



Anexo N° 1

Informe sustenta torio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			001-2023-COMPE-OEC-HEAV	
		Fecha de informe			12/05/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<b>X</b>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisiciónn de dispositivo médico (Kit completo descartable de tubos corrugado y accesorios neonatales para CPAP N° 9)			
3	<b>Antecedentes</b> <p>El Área de Farmacia, solicita la adquisición de dispositivo médico del kit completo descartable de tubos corrugados y accesorios neonatal para CPAP N° 9, mediante el Nota Informativa N° 431-2023-AF-DADT-HEAV.</p> <p>Al respecto, la Oficina de Logística producto a la indagación se evidencio pluralidad de marcas y postores.</p>					
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.				<b>X</b>	
	<i>La disponibilidad del bien requerido de acuerdo a la indagación de mercado realizado por el Órgano Encargado de las Contrataciones, existe pluralidad de postores que ofertan a un plazo de entrega de 05 días calendario, plazo máximo Según la directiva N° 22-2016-OSCE/CD.</i>					
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.				<b>X</b>	
	<i>De la revisión de las Especificaciones Técnicas vigentes, se observa que las características estipulados permiten cumplir con la pluralidad de marcas y postores, es decir con el principio de libre concurrencia, dado que no se requiere una producción particular para la Entidad, sino que permite que las diferentes marcas que existen en el mercado puedan cumplir con satisfacer la necesidad actual.</i>					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				<b>X</b>	
	<i>Las Especificaciones Técnicas vigentes cumplen con el principio de libre concurrencia de las contrataciones públicas, lo cual permite que los bienes sean de fácil de acceso. Ello se puede corroborar en la indagación de merado en el cual se aprecia que diferentes proveedores cuentan con el stock suficiente para la atención del requerimiento, y que el plazo de entrega ofertado es menor o igual a 5 días calendario.</i>					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
6	<div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL EMERGENCIA APE VITARTE</p> <p>ABOG. RAUL CHUQUIVILCA DE LA CRUZ</p> <p>Oficina Ejecutiva de Administración</p> </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

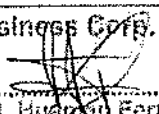
Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-SC-OEC-HEAV		
		Fecha	12/05/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE		
		RUC	20606049278		
		Dirección	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 364 – ATE - LIMA		
		Teléfono(s)	01 – 7080110 / anexo 3047		
		Correo electrónico	procesos.heav2023@gmail.com		
		Persona de contacto	Fredy Antonio Rivera		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	P&R Business Corporation S.A.C		
		RUC	20555574208		
		Dirección	Jr. LOS ARRYANES 961 – URB. LAS VIOLETAS – SAN JUN DE LURIGANCHO-LIMA-LIMA		
		Teléfono(s)	948866537		
		Correo electrónico	pyrbusinesscorp@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	Rubén Bernardo Huamán Fernández		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9		
		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	 <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>				

# P&R Business Corporation S.A.C.


Importación y Comercialización de Equipos Biomédicos, Electrónicos y Electromecánicos  
Insumos, Repuestos y Accesorios  
R.U.C. 20555574208

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	12/05/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 44,100.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	P&R Business Corp. S.A.C.		
	 Rubén B. Huamán Fernández Gerente General		
	Nombre, firma y sello del proveedor		




**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-SC-OEC-HEAV		
		Fecha	12/05/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE		
		RUC	20606049278		
		Dirección	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 364 – ATE - LIMA		
		Teléfono(s)	01 – 7080110 / anexo 3047		
		Correo electrónico	procesos.heav2023@gmail.com		
		Persona de contacto	Fredy Antonio Rivera		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES MATELL SAC		
		RUC	20557667971		
		Dirección	Jr. MOQUEGUA 294 Of. 216 LIMA CERCADO/LIMA-LIMA-LIMA		
		Teléfono(s)	948866537		
		Correo electrónico	<a href="mailto:inversionesmatell@gmail.com">inversionesmatell@gmail.com</a>		
		Representante o persona de contacto	JORGE MATEO C.		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9		
		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>HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE</p> <p>ABOG. RAUL CHUGUIVILCA DE LA CRUZ</p> <p>Oficina Ejecutiva de Administración</p> </div>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				



# INVERSIONES MATELL S.A.C.

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento	12/05/2023					
2	Cotización						
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9				
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	X	No cumple	
Si cumple	X						
No cumple							
	2.3	Monto total cotizado	42.300.00				
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N° 054				
3	Declaración jurada del proveedor						
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>						
4	<div style="text-align: center;">   <b>INVERSIONES MATELL S.A.C.</b>  <b>CAROLINA TELLO PEREZ</b>  <b>Gerente General</b> </div>						
Nombre, firma y sello del proveedor							

INVERSIONES MATELL S.A.C., Jr. Moquegua 294, Of. 216 Lima, Perú  
 Tel/Fax: +51(1)371.72.63 / 948866537 - [inversionesmatell@gmail.com](mailto:inversionesmatell@gmail.com) -



INVERSIONES MATELL S.A.C.

COT -054/2023

Lima, 12 de mayo del 2023

Señores  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE  
Presente. -

Att.: Gabriela Corina Mendoza.  
Unidad de Logística

De nuestra consideración:  
Mediante la presente, nos es grato cotizar el siguiente:

CANT.	NOMBRE DEL ACCESORIO Y CARACTERISTICAS BASICAS	PRECIO UNIT	PRECIO TOTAL
90	<p>KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 1 EQUIVALENTE A N°9.0 CONSTA DE:</p> <p>SISTEMA DE CPAP DE BURBUJAS MARCA FISHER &amp; PAYKEL REF. BC151-10. CANULA NASAL (NEONATAL CPAP BUBBLE CPAP N° 1) MARCA CREATE BIOTECH REF. 016-001-001.</p> <p><b>CARACTERISTICAS:</b></p> <p>Material: policarbonato, silicona, elastano.</p> <p>Medida N° 1 equivalente a N°9.</p> <p>Kit CPAP neonatal con 2 cánulas descartables incluye gorro y tubuladura con toma de capnografía libre de látex.</p> <p>Cada kit contiene:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Conector para tubo inspiratorio y espiratorio.</li><li>• Tubo inspiratorio extendible con línea de capnografía y salida de control de la presión.</li><li>• Gorro tubuladura con toma de capnografía y dos cánulas nasales de silicona.</li><li>• La correa sujetadora con abrojo para sujeción de la tubuladura.</li><li>• Con regulador válvula de alivio de presión.</li><li>• El tubo espiratorio extendible</li></ul>	470.00	42,300.00

Precio está en soles, incluido el I.G.V.

Procedencia : NUEVA ZELANDA/ TAIWAN  
Entrega : Cinco (05 días calendarios)  
Validez : Treinta (30) días  
Pago : Contado comercial  
Vigencia : Dieciocho (18) meses.  
Garantía : Doce (12) meses

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE  
Q.F. Enith Mary León Taquila  
C.O.F.P. 19006  
JEFATURA FARMACIA

*Sí cumple Especificación*  
*Tánico*

Atentamente,

INVERSIONES MATELL S.A.C.  
CAROLINA F. TELLO PEREZ  
Gerente General

INVERSIONES MATELL S.A.C., Jr. Moquegua 294, Of. 216 Lima, Perú  
Tel/Fax: +51(1)371.72.63 / 948866537 - inversionesmatell@gmail.com -



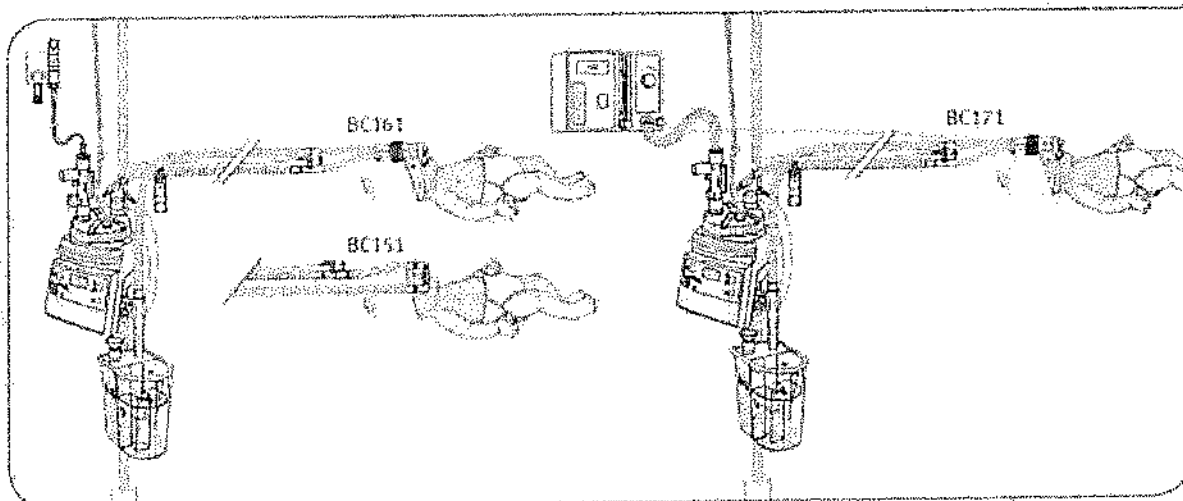
INVERSIONES MATELL S.A.C.

## Sistema completo

El sistema de CPAP de burbujas F&P es el primer sistema completo disponible en un único producto. Incluye un generador de CPAP de burbujas, circuitos de respiración calentados, una cámara de humidificación y una tubuladura de presión. Otros modelos de kit de inicio también incluyen la interfaz para lactantes de F&P, que contiene el accesorio FlexiTrunk™ de F&P, un gano y cánulas nasales (mascaras nasales disponibles por separado). El accesorio FlexiTrunk™ de F&P es un tubo nasal muy ligero dotado de una extensión flexible que, además de permitir la correcta fijación de la cánula y la máscara, garantiza el movimiento normal del lactante.

Los modelos de sistema de CPAP de burbujas de F&P incluyen:

- BC151 — se conecta a otras interfaces de CPAP para lactantes (como las cánulas Hudson e Inca)
- BC161 — se conecta a la interfaz para lactantes de F&P
- BC171 — se conecta al controlador de flujo para lactantes M672P (IFD) o a dispositivos equivalentes



### Seguridad y fiabilidad

- Este sistema se ha utilizado en más de 250.000 pacientes en toda el mundo
- El mecanismo exclusivo de nivelado automático del generador de CPAP de burbujas permite obtener unos valores de CPAP constantes y precisos
- La tubuladura de presión con válvula de liberación de presión garantiza la seguridad del lactante

### Facilidad de uso

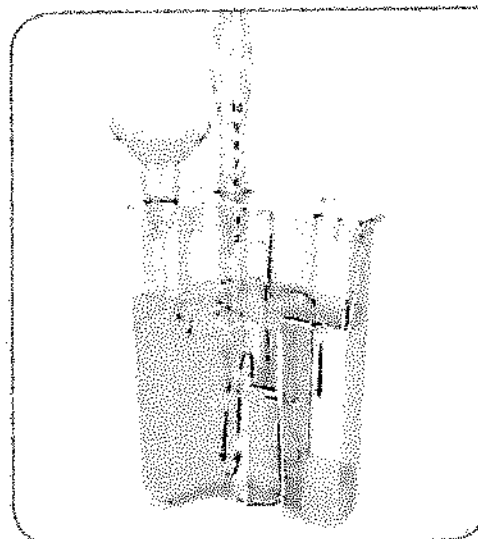
- Para activar el mecanismo de automix, basta con añadir agua al embudo del generador de CPAP de burbujas
- El exceso de condensación se elimina automáticamente a través del recipiente de desagüe extraíble (consulte la figura de la derecha)
- El recipiente de desagüe extraíble se puede vaciar sin interrumpir el proceso de CPAP

### Humidificación óptima

- El sistema de CPAP de burbujas F&P proporciona respiración asistida al lactante con gases saturados a presión a temperatura corporal
- El nivel de humedad óptimo permite la expulsión mucociliar y facilita la respiración

### Sencillez y versatilidad

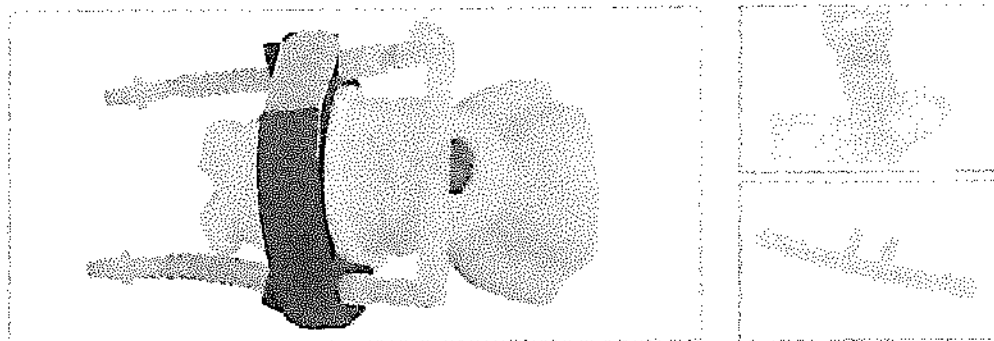
- CPAP ajustable de 1 a 10 cmH<sub>2</sub>O
- El sistema de CPAP de burbujas se puede conectar a distintas interfaces





INVERSIONES MATELL S.A.C.

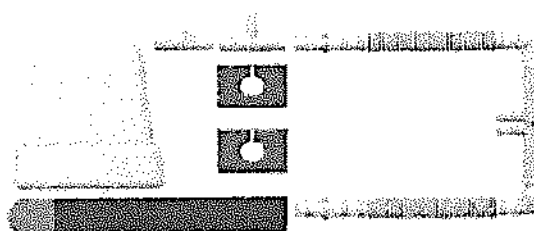
**Bubble CPAP - Nasal Cannula**



- \* 8 different sizes of nasal prongs for covering different neonatal patients.
- \* Medical grade silicone by Platinum-Cure assures DEHP-Free.
- \* Anatomical nasal prongs prevents direct touch of nose tip which can cause nose collapse.
- \* Detachable fixture allows adjustment of tightness and position.
- \* Monitoring port with Luer cap is able to fit well with standard gas monitoring line.



**Bubble CPAP - Nasal Cannula**



Model No.	Size	Specification	
010-001-000	Weight< 700g	Bubble CPAP set, silicone cannula prongs size #0	50
010-001-001	Weight< 700g	Bubble CPAP set, silicone cannula prongs size #1	50
010-001-002	Weight 700-1250g	Bubble CPAP set, silicone cannula prongs size #2	50
010-001-003	Weight 1250-2000g	Bubble CPAP set, silicone cannula prongs size #3	50
010-001-004	Weight 2000g-3000g	Bubble CPAP set, silicone cannula prongs size #4	50
010-001-005	Weight >3000	Bubble CPAP set, silicone cannula prongs size #5	50
010-001-006	Weight >3000	Bubble CPAP set, silicone cannula prongs size #6	50
010-001-007	Weight >3000	Bubble CPAP set, silicone cannula prongs size #7	50



INVERSIONES MATELL S.A.C., Jr. Moquegua 294, Of. 216 Lima, Perú  
Tel/Fax: +51(1)371.72.63 / 948866537 - inversionesmatell@gmail.com -





INVERSIONES MATELL S.A.C.

**ANEXO N° 5: DECLARACION JURADA SOBRE EL PROVEEDOR**

Señores.  
HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE  
Presente. -

El que suscribe, **CAROLINA FIORELY TELLO PEREZ**, en mi calidad de representante legal de **INVERSIONES MATELL SAC**, con DNI N° 44389554, con RUC N° 20557667971 **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que la siguiente información de mí representada se sujeta a la verdad:

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

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

**De confidencialidad**

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

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

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

  
 INVERSIONES MATELL S.A.C.  
 Carolina F. TELLO PEREZ  
 Gerente General

INVERSIONES MATELL S.A.C., Jr. Moquegua 294, Of. 216 Lima, Perú  
Tel/Fax: +51(1)371.72.63 / 948866537 – inversionesmatell@gmail.com –

31



INVERSIONES MATELL S.A.C.

DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Apellidos: TELLO PEREZ

Nombres: CAROLINA FIORELY

Documento de Identidad: 44389554

RUC: 20557667971

Domicilio: Jr. MOQUEGUA 294 Of. 216 LIMA CERCADO

Provincia/Departamento: LIMA/ LIMA

Fecha 12/05/2023

Declaro que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:
  - a) Ley N° 26771, publicado el 15.04.97, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en casos de parentesco.
  - b) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, publicado el 30.07.00, que aprueba el Reglamento de la Ley No. 26771.
  - c) Decreto Supremo N° 017-2002-PCM, publicado el 08.03.02, que modifica el Reglamento de la Ley No. 26771.
  - d) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, publicado el 07.05.05, que modifica el Reglamento de la Ley No. 26771 y dispone el otorgamiento de la Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo.
2. En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO que\_\_\_\_\_ (indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con servidores o funcionarios del HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE y en otras entidades estatales del sector, entre otros.
3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(es) me une el vínculo antes indicado es (son):
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
  - d. \_\_\_\_\_

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley No 26771, incorporado mediante Decreto Supremo No. 034-2005-PCM.

Asimismo, DECLARO que la información contenida en el presente documento expresa la verdad, sujetándome a las disposiciones establecidas en los artículos 41° y 42° y demás aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, así como las demás establecidas en la norma correspondiente.

Lima, 12 de mayo del 2023

  
INVERSIONES MATELL S.A.C.  
CAROLINA F. TELLO PEREZ  
Gerente General

INVERSIONES MATELL S.A.C., Jr. Moquegua 294, Of. 216 Lima, Perú  
Tel/Fax: +51(1)371.72.63 / 948866537 - inversionesmatell@gmail.com -



INVERSIONES MATELL S.A.C.

FORMATO N° 08: CARTA DE AUTORIZACION PARA PAGO A TRAVES DE CCI

(Lima 12 de mayo del 2023)

Señores  
HOSPITAL DE EMERGENCIA DE ATE VITARTE  
Presente. -

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta.

Por medio de la presente, autorizo a ustedes que el pago de abonos en cuenta al siguiente CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) que consta de (20 NUMEROS) es:

0	1	1	7	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	2	5	7	7	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

NOMBRE DE BANCO: CONTINENTAL BBVA

PROVEEDOR:

INVERSIONES MATELL S.A.C.

(Indicar el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

RUC N°

2	0	5	5	7	6	6	7	9	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Así mismo, dejo constancia que la factura a ser emitida, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra, orden de servicio o contrato, queda cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

  
INVERSIONES MATELL S.A.C.  
CAROLINA YELLO PEREZ  
Gerente General

INVERSIONES MATELL S.A.C., Jr. Moquegua 294, Of. 216 Lima, Perú  
Tel/Fax: +51(1)371.72.63 / 948866537 - inversionesmatell@gmail.com -



RUC N° 20557667971

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

### INVERSIONES MATELL S.A.C.

Domiciliado en: JR. MOQUEGUA NRO. 294 DPTO. 216 EDIFICIO MOGOLLON (CRUCE CON CALLOMA) LIMA LIMA LIMA (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 05/10/2016

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 17/10/2017

---

FECHA IMPRESIÓN: 15/05/2023

#### **Nota:**

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

Retornar

Imprimir



# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:  
20557667971 - INVERSIONES MATELL S.A.C.

Tipo Contribuyente:  
SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:  
INVERSIONES MATELL S.A.C.

Fecha de Inscripción:  
07/05/2014  
Fecha de Inicio de Actividades:  
01/08/2014

Estado del Contribuyente:  
ACTIVO

Condición del Contribuyente:  
HABIDO

Domicilio Fiscal:  
JR. MOQUEGUA NRO. 294 DPTO. 216 EDIFICIO MOGOLLON (CRUCE CON CALLOMA) LIMA - LIMA -  
LIMA

Sistema Emisión de Comprobante:  
MANUAL/COMPUTARIZADO  
Actividad Comercio Exterior:  
SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:  
MANUAL/COMPUTARIZADO

### Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 1 - 7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA,  
EQUIPO Y BIENES TANGIBLES

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):



FREDY ANTONIO RIVERA <fantonioheav@gmail.com>

## COTIZACION

Jorge Mateo Cajahuanca <inversionesmatell@gmail.com>  
Para: "fantonioheav@gmail.com" <fantonioheav@gmail.com>

12 de mayo de 2023, 16:08

buenas tardes adjunto cotización solicitada

JORGE MATEO C.  
GERENTE COMERCIAL


## INVERSIONES MATELL SAC


### VENTA DE EQUIPOS Y ACCESORIOS MEDICOS

Tel: Celular 948866537  
RPM #948866537  
Fijo 013717263

e-mail inversionesmatell@gmail.com

### 3 adjuntos

 054 KIT DE CPAP NASAL 9 VITARTE.pdf  
1239K

 RNP MAYO 2023.pdf  
228K

 FICHA RUC 2023.pdf  
189K

# P & R Business Corporation S.A.C.

Importación y Comercialización de Equipos Biomedicos, Electrónicos y Electromecánicos  
Insumos, Repuestos y Accesorios  
R.U.C. 20555574208

## COTIZACIÓN N° 116-2023-PyRBC

Lima, 12 de mayo del 2023

Srs.  
Hosp. Emergencias Ate-Vitarte  
Oficina de Logística  
Ate-Vitarte.-

Ref.: Adquisición de Kit completo de  
tubos corrugados y accesorios

Estimados srs.:

Nos es muy grato poder saludarlos y a la vez aprovechar la oportunidad para hacerle llegar nuestra propuesta por los siguientes productos:

ITEM	ARTICULOS			P. UNIT.	PRECIO TOTAL
	CANT.	UNID. MED.	DESCRIPCIÓN		
1	90	UND.	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9 Marca: CREATE BIOTECH Procedencia: Taiwan  <u>Consta de:</u> Circuito corrugado ref. 010-002-3004 Cánula nasal (neonatal cpap bubble cpap n° 1) ref. 016-001-001 Generador de burbujas ref. 016-016-001  <u>Obs.:</u> medida N° 1 equivalente a N° 9	490.00	44,100.00

**TIEMPO DE ENTREGA:** 05 días calendarios, luego de recibir la O/C

**VIGENCIA:** 18 MESES

**GARANTIA:** 12 MESES

**VALIDEZ:** 30 días calendarios

**FORMA DE PAGO:** CONTADO COMERCIAL

**PRECIO INCLUIDO EL 18% DEL IGV**

Agradeciéndole de antemano su gentil atención y a la espera de sus gratas ordenes, quedamos a su disposición en el momento que nos lo soliciten.

Sin otro en particular, me despido de Ud.

Muy atentamente,

P&R Business Corp. S.A.C.

Rubén B. Huamán Fernández  
Gerente General

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

*Si cumple Especificaciones  
Técnicas*

Importación y Comercialización de Equipos Biomédicos, Electrónicos y Electromecánicos  
Insumos, Repuestos y Accesorios  
R.U.C. 20555574208

## ANEXO N° 5: DECLARACION JURADA SOBRE EL PROVEEDOR

Señores.  
HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE  
Presente. -

El que suscribe, RUBEN BERNARDO HUAMAN FERNANDEZ, en mi calidad de representante legal de P&R BUSINESS CORPORATION SAC, con DNI N° 09566778 con RUC N° 20555574208 DECLARO BAJO JURAMENTO, que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad:

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

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

**De confidencialidad**

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

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

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

P&R Business Corp S.A.C.

Rubén B. Huaman Fernández  
Representante Legal



# P&R Business Corporation S.A.C.

Importación y Comercialización de Equipos Biomédicos, Electrónicos y Electromecánicos  
Insumos, Repuestos y Accesorios  
R.U.C. 20555574208

## AUTORIZACION PARA DEPOSITO EN CUENTA CORRIENTE

Señores  
HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE  
Presente.-

**Asunto : Autorización para el pago con abonos en cuenta**

Por medio de la presente, comunico a Ud., que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) es el siguiente:

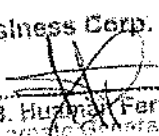
**011-322-00020055381157**

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA (BBVA)**, a favor de **P&R BUSINESS CORPORATION SAC**.

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

P&R Business Corp. S.A.C.

Atentamente,

  
Eusebio B. Huamani Fernández  
Gerente General

---

P&R BUSINESS CORPORATION SAC

RUC N° 20555574208

# P & R Business Corporation S.A.C.

Importación y Comercialización de Equipos Biomedicos, Electrónicos y Electromecánicos  
Insumos, Repuestos y Accesorios  
R.U.C. 20555574208

## DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Apellidos: HUAMAN FERNANDEZ

Nombres: RUBEN BERNARDO

Documento de Identidad: 09566778

RUC: 20555574208

Domicilio: Jr. Los Arrayanes 961 – Urb. Las Violetas – S.J.L.

Provincia/Departamento: Lima/Lima

Fecha: 12/05/2023

Declaro que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:
  - a) Ley N° 26771, publicado el 15.04.97, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en casos de parentesco.
  - b) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, publicado el 30.07.00, que aprueba el Reglamento de la Ley No. 26771.
  - c) Decreto Supremo N° 017-2002-PCM, publicado el 08.03.02, que modifica el Reglamento de la Ley No. 26771.
  - d) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, publicado el 07.05.05, que modifica el Reglamento de la Ley No. 26771 y dispone el otorgamiento de la Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo.
2. En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO que NO tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con servidores o funcionarios del HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE y en otras entidades estatales del sector, entre otros.
3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(es) me une el vínculo antes indicado es (son):
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
  - d. \_\_\_\_\_

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley No 26771, incorporado mediante Decreto Supremo No. 034-2005-PCM.

Asimismo, DECLARO que la información contenida en el presente documento expresa la verdad, sujeta a las disposiciones establecidas en los artículos 41° y 42° y demás aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, así como las demás establecidas en la norma correspondiente.

Lima, 12 de mayo del 2023

P&R Business Corp. S.A.C.

Rubén B. Huaman Fernández  
Gerente General

# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20555574208 - P & R BUSINESS CORPORATION S.A.C.

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

DROGUERIA P & R BUSINESS

Fecha de Inscripción:

28/11/2013

Fecha de Inicio de Actividades:

28/11/2013

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

JR. LOS ARRAYANES NRO. 961 URB. LAS VIOLETAS (SEGUNDO PISO) LIMA - LIMA - SAN JUAN DE LURIGANCHO

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

IMPORTADOR

Sistema Contabilidad:

MANUAL

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 - 4799 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR NO REALIZADAS EN COMERCIOS, PUESTOS DE VENTA O MERCADOS

Secundaria 2 - 4610 - VENTA AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA



RUC N° 20555574208

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

**P & R BUSINESS CORPORATION S.A.C.**

Domiciliado en: JIRON LOS ARRAYANES 961 URBANIZACION LAS VIOLETAS (SEGUNDO PISO)  
/LIMA-LIMA-SAN JUAN DE LURIGANCHO (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 01/02/2017

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 01/02/2017

---

FECHA IMPRESIÓN: 15/05/2023

**Nota:**

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

Retornar

Imprimir





FREDY ANTONIO RIVERA <fantonioheav@gmail.com>

---

**COTIZACIÓN URGENTE de 90 KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS  
CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9**

---

P & R BUSINESS CORPORATION SAC <pyrbusinesscorp@gmail.com>


12 de mayo de 2023, 17:26

Para: FREDY ANTONIO RIVERA <fantonioheav@gmail.com>

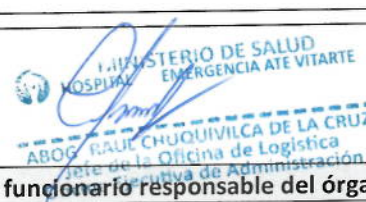
El vie, 12 may 2023 a la(s) 12:21, FREDY ANTONIO RIVERA (fantonioheav@gmail.com) escribió:

[El texto citado está oculto]

---

 **VENTAS 116A-2023.pdf**  
425K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023-SC-OEC-HEAV			
		Fecha	12/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE			
		RUC	20606049278			
		Dirección	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 364 – ATE - LIMA			
		Teléfono(s)	01 – 7080110 / anexo 3047			
		Correo electrónico	procesos.heav2023@gmail.com			
		Persona de contacto	Fredy Antonio Rivera			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COMAVEYRA MEDICAL			
		RUC	20536847180			
		Dirección	AV. ANGELICA GAMARRA 4TA CDRA MZA. A LOTE. 5 URB. EL TREBOL (COOP.GUADALUPE, 1CDR ESTADIO			
		Teléfono(s)	948866537			
		Correo electrónico	comaveyra@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Víctor Veliz Sarmiento			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	12/05/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 44,370.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Proforma N° 001-120520232036	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<p align="center"> <b>COMAYEYRA SAC</b>    <b>Victor D. Veliz Sarmiento</b>  <small>GERENTE GENERAL</small> </p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			



## PROFORMA

RUC : 20536847180  
N° : 001 - 120520232036

### CONDICIONES

MONEDA	: S/. Nuevos soles	PRECIO	: INC. IGV
PLAZO DE ENTREGA	: 5 días de recibida la O.C.	FECHA	: viernes, 12 de mayo de 2023
COND. DE PAGO	: CONTADO / A CONVENIR	OTROS	: SIN OBSERVACIONES
CONTACTO	: comaveyra@gmail.com	RPC	: 986997377 - 988651131

### DATOS DEL CLIENTE:

RAZON SOCIAL	: 'HOSPITAL DE EMERGENCIAS VITARTE
DIRECCION	: AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI 364 ATE LIMA
RUC	: 20606049278

PRESENTE : UNIDAD DE LOGISTICA - ADQUISICIONES

En atencion a su amable solicitud, le presentamos nuestra oferta para su consideracion:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	U.M.	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	OBS.
001	<b>KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBODS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9 MARCA FISHER PAYKEL BC161</b>  Material: policarbonato, silicona, elastano. Medida N° 3520 equivalente a N°9. Kit CPAP neonatal con 2 cánulas descartables incluye gorro y tubuladura con toma de capnografía libre de látex. Cada kit contiene: Conector para tubo inspiratorio y espiratorio. Tubo inspiratorio extendible con línea de capnografía y salida de control de la presión. Gorro tubuladura con toma de capnografía y dos cánulas nasales de silicona. La correa sujetadora con abrojo para sujeción de la tubuladura. Con regulador válvula de alivio de presión. El tubo espiratorio extendible	90	UND	S/. 493,00	S/. 44.370,00	
TOTAL					S/. 44.370,00	

Quedamos a ala espera de sus gratas ordenes.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

Q.F. Enith Mary Leon Taquila  
C.Q.P.P. 19008  
JEFATURA FARMACIA

*Si cumple Especificacion  
Técnicas*

**COMAVEYRA SAC**

*Victor D. Veliz Sarmiento*  
GERENTE GENERAL



**COMAVEYRA SAC**

CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y  
AUTÓMOTORES VEYRA S.A.C.

## ANEXO N° 5: DECLARACION JURADA SOBRE EL PROVEEDOR

Señores.

HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE

Presente. -

Por el presente documento Yo, VICTOR BELIZ SARMIENTO, identificado con el DNI N°, con domicilio LOS OLIVOS LIMA, LIMA, correo electrónico [comaveyra@gmail.com](mailto:comaveyra@gmail.com) en mi calidad de representante de la empresa COMAVEYRA SAC, con RUC N° 20536847180, y al amparo de las normas legales:

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

☒ No estar inmerso en ninguna causal, disposición legal o reglamentaria que me impida contratar con el Estado. Asimismo, manifiesto tener conocimiento de las siguientes normas:

- a) Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- b) Ley N° 26771, Ley que establece prohibiciones de ejercer facultad de nombrar y contratar a personal en el sector público, en caso de parentesco.
- c) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM que aprueba el Reglamento de la Ley N° 26771, y sus modificatorias
- d) Decreto Supremo N° 034-2005-PCM que dispone otorgamiento de declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
- e) Artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- f) Resolución Ministerial 017-2007-PCM, que aprueba la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido-RNSDD".

☒ No tener doble percepción de ingresos del Estado, ni incurrir en ello, durante la ejecución contractual del servicio.

☒ No tener impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante depósito en cuenta bancaria.

☒ No ser padre, madre, hijo, hija, hermano, ni hermana del titular de la Entidad, ni del funcionario designado por éste, ni tener algún parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, con el funcionario que goce de la facultad para el proceso de contratación, ni del funcionario responsable del área usuaria, al momento de la contratación.

☒ No cuento con parentesco en el segundo grado de afinidad y cuarto grado de consanguinidad en el Hospital de Emergencia Ate Vitarte, con el servidor público que goce de la facultad para el proceso de contratación, ni del funcionario responsable del área usuaria, al momento de la contratación.

☒ No estoy incurso en las prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos; así como, de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual

### De confidencialidad

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

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

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

**COMAVEYRA SAC**

Victor D. Veliz Sarmiento  
GERENTE GENERAL



COMAVEYRA SAC

CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y  
AUTOMOTORES VEYRA S.A.C.

## DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Apellidos: VELIZ SARMIENTO

Nombres: VICTOR

Documento de Identidad:

RUC: 20536847180

Domicilio: LOS OLIVOS LIMA, LIMA,

Provincia/Departamento: LIMA/ LIMA

Fecha 12/05/2023

Declaro que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:

- Ley N° 26771, publicado el 15.04.97, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en casos de parentesco.
- Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, publicado el 30.07.00, que aprueba el Reglamento de la Ley No. 26771.
- Decreto Supremo N° 017-2002-PCM, publicado el 08.03.02, que modifica el Reglamento de la Ley No. 26771.
- Decreto Supremo N° 034-2005-PCM, publicado el 07.05.05, que modifica el Reglamento de la Ley No. 26771 y dispone el otorgamiento de la Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo.

2. En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO que \_\_\_\_\_ (indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con servidores o funcionarios del HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE y en otras entidades estatales del sector, entre otros.

3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(es) me une el vínculo antes indicado es (son):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley No 26771, incorporado mediante Decreto Supremo No. 034-2005-PCM.

Asimismo, DECLARO que la información contenida en el presente documento expresa la verdad, sujetándome a las disposiciones establecidas en los artículos 41° y 42° y demás aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, así como las demás establecidas en la norma correspondiente.

Lima, 12 de mayo del 2023

COMAVEYRA SAC

  
Victor D. Veliz Sarmiento  
GERENTE GENERAL



**ANEXO N° 08 CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO EN CUENTA (CCI)**

Lima, 12 de mayo del 2023

Señores  
HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE  
Presente. -

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Ud., que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) es el siguiente:

XXX-XXX-XXXXXXXXXXXXXXXXX (modelo)

(20 DIGITOS)

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el BANCO \_\_\_\_\_, a favor de \_\_\_\_\_.

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

Atentamente,

(Lima 12 de mayo del 2023)

**COMAVEYRA SAC**

  
Victor D. Veliz Sarmiento  
GERENTE GENERAL



# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20536847180 - CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C

Tipo Contribuyente:

SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Nombre Comercial:

COMAVEYRA MEDICAL

Fecha de Inscripción:

19/07/2010

Fecha de Inicio de Actividades:

19/07/2010

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

AV. ANGELICA GAMARRA 4TA CDRA MZA. A LOTE. 5 URB. EL TREBOL (COOP.GUADALUPE, 1CDR ESTADIO GUADALUPANO) LIMA - LIMA - LOS OLIVOS

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

IMPORTADOR

Sistema Contabilidad:

MANUAL/COMPUTARIZADO

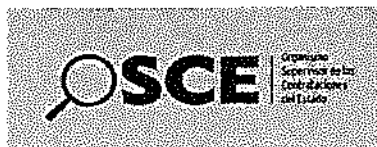
Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Secundaria 1 - 3314 - REPARACIÓN DE EQUIPO ELÉCTRICO

Secundaria 2 - 4322 - INSTALACIONES DE FONTANERÍA, CALEFACCIÓN Y AIRE ACONDICIONADO

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):



RUC N° 20536847180

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C**

Domiciliado en: AVENIDA ANGELICA GAMARRA 4TA CDRA URBANIZACION EL TREBOL  
(COOP.GUADALUPE, 1CDR ESTADIO GUADALUPANO) /LIMA-LIMA-LOS OLIVOS (Según  
información declarada en la SUNAT)

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

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 14/09/2017

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 14/09/2017

---

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

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

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



FREDY ANTONIO RIVERA <fantonioheav@gmail.com>

---

## **COTIZACIÓN URGENTE de 90 KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9**

---

COMAVEYRA S.A.C. <comaveyra@gmail.com>

12 de mayo de 2023, 20:53

Para: FREDY ANTONIO RIVERA <fantonioheav@gmail.com>

Cc: Jorge Mateo Cajahuanca <inversionesmatell@gmail.com>

Estimado Sres.

Agradecemos la invitación para el presente proceso de compra, enviamos nuestra propuesta económica esperando poder formar parte de su red de colaboradores y proveedores.

Atte.

[El texto citado está oculto]

---

### **2 adjuntos**



**cot. circuitos 1.pdf**

154K



**declaraciones comaveyra.pdf**

258K

## COTIZACIÓN URGENTE de 90 KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9

FREDY ANTONIO RIVERA &lt;fantonioheav@gmail.com&gt;

12 de mayo de 2023, 12:16

Cco: jg@somno.pe, invermatelL2014@gmail.com, mecicsventas@gmail.com, lespinoza@igyr.com.pe, VENTAS.novamedperu@gmail.com, pvirto@jcggrating.com, dismedsac@gmail.com, gerencia@spectrumperu.com, ramiromansilla@hotmail.com, alama22@hotmail.com, hugo.sullon@clinicacaritafeliz.com, shaddai.inverperu@gmail.com, homines.kosmos@gmail.com, a\_flores@dymphiarmaperu.com, solidaridadextremaeirl@gmail.com, larissapanduro@servicioaudiologicoperu.com, PYRBUSINESSCORPO@gmail.com, comaveyrasa@gmail.com, "inversionesmatell@gmail.com" <inversionesmatell@gmail.com>

Estimado

PROVEEDOR

Sirva la presente para saludarlos e informarles que el **Hospital Emergencia Ate Vitarte – HEAV**, les invita a participar en la indagación del mercado para la contratación de **90 KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9**, razón por la cual le agradeceremos hacernos llegar su cotización teniendo en cuenta los **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** (archivo adjunto).

Es por ello que, solicitamos a ustedes proporcionarnos el precio de los bienes de la presente contratación, en concordancia con el artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado vigente, en ese sentido deberán remitirnos su cotización en, así como, la documentación solicitada en las especificaciones técnicas.

De no contar con dicho bien o de haber alguna observación respecto a términos de referencia por favor informarnos por este medio.

Cabe resaltar que su propuesta técnico-económica deberá consignar los siguientes puntos:

1. Detallar el **RUC y RAZÓN SOCIAL** de la empresa.
2. Monto total de los servicios expresado en nuevos soles, los cuales deben incluir todos los tributos, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia en sobre el costo final del bien.
3. Indicar **SI CUMPLE** con los términos de referencia en su cotización.
4. Precisar **SI CUMPLE** con el plazo de entrega indicado.  
Detallar la **garantía y plazo de ejecución**.
5. Su representada deberá contar con **RNP (Registro Nacional de Proveedores) VIGENTE**.
6. Registro Único del Contribuyente – **RUC** de acuerdo al rubro del objeto de contratación.
7. La propuesta técnico-económica será recepcionada a más tardar el día **12 de MAYO DE 2023 hasta las 14:00 horas**, debiendo ser remitida por este medio.
8. La muestra del bien será presentado a más tardar el día **12 de MAYO DE 2023 hasta las 17:00 horas**
9. Los anexos deberán ser debidamente llenados y firmados.
10. Asimismo, deberá **REMITIR** los documentos requeridos en las EETT

**NOTA:** Las cotizaciones que llegan fuera de plazo y/o a otro correo electrónico distinto no serán consideradas.

Atentamente;

--

Fredy Antonio Rivera

Especialista en Contrataciones - Oficina de Logística

Hospital de Emergencia Ate Vitarte - HEAV


TELÉFONO: 01-7080110 / ANEXO 3047


-----

4 adjuntos

 **ANEXO N°8 CARTA DE AUTORIZACION PARA EPOSITOS EN CUENTA (1) (1).docx**  
13K

 **DJ NEPOTISMO PROVEEDOR (1) (1).doc**  
37K

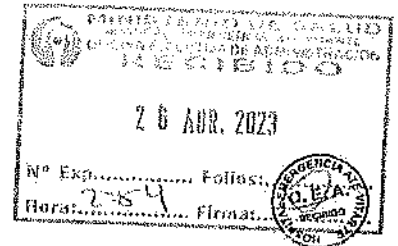
 **ANEXO Nº 5 DJ PROVEEDOR (1) (1).docx**  
16K

 **Documentos escaneados (3).pdf**  
1387K



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades  
para Mujeres y Hombres"  
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

N° EXPEDIENTE: 23-008854-001



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

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

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS POR 5 MESES

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

FECHA : 25 DE ABRIL DEL 2023

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

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

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

Atentamente.

 **MINISTERIO DE SALUD**  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

MC. JUAN DE DIOS ROJAS LA TORRE  
Jefe del Departamento de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento  
CMP 34306 - RNE 15891

IDRLT/DADT  
C.C ARCHIVO

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



BICENTENARIO  
PERÚ 2021

**NOTA INFORMATIVA N° 431-2023-AF-DADT-HEAV****A : M.C. JUAN DE DIOS ROJAS LA TORRE***Jefe del Departamento de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento***Asunto : Requerimiento de dispositivos médicos por 5 meses****REFERENCIA : OFICIO N° D000097-2023-DG-CENARES-MINSA  
OFICIO MULTIPLE N° D000025-223-DG-CENARES-MINSA****Fecha : Ate, 25 de abril del 2023**

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

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

**I. ANTECEDENTES**

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

**II. ANALISIS**

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





- c. Indicar que el Centro Nacional de abastecimientos de recursos estratégicos en salud- CENARES en el marco de sus competencias y en su rol de operador logístico gestiona la selección, adquisición y Distribución de los Suministros

- d. Con oficio múltiple de fecha 21 de marzo del presente, CENARES informa "el estado situacional de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios para el abastecimiento 2023, se viene gestionando la adquisición de los ítems de compra centralizada, a favor de los afiliados del Seguro Integral de Salud (622 ítems) y por demanda (634 ítems).

Según indica la RM N° 116-2018 -MINSA, directiva Administrativa 249/MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministros de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED", que en su numeral 6.3.5 del mismo cuerpo normativo, se establece una excepción a dicha prohibición. En ese contexto, a nivel regional o local, previa emisión de un informe técnica de la ARM, la jefatura de Farmacia o quien haga sus veces, se permite la adquisición de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios considerados en compras nacionales, cuando se presenten algunas de las siguientes situaciones:

- Falta de productos o riesgo de desabastecimiento en el almacén de la unidad ejecutora;
- Emergencias, o emergencias sanitarias, y desastres declarados por decreto supremo.

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

- e. Con Nota Informativa N° D000160-2023-DP-CENARES-MINSA, lo cual CENARES indica "se encuentra en actos preparatorios para adquirir los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y otros productos de la compra corporativa 2023-2024, siendo a la fecha 52 ítems que ya se están reportando semanalmente a todos los correos de las unidades ejecutoras participantes, detallando el estado situacional de las contrataciones de alcance nacional que realiza CENARES, en el marco de su competencia como operador logístico"

"Asimismo, manifestar que, se cuenta con el procedimiento para la adquisición de productos farmacéuticos para el abastecimiento de 12 meses (212 ítems) actualmente en validación de cotizaciones para su convocatoria, así mismo los demás productos programados se encuentran en indagación de mercado y se provee el abastecimiento para el mes de julio"

- f. Aclarar que hay ítems que no fueron adquiridos en el año fiscal 2022.

- g. Se adjunta el anexo 03 Estado de la compra centralizada y corporativa de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y otros productos, abastecimiento 2023-2024 que envía CENARES de forma virtual con fecha 21-04-2023, lo cual indican en algunos convocado, actos preparatorios y la primera entrega es en el mes de octubre 2023.

### III. CONCLUSIÓN

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

### IV. RECOMENDACIONES

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

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

Atentamente,

Av. José Carlos Mariátegui 364  
Ate Vitarte



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE  
C.F. Enith Mory León Taquila  
C.C.F.P. 13006  
JEFATURA FARMACIA



Siempre  
con el pueblo

	<b>FECHA</b> 2023
--	----------------------

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

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

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



	FECHA 2023
--	---------------

**REQUISITOS DE PROVEEDOR (LOS DOCUMENTOS SERAN ENTREGADOS AL MOMENTO DE LA RECEPCION EN EL ALMACEN DE MEDICAMENTOS)**

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

Debe consignar cuando menos lo siguiente:


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

**Acreditación:**

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



 <b>PERÚ</b> Ministerio de Salud	<b>FECHA</b> 2023
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

10.	<b>LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA</b> Lugar: La entrega deberá efectuarse en el Almacén de medicamentos ubicado Av. José Carlos Mariátegui 364- Ate, puerta N° 5 de Hospital Emergencia Ate vitarte. Horario de atención de lunes a viernes de 8:00 horas a 16:00 horas. Plazo: (5) Días calendarios desde el día siguiente de NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA
11.	<b>CANTIDAD Y CRONOGRAMA DE ENTREGA</b> Se Anexa cuadro de requerimiento de Dispositivos médicos según anexo adjunto
12.	<b>CONFORMIDAD</b> - Recepción y Conformidad: ALMACEN DE MEDICAMENTOS-FARMACIA - Recepción y Conformidad: ALMACEN CENTRAL
13.	<b>FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b> El HOSPITAL DE VITARTE, efectuará el pago según lo establecido en los procedimientos que para este caso haya normado; guardando relación con lo establecido en la Ley No.30255 Ley de Contrataciones del Estado, Modificado por los Decretos Legislativos N° 1341, que modifica la Ley N° 30225 y Decreto Legislativo N° 1444, que modifica la ley No.30225; concordado con el Reglamento de la Ley No. 30225, aprobado por Decreto Supremo No. 344-2018-EF, publicada en el Diario Oficial El Peruano el 31 DIC 2018, y sus modificatorias, así como cualquier otra norma legal que sobre dicho aspecto este vigente; y después que se otorgue la conformidad respectiva, siempre que se Verifiquen el cumplimiento de las demás condiciones establecidas en el contrato. Para efectos del pago, se debe contar la siguiente documentación: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orden de compra (3 copias)</li> <li>• Factura (original y 3 copias)</li> <li>• Guía de Remisión (original y 3 copias)</li> <li>• Recepción y conformidad del Almacén de medicamentos y del Almacén central.</li> </ul>
14.	<b>RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA</b> El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado por un plazo no menor de un (01) año; contado a partir de la conformidad otorgada por la entidad.
15.	<b>PENALIDADES</b> <u>Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación:</u> En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula: $\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto}}{F \times \text{plazo en días}}$ Donde F tiene los siguientes valores: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes y servicios: <math>F = 0.40</math>.</li> <li>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días, para bienes y servicios: <math>F = 0.25</math>.</li> </ul> Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del servicio o a la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso. Se considera justificado el retraso, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. Esta calificación del retraso como justificado no da a lugar al pago de gastos generales de ningún tipo.
16.	<b>OTRAS PENALIDADES</b> No corresponde.
 MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE Q.F. Enith Mary León Taquia C.O.F.P. 13066 JEFATURA FARMACIA	
<b>FIRMA DEL JEFE RESPONSABLE DEL AREA USUARIA</b>	

## ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

### KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9

#### I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Denominación técnica: KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9

Unidad de medida: Unidad

#### II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

##### 2.1. Características:

Material: Policarbonato, silicona, elastano

Medida: N° 9

Kit CPAP NEONATAL CON 02 cánulas descartables incluye gorro y tubuladura con toma de capnografía libre de latex.

Cada Kit contiene:

- Conector para tubo inspiratorio/espíatorio.
- Tubo inspiratorio extensible con la línea de capnografía y salida de control de la presión,
- GORRO-TUBULADORA c/toma de capnografía y 2 cánulas nasales de silicona.
- La correa sujetadora con abrojo para sujeción de la tubuladora.
- Con regulador válvula de alivio de presión.
- El tubo espíatorio extensible,

Aplicable a las especificaciones técnicas requeridas.

##### 2.2. Envase inmediato:

- Empaque individual que garantice la integridad del equipo y que garantice la esterilidad del producto.
- Libre de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- Resistente a la manipulación y almacenaje.

##### 2.3. Embalaje y rotulado

Los accesorios deben estar embalados con bolsas de cierre hermético o contenidos en cajas. Debe asegurarse la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.

## PEDIDO DE COMPRA N°

001020

UNIDAD EJECUTORA : 148 HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001726

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : AREA DE FARMACIA

Entregar a Sr(a) : LEON TAQUIA ENITH MERY

Fecha : 25/04/2023

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

Motivo : NOTA INFORMATIVA N°431-2023-AF-DADT-HEAV  
Requerimiento de dispositivos medicos por 5 meses

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/A/Obr
4-13	0031	20	044	0097	9002	3999999	5006269

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
135000060029	ESCOBILLA PARA LAVAR UÑAS DE CIRUJANO	2.3.1 5.3 1	20,000.00	UNIDAD
0410066	PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA G	2.3.1 5.3 1	24,000.00	UNIDAD
493700142334	PLACA NEUTRA ADULTO PARA ELECTROCAUTERIO	2.3.1 8.2 1	2,000.00	UNIDAD
493700180097	ELECTRODO CARDIACO PEDIATRICO	2.3.1 8.2 1	1,500.00	UNIDAD
493700180173	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG ADULTO	2.3.1 8.2 1	16,000.00	UNIDAD
493700190296	FILTRO HUMIDIFICADOR PARA VENTILADOR MECANICO ADULTO	2.3.1 8.2 1	3,500.00	UNIDAD
495100100001	TERMOMETRO CLINICO ORAL	2.3.1 8.2 1	15,000.00	UNIDAD
495700030033	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 1 1/2 in	2.3.1 8.2 1	49,000.00	UNIDAD
495700180004	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	2.3.1 8.2 1	180.00	UNIDAD
495700180025	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO NEÓNATO	2.3.1 8.2 1	100.00	UNIDAD
495700210098	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	2.3.1 8.2 1	14,000.00	UNIDAD
495700210099	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X 1 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	2.3.1 8.2 1	5,500.00	UNIDAD
00210100	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X 3/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	2.3.1 8.2 1	3,500.00	UNIDAD
495700210102	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 20 G X 1 1/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	2.3.1 8.2 1	10,000.00	UNIDAD
495700270150	GASA FRACCIONADA ESTERIL 5 cm X 5 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	2.3.1 8.2 1	14,000.00	UNIDAD
495700270169	COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 15 cm X 50 cm X 5	2.3.1 8.2 1	2,500.00	UNIDAD
495700270229	COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5	2.3.1 8.2 1	9,000.00	UNIDAD
495700330011	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 15	2.3.1 8.2 1	2,100.00	UNIDAD
495700350021	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	2.3.1 8.2 1	10,000.00	UNIDAD
495700350032	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	2.3.1 8.2 1	15,000.00	UNIDAD
495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	2.3.1 8.2 1	53,000.00	UNIDAD
495700350055	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	2.3.1 8.2 1	90,000.00	UNIDAD
495700350240	JERINGA DE 3 mL PARA DETERMINAR GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE CON AGUJA 23 G	2.3.1 8.2 1	8,000.00	UNIDAD
495700350371	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 1 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	2.3.1 8.2 1	114,000.00	UNIDAD
495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	2.3.1 8.2 1	15,000.00	UNIDAD



## PEDIDO DE COMPRA N°

001020

UNIDAD EJECUTORA : 148 HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001728

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : AREA DE FARMACIA

Entregar a Sr(a) : LEON TAQUIA ENITH MERY

Fecha : 25/04/2023

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

Motivo : NOTA INFORMATIVA N°431-2023-AF-DADT-HEAV  
Requerimiento de dispositivos medicos por 5 meses.

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ali/Obr
4-13	0031	20	044	0097	9002	3999999	5006269

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
495700742200	JERINGA DE IRRIGACION DESCARTABLE 60.mL CON BULBO	2.3.1 8.2 1	1,300.00	UNIDAD
0742967	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO ADULTO	2.3.1 8.2 1	1,100.00	UNIDAD
495700910022	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	2.3.1 8.2 1	3,500.00	UNIDAD
495700990006	AGUJA MONOPOLAR DESCARTABLE PARA EMG 37 mm DE LARGO	2.3.1 8.2 1	1,000.00	UNIDAD
495701010030	TUBO OROFARINGEO N° 2	2.3.1 8.2 1	200.00	UNIDAD
495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	2.3.1 8.2 1	2,000.00	UNIDAD
495701080004	GASA PARAFINADA 10 cm X 10 cm	2.3.1 8.2 1	2,000.00	UNIDAD
495701180004	CLIPS PARA LAPAROSCOPIA X 6	2.3.1 8.2 1	500.00	UNIDAD
495701350089	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	2.3.1 8.2 1	240.00	UNIDAD
495701350401	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	2.3.1 8.2 1	500.00	UNIDAD
495701360112	SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 10/0 C/DOBLE AGUJA ESPATULADA	2.3.1 8.2 1	200.00	UNIDAD
495701360294	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	2.3.1 8.2 1	500.00	UNIDAD
01380024	MALLA DE POLIPROPILENO 15 cm X 15 cm	2.3.1 8.2 1	150.00	UNIDAD
495701410012	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 cm X 7 cm	2.3.1 8.2 1	14,000.00	UNIDAD
495701410026	APÓSITO DE GASA Y ALGODÓN ESTÉRIL 10 cm X 20 cm	2.3.1 8.2 1	19,000.00	UNIDAD
495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm	2.3.1 8.2 1	24,000.00	UNIDAD
495701430021	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CVÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L	2.3.1 8.2 1	5,500.00	UNIDAD
495701430022	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CVÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	2.3.1 8.2 1	1,100.00	UNIDAD
495701440171	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 9	2.3.1 8.2 1	90.00	UNIDAD
495701440236	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEONATAL PARA CPAP NASAL N° 12	2.3.1 8.2 1	50.00	UNIDAD
495701570018	AGUJA ESPINAL DESCARTABLE 27 G X 3 1/2 in	2.3.1 8.2 1	2,000.00	UNIDAD
512000150615	FRASCO DE PLASTICO ESTERIL PARA UROCULTIVO X 100 mL	2.3.1 8.2 1	20,000.00	UNIDAD

