553, adscrita al Pliego del Gobierno Regional de Piura.  
En tal virtud, le solicitamos con carácter de URGENTE tener a bien cotizar, de acuerdo a Especificaciones técnicas adjuntas; considerando los formatos adjuntos, sin modificar el contenido; siguiendo las indicaciones que se adjuntan.  
Así agradeceremos alcanzarnos su cotización mediante Carta, debidamente firmada, en papel membretado, de su representada en caso de ser persona jurídica y/o persona natural, tener consideración lo siguiente, según corresponda:

Datos a considerar en la hoja de Cotización		
1.Nro. de RUC 2.Contacto 3.Email 4.Dirección 5.RNP 6.Teléfono o Celular	1.Especificaciones Técnicas e Insertos Originales de (los) productos(s) 2.Fecha de Vencimiento (Si fuera el caso) 3.Marca 4.Procedencia 5.Plazo de Entrega 6.Forma de Pago 7.I.G.V. incluidos en precios ofertados 8.Moneda Nacional 9.Precio unitario/ Precio total	1.Catálogos. F 2.Garantías co 3.Validez de o 4.Transporte y 5.Cuenta CCI 6.Cuenta de D

En tal sentido, para cualquier consulta, observación y/o remisión de cotización agradeceré se sirvan comunicarlo mediante correo electrónico dirigido a [cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com](mailto:cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com) o al **REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA – CALLE LIMA # 817-CHULUCANAS-MORROPON-PIURA.**

**Plazo de entrega de la cotización: 27/05/2024 - 10:00 horas.**  
Agradeciendo de antemano la atención que se sirva dar respuesta a la presente.

Atentamente,  
  
**UNIDAD FUNCIONAL DE LOGÍSTICA**  
Área de Indagaciones de Mercado  
Dirección Sub Regional de salud Morropón Huancabamba

- 3 adjuntos
-  **SOLICITUD DE COTIZACIÓN 01-2024.pdf**  
78K
  -  **Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
23K
  -  **Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K


**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	Solicitud de Cotización N° 01-2024		
		Fecha	22/05/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS		
		RUC	20483721553		
		Dirección	JR. CUZO N° 202 / CHULUCANAS – MORROPON - PIURA		
		Teléfono(s)	955 358 092		
		Correo electrónico	cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com		
		Persona de contacto	LIC. ADM. EDER ALEXANDER MARTÍNEZ MENA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BESAMEH EIRL		
		RUC	20605909192		
		Dirección	MZA. D LOTE. 07 A.H. LAS FLORES PROV. CONST. DEL CALLAO - LIMA		
		Teléfono(s)	972896564		
		Correo electrónico	contacto.besameh@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	BECERRA VASQUEZ CLISMAN ESMIT		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<div align="center">  <p> <small>DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA</small>  <small>OFICINA DE ADMINISTRACIÓN</small>  <small>EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA</small>    <small>Lic. Adm. Eder Alexander Martínez Mena</small>  <small>JEFE DEL EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA</small> </p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					


## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	Solicitud de Cotización N° 02-2024			
		Fecha	22/05/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS			
		RUC	20483721553			
		Dirección	JR. CUZO N° 202 / CHULUCANAS – MORROPON - PIURA			
		Teléfono(s)	955 358 092			
		Correo electrónico	cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com			
		Persona de contacto	LIC. ADM. EDER ALEXANDER MARTÍNEZ MENA			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	C&F WELT IMPORTS SAC			
		RUC	20609072661			
		Dirección	MZA. O LOTE. 1 A.H. 6 DE DICIEMBRE (SECTOR I, PECP) - PROV. CONST. DEL CALLAO - VENTANILLA			
		Teléfono(s)	928929273			
		Correo electrónico	weltimport.ventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SAAVEDRA CALLE JOSE YDELMER			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
<b>6</b>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: left;"> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">OFICINA DE ADMINISTRACIÓN</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA</p> <p style="font-size: 10px; margin: 0;"><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">LIC. ADM. Eder Alexander Martínez Mena</p> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">JEFE DEL EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA</p> </div> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	Solicitud de Cotización N° 03-2024			
		Fecha	22/05/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS			
		RUC	20483721553			
		Dirección	JR. CUZO N° 202 / CHULUCANAS – MORROPON - PIURA			
		Teléfono(s)	955 358 092			
		Correo electrónico	cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com			
		Persona de contacto	LIC. ADM. EDER ALEXANDER MARTÍNEZ MENA			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CORPORACION INNOMEDIC S.A.C.			
		RUC	20607733067			
		Dirección	MZA. B LOTE. 28 APV. JARDINES DE SANTA ROSA (ALT. IZAGUIRRE Y CANTA CALLAO) LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES			
		Teléfono(s)	937733681			
		Correo electrónico	innomedicventas@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <p> <b>DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA</b>  <b>OFICINA DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>JEFE DE OFICINA DE LOGÍSTICA</b>  <b>Lic. Adm. Eder Alexander Martínez Mena</b>  <b>JEFE DE OFICINA DE LOGÍSTICA</b> </p> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						

**Anexo N° 2**

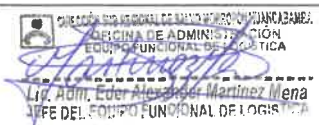
Solicitud de cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	Solicitud de Cotización N° 04-2024		
		Fecha	22/05/2024		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS		
		RUC	20483721553		
		Dirección	JR. CUZO N° 202 / CHULUCANAS – MORROPON - PIURA		
		Teléfono(s)	955 358 092		
		Correo electrónico	cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com		
		Persona de contacto	LIC. ADM. EDER ALEXANDER MARTÍNEZ MENA		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	BESMEDICAL EIRL		
		RUC	20607070921		
		Dirección	CAL. RICARDO PALMA MZA. N LOTE. 03 URB. JORGE CHAVEZ PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO		
		Teléfono(s)	960377774		
		Correo electrónico	besmedical.ventas@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	SAAVEDRA ESQUEN FAVIANA ESTER		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
<b>6</b>	<div align="center">  <p>             DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA              OFICINA DE ADMINISTRACIÓN              EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA                LIC. Adm. Eder Alexander Martínez Mena              JEFE DEL EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA           </p> </div>				
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	Solicitud de Cotización N° 05-2024		
		Fecha	22/05/2024		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS		
		RUC	20483721553		
		Dirección	JR. CUZO N° 202 / CHULUCANAS – MORROPON - PIURA		
		Teléfono(s)	955 358 092		
		Correo electrónico	cotizacionesbienes.dsrs2023@gmail.com		
		Persona de contacto	LIC. ADM. EDER ALEXANDER MARTÍNEZ MENA		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	WORLD DIAGNOSTIC S.A.C		
		RUC	20600396863		
		Dirección	JR. MARIANO ANGULO NRO. 2861 P.J. MIRONES BAJO LIMA - LIMA - LIMA		
		Teléfono(s)	944604789		
		Correo electrónico	gerencia@worldldiagnostic.com		
		Representante o persona de contacto	CHUQUILLANQUI NINANYA BRENDA YSABEL		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (24 BALANZAS DIGITALES PARA ADULTO), PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	 <p>             DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA              OFICINA DE ADMINISTRACIÓN              EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA                Lic. Adm. Eder Alexander Martínez Mena              JEFE DEL EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA           </p>				
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					



**Anexo N° 1**


Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			01	
		Fecha de informe			10/05/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN, CORRESPONDIENTE A VEINTICUATRO (24) BALANZAS DIGITALES PARA ADULTOS.			
3	<b>Antecedentes</b> <p>Con fecha 25 de abril del presente año, según Memorándum N° 174-2024-DRSMMH-4300201312; la Dirección de Aseguramiento de Salud, solicita a la Oficina de Administración, la compra de Balanzas Digitales para Adultos, por una cantidad de cuarenta y dos (42) unidades.</p> <p>Seguidamente, con fecha 29 de abril del presente, Administración solicita la atención del requerimiento al Equipo Funcional de Logística, iniciándose la Indagación de Mercado el 02 de mayo del presente, habiendo obtenido un total de cinco (05) ofertas económicas, visualizándose que el valor ofertado de todas las cotizaciones obtenidas oscila en un rango de S/ 107,100.00 y S/ 154,350.00 soles.</p> <p>Lo detallado en el párrafo anterior, conlleva a que el Área Usuaria, mediante Memorándum N° 141 -2024-DRSMMH-4300201312, de fecha 08/05/2024; solicite Balanzas Digitales para Adultos, por una cantidad de veinticuatro (24) unidades.</p> <p>Por lo que, en mérito a lo descrito en los párrafos anteriores, se está optando por seguir las actuaciones de un Procedimiento de Selección de Comparación de Precios, toda vez que, se cumple con las condiciones que se explican el siguiente ítem.</p>					
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.				X	
	Según la indagación de mercado efectuada, el objeto de la presente adquisición de los bienes, es de fácil disponibilidad y la entrega es factible de realizarla en el plazo de cinco (05) días calendario.					
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.				X	
	De conformidad con indagaciones de mercado efectuadas, los proveedores ofertan al mercado bienes que cuentan con los estándares de acuerdo con las especificaciones técnicas mínimas, asimismo; los bienes no son productos que se modifican, fabrican, producen, siguiendo descripciones particulares de la Entidad, son productos terminados y estandarizados que satisfacen necesidades de forma inmediata y son de fácil acceso en el mercado.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
	Los bienes requeridos se encuentran disponibles en el mercado, y son comercializados por diversos proveedores, bajo diferentes marcas y condiciones semejantes, por lo tanto, se puede afirmar que estos bienes se comercializan bajo una oferta estándar en el mercado.					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
6	 <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					

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

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



**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe			01
		Fecha de informe			10/05/2024
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN, CORRESPONDIENTE A VEINTICUATRO (24) BALANZAS DIGITALES PARA ADULTOS.		
3	<b>Antecedentes</b> <p>Con fecha 25 de abril del presente año, según Memorándum N° 174-2024-DRSMMH-4300201312; la Dirección de Aseguramiento de Salud, solicita a la Oficina de Administración, la compra de Balanzas Digitales para Adultos, por una cantidad de cuarenta y dos (42) unidades.</p> <p>Seguidamente, con fecha 29 de abril del presente, Administración solicita la atención del requerimiento al Equipo Funcional de Logística, iniciándose la Indagación de Mercado el 02 de mayo del presente, habiendo obtenido un total de cinco (05) ofertas económicas, visualizándose que el valor ofertado de todas las cotizaciones obtenidas oscila en un rango de S/ 107,100.00 y S/ 154,350.00 soles.</p> <p>Lo detallado en el párrafo anterior, conlleva a que el Área Usuaria, mediante Memorándum N° 141 -2024-DRSMMH-4300201312, de fecha 08/05/2024; solicite Balanzas Digitales para Adultos, por una cantidad de veinticuatro (24) unidades.</p> <p>Por lo que, en mérito a lo descrito en los párrafos anteriores, se está optando por seguir las actuaciones de un Procedimiento de Selección de Comparación de Precios, toda vez que, se cumple con las condiciones que se explican el siguiente ítem.</p>				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Sí Cumple	No Cumple
	a.	Disponibilidad inmediata.	X		
	Según la indagación de mercado efectuada, el objeto de la presente adquisición de los bienes, es de fácil disponibilidad y la entrega es factible de realizarla en el plazo de cinco (05) días calendario.				
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.	X		
	De conformidad con indagaciones de mercado efectuadas, los proveedores ofertan al mercado bienes que cuentan con los estándares de acuerdo con las especificaciones técnicas mínimas, asimismo; los bienes no son productos que se modifican, fabrican, producen, siguiendo descripciones particulares de la Entidad, son productos terminados y estandarizados que satisfacen necesidades de forma inmediata y son de fácil acceso en el mercado.				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X		
	Los bienes requeridos se encuentran disponibles en el mercado, y son comercializados por diversos proveedores, bajo diferentes marcas y condiciones semejantes, por lo tanto, se puede afirmar que estos bienes se comercializan bajo una oferta estándar en el mercado.				
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	 Lic. Adm. EGB Alexander Martínez Méndez JEFE DEL EQUIPO FUNCIONAL DE LOGÍSTICA				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

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

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







GOBIERNO REGIONAL PIURA  
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA  
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO".

Chulucanas;

08 MAY 2024

MEMORANDUM N° 141 -2024- DSRSMH-4300201312.

A : CPC. KARLA RAMÍREZ SAN MARTÍN  
(e) ADMINISTRACIÓN.

ASUNTO : SOLICITO COMPRA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN  
PARA LAS IPRESS DEL AMBITO DE LA SUB REGION DE SALUD  
MORROPON HUANCABAMBA

ATENCION : LIC. ADM. EDER ALEXANDER MARTÍNEZ MENA  
(e) LOGISTICA

DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN  
HUANCABAMBA  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
19 ABR 2024  
RECIBIDO  
N° DE REGISTRO  
HORA 1:00 FIRMA:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente y a la vez solicitarle a usted ordene a quien corresponda atender con la compra de Equipos e Instrumentos de Medición para la atención oportuna de los asegurados del SIS de las IPRESS del ámbito de la Dirección Sub Regional de Salud Morropón Huancabamba, se adjunta los Términos de Referencia, Anexo 05, distribución de la IPRESS que han solicitado y el resumen respectivo.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
2	Balanza Digital para adulto	Unidad	24.00

Cabe precisar que dicha adquisición de financiará de la fuente de financiamiento donaciones y transferencias R.J. N° 021-2024/SIS, N° Transferencia 115.

DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
EQUIPO DE LOGISTICA  
PASE A: Adquisiciones  
19 ABR 2024  
ASUNTO: Adquisiciones  
Su atención  
430020136  
KEBC/zkpc

Atentamente;

DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA  
DIRECCIÓN DE ASESURAMIENTO DE SALUD  
M.C Kevin Eirén Bayona Chávez  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.R.P. 78352

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
Pase A: LOGISTICA  
Asunto: BANCOS DEL CASO  
Fecha: 19-04-2024  
Firma

"Región Piura: ¡Todos Juntos Contra el Dengue!"

DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN  
HUANCABAMBA  
EQUIPO DE LOGISTICA  
29 ABR. 2024  
RECIBIDO  
Hora: 4:11  
Firma: 87

Jr. Lima N° 817 – Chulucanas  
Telefax 378160  
www.redsaludmch.gob.pe



## GOBIERNO REGIONAL DE PIURA

### DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

OFICINA DE LA UNIDAD EQUIPO  
DE LOGÍSTICA

#### ANEXO N° 01 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADQUISICIÓN DE BIENES EN GENERAL

UNIDAD ORGÁNICA	SUB REGIÓN DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA
Actividad	5000018. ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD
Meta	0060
<b>I. DENOMINACIÓN DE LA ADQUISICIÓN</b>	
Compra de Equipos e instrumentos de medición para las IPRESS del ámbito de la Sub Región de Salud Morropón Huancabamba.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
La compra de estos equipos e instrumentos de medición coadyuvará a que el personal que labora en las diversas IPRESS cuente con el equipo necesario para el desarrollo operativo y funcional de las atenciones inherentes al Seguro Integral de Salud, brindando así una adecuada atención a los pacientes asegurados SIS.	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Contratar a una persona natural o jurídica que provea con Equipos e instrumentos de medición a la Sub Región de Salud Morropón Huancabamba, cuyas especificaciones técnicas se detallan en puntos posteriores.	
<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>	
<b>IV. DESCRIPCIÓN DEL BIEN</b>	BALANZA DIGITAL PARA ADULTO
<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	UNIDAD
<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Equipo médico para apoyo diagnóstico, en la evaluación de pacientes, los establecimientos de salud.</li><li>- El equipo deberá permitir la medición y lectura del peso.</li><li>- Base del equipo sólido estable con ajuste de nivel.</li><li>- Plataforma con una superficie antideslizante.</li><li>- Medición de peso en kg y gramos.</li><li>- Capacidad: 200 kg / 440 lbs</li><li>- División: 50 g &lt; 150 kg &gt; 100g / 0,1 lbs &lt; 330 lbs &gt; 0,2 lbs</li><li>- Dimensiones (AxAxP): 321 x 61 x 362 mm / 12,6 x 2,4 x 14,3"</li><li>- Dimensiones (AxAxP): 288 x 60 x 280 mm / 11,3 x 2,4 x 11"</li><li>- Peso: 4,1 kg / 8,9 lbs</li><li>- Alimentación: Batería</li><li>- Funciones: Función madre/bébé, auto-HOLD.</li></ul>	
<b>CANTIDAD</b>	24
<b>V. REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS (De corresponder)</b>	No corresponde.
<b>VI. MUESTRAS (De corresponder)</b>	Remitir imágenes referenciales de los productos a ofertar.
<b>VII. PRESTACIONES ACCESORIAS (De corresponder)</b>	No corresponde.
<b>VIII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL (De corresponder)</b>	





## GOBIERNO REGIONAL DE PIURA

### DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

OFICINA DE LA UNIDAD EQUIPO  
DE LOGÍSTICA

- No tener impedimento para contratar con el estado.
- No estar inhabilitado para contratar con el estado.
- Contar con registro nacional de proveedores RNP vigente – rubro bienes.
- Contar con Código de Cuenta Interbancaria CCI.

IX.	LUGAR DE ENTREGA	Almacén de la Dirección Sub Regional de Salud Morropón Huancabamba, sito en Jr. Ayacucho N° 751 – Mz-F4 Lote 55 – Chulucanas – Morropón – Piura.
X.	PLAZO DE ENTREGA	El plazo máximo para la entrega de los bienes es de siete (07) días calendario.
XI.	CONFORMIDAD DEL BIEN	La conformidad estará a cargo del responsable o quien haga sus veces, que solicitó el bien, la misma que deberá ser otorgada en un plazo no mayor de cinco (05) días hábiles.
XII.	FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	Pago único luego de presentada la documentación de entrega efectiva de los bienes, código de cuenta interbancaria, comprobante de pago y conformidad.
XIII.	GARANTÍA COMERCIAL	Seis (06) meses.
XIV.	SERVICIOS CONEXOS (opcional)	
	Instalación y puesta en marcha	No corresponde.
	Capacitación	No corresponde.
	Servicio de mantenimiento	No corresponde.
XV.	PENALIDADES	

- Si el proveedor incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto de la presente orden de compra, la entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto vigente}}{F \times \text{Plazo vigente en días}}$$

Dónde F tiene los siguientes valores:

Para plazo menores o iguales a sesenta (60) días:  $F = 0.40$

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de la entidad no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN HUANCABAMBA  
DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE SALUD

M.C Kevin Eren Bayona Chávez  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.P. 78922

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000002003

UNIDAD EJECUTORA : 403 UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001028

Centro de Costo: 1028.10.01 DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

Fecha de Solicitud: 18/04/2024

Código Item N.º	ITEM Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
602207380001	BALANZA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00
602208660014	BALANZA PEDIATRICA DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):  
De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La Información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La Información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:

  
DIRECCIÓN DE SALUD MORROPON CHULUCANAS  
DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE SALUD  
M.C Kevin Efrén Bayona Chávez  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.O.P. 78362

Firma: Responsable del Área Usuarla



CONSOLIDADO DE 2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION PARA LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA SRSM

N°	CLAS/MICRO RED	CLASIFICADOR	DESCRIPCION	U.M	PREC. REFE	CANTIDAD	SUBTOTAL	Nombre gasto
1757	CLAS SAN JUAN DE BIGOTE	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1758	ES I-1 MOSSA	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1759	CLAS PACAIPAMPA	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1760	CLAS BUENOS AIRES	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	1	2550	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1761	CLAS FRIAS	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1763	CLAS CHALACO	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	1	2550	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1764	MICRO RED HUANCABAMBA	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1765	CLAS LA MATANZA	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1766	CLAS KM 50	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1767	CLAS SANTO DOMINGO	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1768	CLAS BATANES	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1769	CLAS NANGAY DE MATALAC	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	1	2550	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1771	MICRO RED HUARMACA	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	1	2550	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
1776	CLAS HIGUERON	2.6.3.2.9.5. EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION	DE PIE DIGITAL DE 150 KG	Unidad	2550.00	2	5100	EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MED
TOTAL						24	61,200.00	

