

## **BASES**

### **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 22-2023-CENARES/MINSA**

### **CONTRATACIÓN DE BIENES**

**“ADQUISICION CENTRALIZADA DE PRODUCTOS  
FARMACEUTICOS (PARA LOS ÍTEMS CIPROFLOXACINO  
(COMO CLORHIDRATO) 500 MG TABLETA Y NAPROXENO  
500 MG-TABLETA)”**

**PAC 141**

**(PROVEEDOR ÚNICO)**

## **DEBER DE COLABORACIÓN**

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.

*P*

## **CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA**





## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES.  
RUC N° : 20538298485  
Domicilio legal : Jr. Nazca N° 548 – Jesús María.  
Teléfono/Fax: : 748-3030 Anexo 6135  
Correo electrónico: : ylimaylla@cenares.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

La convocatoria de la presente Contratación Directa, aprobada mediante **Resolución Directoral N° 344-2023-CENARES-MINSA**, de fecha **12 de junio de 2023**, tiene por objeto la **“ADQUISICION CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (PARA LOS ÍTEMS CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 MG TABLETA Y NAPROXENO 500 MG-TABLETA)”**, que, en conformidad con lo establecido en el literal h) del artículo 8 del Manual de Operaciones del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), aprobado por Resolución Ministerial N° 907-2021/MINSA, la Dirección General del CENARES cuenta con la facultad para aprobar, autorizar y supervisar los procesos de contratación de recursos estratégicos en salud, así como ejercer las competencias establecida en la normatividad de contratación pública vigente, dentro de las cuales se encuentra la de aprobar las contrataciones directas previstas en los supuestos previstos en los del literales e), g), j), l) y m) del artículo 27.1 de la Ley de Contrataciones del Estado y del literal e) del artículo 100 de su Reglamento, siendo a través de la **CONTRATACIÓN DIRECTA** bajo la condición de **CONTRATACIONES DERIVADAS DE UN CONTRATO RESUELTO O DECLARADO NULO**, por lo que resulta viable la adquisición, a través de la Contratación Directa, de acuerdo a las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III y demás anexos que forman parte de la presente Contratación Directa

ÍTEM	PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANTIDAD
1	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO), 500 mg · TABLETA	5,184,616
2	NAPROXENO, 500 mg · TABLETA	10,035,466

Las características técnicas deben responder a la Ficha Técnica correspondiente para cada producto farmacéutico (**Anexo N° 13**) y Documento de Orientación (**Anexo N° 12**), considerando, además:)

Los productos farmacéuticos objeto del presente procedimiento, debe contar con las siguientes características:

- Deben cumplir cada una de las características de calidad según los requisitos establecidos en la farmacopea vigente a la cual se acoge, acorde a lo autorizado en su Registro Sanitario. Cuando la forma farmacéutica del producto farmacéutico no se encuentre en las farmacopeas aceptadas por ley, el producto farmacéutico deberá cumplir con las especificaciones técnicas de calidad declaradas en la técnica analítica propia del fabricante de acuerdo a lo aceptado en su Registro Sanitario.
- Para verificar la calidad de un medicamento bajo una forma farmacéutica definida que no se



encuentre comprendida en la farmacopea de referencia, se aplicará la metodología analítica validada del fabricante (Art. 1° del D.S N° 028-2010-SA o Art. 31 del D.S. N° 016-2011-SA, según fecha de inscripción o reinscripción).

### **1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

El expediente de contratación fue aprobado mediante **Memorando N° 151-2023-DG-CENARES-MINSA**, de fecha **23 de mayo de 2023**.

### **1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Recursos Ordinarios.

### **1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

El presente procedimiento se rige por el sistema de SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

### **1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN**

No Aplica.

### **1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

El alcance de la prestación está definido en el Capítulo III de la presente sección de las bases.

### **1.8. PLAZO DE ENTREGA**

La entrega de los bienes se realizará en los puntos de entrega detallados en el Anexo N° 04 y el Directorio establecido en el Anexo N° 06, de acuerdo a lo descrito para cada ITEM del Anexo N° 01. Se deberá tener en consideración las precisiones para cada entidad participante de acuerdo al siguiente detalle.

### **1.9. INVITACION**

La invitación se realizará por medio escrito a través de correo electrónico, al proveedor que cumplió con las Especificaciones Técnicas.

### **1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES**

Las bases se entregarán de forma gratuita. La entrega de las Bases podrá efectuarse de forma electrónica, mediante el correo: [ylimaylla@cenares.gob.pe](mailto:ylimaylla@cenares.gob.pe), o recabarlas en la Oficina de Adquisiciones del CENARES en Jr. Nazca 548 – Jesús María, en el horario de 08:30 horas a 16:30 horas.

### **1.11. BASE LEGAL**

- Ley 31638, que aprueba el presupuesto del sector público para el año fiscal 2023.
- Ley 31639. Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Decreto Legislativo N°1440. Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF. TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, en adelante La Ley.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF. Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en adelante el Reglamento.
- Decreto Supremo 162-2021-EF. Que modifica el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en adelante el Reglamento.

- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Directivas del OSCE.
- Decreto Supremo N° 043-2003-PCM. TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Legislativo N° 295. Código Civil.
- Ley N° 26842. Ley General de Salud.
- Ley N° 29459. Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 018-2011-SA. Modifican la Tercera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 028-2010-SA, que regula algunos aspectos de los Artículos 10° y 11° de la Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA. Aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 016-2013-SA. Modifican Artículos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 014-2011-SA. Aprueban Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos.
- Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA. Aprueba el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud.
- Decreto Supremo N° 021-2018-SA. Decreto Supremo que modifica el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura de Productos Farmacéuticos.
- Decreto Supremo 033-2014-SA. Modifican Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N° 002-2012-SA.
- Decreto Supremo N° 034-2017-SA. Modifican Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos a efecto de incluir a Irlanda como país de alta vigilancia sanitaria.
- Decreto Supremo 029-2015-SA, Modifican Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA. Aprueban Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorio, Droguería, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- Resolución Ministerial N° 1114-2021/MINSA, delega facultades en materia de contratación pública a la Dirección General del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), dentro de las cuales se encuentra la de e), g), j), k), l) y m) del artículo 27 de la Ley.
- Demás normas complementarias y conexas con el objeto del presente procedimiento de selección.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.



## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

#### Importante

*De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.*

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta se presenta en un (1) sobre cerrado en original, dirigido a la Dirección de Adquisiciones, en la Mesa de Partes del CENARES, sito en Jr. Nazca N° 548, Jesús María en el horario de 8:30 a 16:30 horas; conforme al siguiente detalle:

Señores  
Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud  
Jr. Nazca N° 548 – Jesús María  
Att.: Dirección de Adquisiciones

**ADQUISICION CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (PARA  
LOS ÍTEMS CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 MG TABLETA  
Y NAPROXENO 500 MG-TABLETA)**

**OFERTA**  
[NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR]

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

##### 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- Declaración jurada de datos del postor. **(Anexo N° 14)**
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de*



*Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>1</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 15)**
- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 20)**
- e) **Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 16)<sup>2</sup>**
- f) **Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento**, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- g) **Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente**, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente.

Para el caso de productos farmacéuticos fabricados en el extranjero, en el marco de lo establecido en el Decreto Supremo N° 012-2016-SA, el postor deberá presentar Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM y estar comprendido en el listado de Laboratorios Extranjeros pendientes de certificación en BPM emitido por la ANM. **(Anexo N° 07).**

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de su emisión.

- h) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente**, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

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

- i) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDV vigente**, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente.
- j) **Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente**, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.

<sup>1</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>2</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.



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

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

- k) **Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis**, del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente, el mismo que deberá ser verificado con lo vigente autorizado.
- l) **Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediano y del inserto**, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario.
- m) **El precio de la oferta en soles y el detalle de precios unitarios**, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesoria, cuando corresponda. **(Anexo N° 18)**.

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

- n) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones **(Anexo N° 17)**.

La exigencia de la vigencia de las certificaciones se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para productos farmacéuticos nacionales e importados.

Para el caso de los productos farmacéuticos inyectables con solvente, además de la documentación solicitada para el producto, se deberá adjuntar la documentación correspondiente al solvente, según lo definido en el Capítulo V Requisitos de habilitación de las presentes Consideraciones Generales.

#### **Importante**

*El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

#### **Advertencia**

*El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites "Documentos para la admisión de la oferta", "Requisitos de calificación" y "Factores de evaluación".*

### **2.1. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato o retención del monto total de la garantía correspondiente, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 9.1 del artículo 9 del Decreto Legislativo N° 1553 y siempre que se cumplan con las condiciones establecidas en el numeral 9.3 del referido Decreto.



- b) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- c) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- d) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- e) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- f) Domicilio y correo electrónico para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- g) Detalle del precio ofertado<sup>3</sup> (**Anexo 18**).
- h) Para el caso del CENARES, para la firma de contrato, el contratista debe remitir, la información del contenido, peso y volumen de cada caja master; la cual debe ser estandarizada por producto y fabricante para todas las entregas, teniendo en consideración lo detallado en el **Anexo N° 04**.
- i) Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado (**Anexo N° 11**).
- j) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>4</sup> (**Anexo N° 20**).

#### Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".
- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 6) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en

<sup>3</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>4</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.



*cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>5</sup>.*

- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.2. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento.

### Importante

*En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).*

## 2.3. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago a favor del contratista, en pagos parciales, de acuerdo a las cantidades entregadas cada mes.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas, el CONTRATISTA debe presentar la siguiente documentación:

- Guía de Remisión y PECOSA debidamente suscrita por los responsables de almacén general de los puntos de destino.
- Comprobante de pago.
- Informe del funcionario responsable del Centro de Almacén y Distribución del CENARES, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada

Dicha documentación, se debe presentar en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud, sito en Jirón Nazca N° 548, distrito de Jesús María - Lima.

<sup>5</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

**CAPÍTULO III**  
**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

**3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

228

**"ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE  
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS"**

**2023**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

227

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

### I. DENOMINACIÓN Y FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACIÓN

#### 1.1 Denominación

Adquisición Centralizada de Productos Farmacéuticos.

#### 1.2 Finalidad Pública de la Adquisición del Bien

El presente requerimiento tiene por finalidad adquirir los productos farmacéuticos destinados a prevenir, diagnosticar, tratar y curar una enfermedad; conservar, mantener, recuperar y rehabilitar la salud de las personas a las que brindan prestaciones de salud las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales que forman parte de la Compra Centralizada de productos farmacéuticos en el marco de la Ley N° 31365 y Decreto de Urgencia N° 007-2019.

### II. CARACTERÍSTICAS DEL BIEN A CONTRATAR

#### 2.1. Características Técnicas

Las características técnicas deben responder a la Ficha Técnica correspondiente para cada producto farmacéutico (Anexo N° 13) y Documento de Orientación (Anexo N° 12), considerando, además:

Los productos farmacéuticos objeto del presente procedimiento, debe contar con las siguientes características:

- Deben cumplir cada una de las características de calidad según los requisitos establecidos en la farmacopea vigente a la cual se acoge, acorde a lo autorizado en su Registro Sanitario. Cuando la forma farmacéutica del producto farmacéutico no se encuentre en las farmacopeas aceptadas por ley, el producto farmacéutico deberá cumplir con las especificaciones técnicas de calidad declaradas en la técnica analítica propia del fabricante de acuerdo a lo aceptado en su Registro Sanitario.
- Para verificar la calidad de un medicamento bajo una forma farmacéutica definida que no se encuentre comprendida en la farmacopea de referencia, se aplicará la metodología analítica validada del fabricante (Art. 1° del D.S N° 028-2010-SA o Art. 31 del D.S. N° 016-2011-SA, según fecha de inscripción o reinscripción).

#### 2.2. Envase, Embalaje, Rotulado e Inserto

##### 2.2.1. Envase

###### Envase inmediato

Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso o firmemente adherido.

###### Envase mediatto

En envase autorizado en el Registro Sanitario, que permita proteger el producto durante su transporte y almacenamiento.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

El contenido máximo del envase mediano será de acuerdo a lo señalado en la respectiva Ficha Técnica aprobada por la Central de Compras Públicas – Perú Compras del producto correspondiente.

### 2.2.2 Embalaje

El embalaje de los productos farmacéuticos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables, cuyo mínimo deberá ser seis (06).
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del Producto Farmacéutico, concentración, forma farmacéutica, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del Producto Farmacéutico.
- En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Asimismo, se deberá consignar el peso bruto de la caja con contenido y sus dimensiones.
- Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.
- Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.



### 2.2.3 Rotulado

Los rotulados deben corresponder al producto terminado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario, y ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en alto o bajo relieve.

### 2.2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto con la información autorizada en su registro sanitario.



## III. CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

### 3.1 Logotipo

El envase mediano e inmediato de los productos farmacéuticos a adquirirse, además de lo especificado en la Ficha Técnica correspondiente, deberá llevar el logotipo solicitado por cada Entidad, con letras visibles y tinta indeleble preferentemente de color negro, según se detalla a continuación:

ENVASE INMEDIATO	ENVASE MEDIANO
ESTADO PERUANO	ESTADO PERUANO CD N° XX -202...-CENARES/MINSA



- No se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado. Debiendo estar impresas con inyector.



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

226

- El grabado de logotipo, será exigido durante la verificación de stock y toma de muestra para los controles de calidad.

### 3.2 Especificaciones de la vigencia del producto farmacéutico

De acuerdo a lo señalado en la respectiva Ficha Técnica aprobada por Perú Compras.

### 3.3 Lugar y Plazo de la ejecución de la prestación

#### 3.3.1 Lugar de entrega:

Los productos farmacéuticos adjudicados deberán ser entregados por el contratista en los almacenes especializados de productos farmacéuticos de las Unidades Ejecutoras participantes (Anexo N° 06), en los días hábiles de lunes a viernes, los horarios de atención se establecerán en coordinación con los responsables de los almacenes especializados, previo al ingreso de los productos farmacéuticos.

#### 3.3.2 Plazo de entrega:

La entrega de los bienes se realizará en los puntos de entrega detallados en el Anexo N° 04 y el Directorio establecido en el Anexo N° 06, de acuerdo a lo descrito para cada ITEM del Anexo N° 01. Se deberá tener en consideración las precisiones para cada entidad participante de acuerdo al siguiente detalle:

#### PRIMERA ENTREGA:

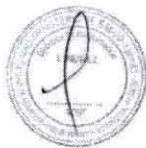
- 3.3.2.1 Se entiende como primera entrega, la correspondiente al Mes 1 descrito en el Anexo 04 del cronograma general establecido. A partir del Mes 2 del cronograma se considera como entregas sucesivas, así no exista programación de cantidades en las entregas previas.
- 3.3.2.2 La primera entrega (1ra entrega) se efectuará **hasta los sesenta (60) días** calendarios, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye el plazo de las pruebas de Control de Calidad.

#### ENTREGAS SUCESIVAS

- 3.3.2.3 Para las entregas sucesivas, a partir de la 2da entrega del cronograma, el plazo de entrega vence el último día hábil del mes correspondiente.
- 3.3.2.4 Las órdenes de compra de las entregas sucesivas deben ser notificadas durante los primeros diez (10) días calendario del mes que corresponde la entrega.
- 3.3.2.5 La Unidad Ejecutora podrá coordinar con el proveedor la atención por adelantado de cualquier entrega, siempre y cuando ambas partes estén de acuerdo.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, y previa coordinación y consentimiento del contratista podrá entregarse la(s) orden(es) de compra con una anticipación de uno (01) a siete (07) días calendario, dependiendo del lugar de destino.

De existir atrasos o paralizaciones en la ejecución de la prestación y condiciones establecidas, el contratista podrá proceder conforme a lo establecido en el artículo 158° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.







PERU

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

### 3.4 Formas de las entregas:

#### 3.4.1 Forma de Entrega

3.4.1.1 Las entregas deberán realizarse de acuerdo al cronograma de entregas que contempla las cantidades referenciales detalladas en el Anexo N° 04.

3.4.1.2 La entrega correspondiente al Mes 1 deberá efectuarse según la programación y cantidades establecidas en las presentes Bases. A partir de la entrega correspondiente al Mes 2 las cantidades podrán fluctuar en +/- 30% de la cantidad mensual programada, lo que será notificada al momento de la emisión de la orden de compra.

3.4.1.3 Los bienes deberán ser entregados de acuerdo a las características técnicas y condiciones definidas en el presente documento.

3.4.1.4 Los Almacenes no están obligados a recepcionar los bienes adjudicados fuera de los días y horario señalado.

3.4.1.5 La ejecución del contrato cuenta con un cronograma de hasta siete (07) entregas correspondientes a siete (07) meses, debiendo realizarse las entregas según el Cuadro de Distribución señalado en el Anexo N° 04.

3.4.1.6 Con posterioridad a la suscripción del contrato, la Entidad podrá efectuar reprogramaciones al cuadro de distribución, lo cual debe ser comunicado al Contratista con una anticipación de treinta (30) días calendario previo al internamiento de la entrega reprogramada. Asimismo, al cambio del ejercicio fiscal durante la ejecución del contrato, la Entidad o Unidad Ejecutora, deberá efectuar la evaluación de las reprogramaciones al cuadro de distribución.

La reprogramación deberá respetar la cantidad adjudicada y el número de controles de calidad establecidos.

3.4.1.7 Para alcanzar la finalidad del contrato y mediante resolución previa, el titular de la Entidad Contratante podrá disponer la ejecución de prestaciones adicionales hasta por el límite del 25% del monto del contrato original, para lo cual deberá contar con la aprobación presupuestal necesaria, igualmente podrá disponerse la reducción de las prestaciones hasta el límite del 25% del monto del contrato original, conforme a lo establecido en el Artículo 34° de La LCE y el Artículo 157° del RLCE.

3.4.1.8 Para el caso de las contrataciones complementarias, la Entidad Contratante podrá realizarlas dentro de los tres meses posteriores a la culminación del plazo de ejecución del contrato hasta por un máximo de 30% del monto del contrato original, según lo establecido en el Art. 174° del Reglamento.

#### 3.4.2 Métodos de muestreo, ensayos o pruebas para la conformidad de los bienes

##### 3.4.2.1 Control de Calidad

Los productos farmacéuticos a adquirir estarán sujetos al control de calidad previo o posterior a su entrega en el lugar de destino final y se realizará en cualquiera de los laboratorios autorizados que conforman la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad del país.







PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

225

Los controles de calidad se realizarán de acuerdo a la legislación y normatividad vigente y lo establecido por el Centro Nacional de Control de Calidad-CNCC del Instituto Nacional de Control de Calidad – CNCC del Instituto Nacional de Salud-INS del Ministerio de Salud, que aprueba el Listado General de las Pruebas Críticas y Cantidades de Muestras para el Control de Calidad, como autoridad de los Laboratorios autorizados pertenecientes a la Red Nacional de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad.

El número de controles de calidad y la periodicidad de los controles de calidad se detalla en el Anexo N° 05. Esto será considerado en la pro forma del contrato.

El modelo del acta para consignar los resultados y las ocurrencias relacionadas con la toma de muestra se detalla en el Acta de Muestreo según el Anexo N° 09.

En el caso que ninguno de los Laboratorios de la Red Oficial de Control de Calidad del MINSA pudiera realizar alguno de los ensayos de control de calidad exigidos en el numeral **3.4.2.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad**, de las presentes consideraciones generales, el proveedor deberá acreditarlo mediante carta emitida por los laboratorios de la Red. Esta exigencia se aplica en cada entrega que corresponda efectuar un control de calidad.

En casos de presentarse alguna queja u observación de parte del usuario o reporte relacionado a la calidad del producto, la entidad podrá solicitar el control posterior (a la entrega) del lote en cuestión, a un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios de Control de Calidad.

#### 3.4.2.2 Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad:

Las Pruebas de Control de calidad a efectuarse, deberán ser las consignadas en la "Tabla de Requerimiento de Tamaño de Muestras para Análisis de Control de Calidad, de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", aprobada mediante Resolución Directoral N° 001-2020-CNCC/INS del Centro Nacional de Control de Calidad del Instituto Nacional de Salud, donde se indica el Listado General de Pruebas críticas y cantidades de muestras para control de calidad.

Las especificaciones de las Pruebas Requeridas en las tablas deben corresponder al Certificado de Análisis o Especificaciones Técnicas, según lo autorizado en su Registro Sanitario. Adicionalmente, para el caso de la prueba de Control de Partículas Extrañas en inyectables, se aplicará la RM N° 641-2008/MINSA y/o sus modificatorias.

#### 3.4.2.3 Toma de Muestra

El proveedor deberá solicitar el control de calidad correspondiente al laboratorio de la Red, cuando cuente por lo menos con el total de las cantidades pactadas para la entrega programada para control de calidad. Sobre dicho total se seleccionará de manera aleatoria el lote (en caso de presentarse más de un lote) sobre el cual el laboratorio de control de calidad tomará las muestras para los análisis. Los resultados del muestreo y las ocurrencias relacionadas con la toma de muestra deberán constar en el Acta de Muestreo, la misma que deberá ser firmada por representantes del laboratorio de control de calidad y del proveedor, y







PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

será considerada como requisito obligatorio para la entrega del Producto Farmacéutico en el lugar de destino. El modelo de la Acta de Muestreo Anexo N° 09, deberá ser incluido en las Bases Administrativas del procedimiento de selección.

El tamaño de las muestras y las pruebas requeridas son las indicadas en la Tabla de Requerimiento señaladas en el numeral **3.4.2.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad**.

Para la toma de muestra será obligatorio que todo el producto a entregar cuente con el logotipo impreso en el rotulado.

El proveedor deberá entregar al personal del laboratorio de control de calidad, al momento del muestreo, lo siguiente:

- Certificado de análisis del lote o lotes muestreados.
- Especificaciones técnicas del producto terminado.
- Técnica analítica o metodología de análisis actualizada del Producto Farmacéutico terminado, según lo autorizado en su Registro Sanitario. Para el caso de metodología propia, debe precisar la versión y el año de la misma.
- Estándares, los que deberán contar con una vigencia no menor a tres (03) meses a partir del muestreo, indicando el número de lote, la fecha de vencimiento, temperatura de almacenamiento, potencia (indicando si ésta es del ingrediente farmacéutico activo bajo la forma de base o de sal) y otras condiciones inherentes al Producto Farmacéutico.
- Certificado de análisis del estándar. Para estándares secundarios se debe señalar su trazabilidad con un estándar primario, indicando el número de lote del estándar primario y la metodología empleada, cuando corresponda (Art. 173 del Decreto Supremo N° 016-2011/SA).

#### 3.4.2.4 Aspectos adicionales a ser considerados en el Control de Calidad:

- a. Cuando corresponda realizar el control de calidad antes de la distribución correspondiente, el proveedor deberá hacer llegar a la Entidad el resultado de control de calidad "CONFORME", y el Acta de Muestreo donde se encuentren todos los lotes a distribuir y el muestreo.
- b. Las unidades del lote muestreado representan al universo (total de unidades de los lotes sujetos de muestreo). La obtención de un resultado de control de calidad "CONFORME" se interpreta como la conformidad de las unidades de todos los lotes que conforman dicho universo. La obtención de un resultado de control de calidad "NO CONFORME", significa que dicho universo no cumple con el requisito de conformidad para el control de calidad solicitado en el numeral **3.4.2.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad**, no pudiendo el proveedor distribuir ninguno de los lotes que conforman dicho universo.
- c. En el caso que una entrega esté conformada por más de un lote y se obtenga un informe de ensayo de control de calidad "NO CONFORME" para el lote muestreado, el proveedor procederá inmediatamente a solicitar a un laboratorio de la Red el control de calidad de los lotes restantes, cuyos gastos lo asumirá el proveedor. En este caso, sólo formarán parte de la entrega los lotes que obtengan los resultados de control de calidad "CONFORME". El





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

224

número de informes de control de calidad no conformes, serán acumulativos durante el periodo de ejecución contractual.

- d. En el caso de una "no conformidad" el proveedor podrá solicitar la dirimencia de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 1853-2002-SA/DM y/o modificatorias vigentes, sin perjuicio de lo señalado en los párrafos anteriores.
- e. Para entregas sucesivas de lotes que formaron parte de un universo muestreado con anterioridad que obtuvieron un informe de ensayo de control de calidad "CONFORME", y correspondiendo efectuar un control de calidad de acuerdo al cronograma, se procederá a realizar el muestreo entre los lotes no muestreados previamente.
- f. Cuando un lote sirva para atender más de una entrega, es decir cubra el 100% de cada entrega, y las unidades entregadas forman parte del total de unidades del universo muestreado, no será necesario realizar un nuevo control de calidad para la entrega(s) sucesiva(s) con dicho lote. Caso contrario, a pesar de ser el mismo lote, pero cuyas unidades no formaron parte del universo muestreado, se debe proceder con los controles de calidad exigidos en el cronograma de controles de calidad establecido en las Bases Administrativas.
- g. El pago a los laboratorios por conceptos de control de calidad previos y posteriores será asumido por el proveedor; asimismo, las unidades utilizadas para fines de control de calidad no forman parte del total de unidades a entregar.



### 3.5 Compromiso de Canje:

En el Anexo N° 08, se establece el modelo de declaración jurada de Canje y/o reposición, en caso del producto farmacéutico haya sufrido alteración de sus características físico – químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de la unidad ejecutora participante, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.



### OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACION

#### 4.1 De las condiciones de entrega:

- 4.1.1 En el Acto de Recepción de los bienes que formarán parte de la entrega, a fin de llevar a cabo la conformidad de recepción, el proveedor deberá entregar en el punto de destino, copia simple de los documentos siguientes:
  - a. Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
  - b. Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
  - c. Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, por única vez en la primera vez que se efectúe la entrega en cada Entidad o Unidad Ejecutora participantes (Anexo 08). Es preciso indicar que esta Carta de compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas por cada Entidad participante.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

- d. Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.
- e. Copia del Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la normativa correspondiente, por cada lote entregado.
- f. Copia del Informe de Ensayo CONFORME, del lote muestreado, emitido por un Laboratorio de la Red de laboratorios Oficiales de Control de Calidad, que consigne las pruebas de control de calidad según corresponda a lo solicitado en el numeral 3.4.2.2. **Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad.**
- g. Copia del Acta de Muestreo emitido por el Laboratorio de la red, cuando corresponda. Anexo N° 09.
- h. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transportes (CBPDyT) y Certificado de Buenas Prácticas Almacenamiento (CBPA) vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
- i. Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original + 3 copias). Anexo N° 10.

4.1.2 Toda documentación presentada debe ser legible.

4.1.3 Los Almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados todos los documentos que corresponde a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación, logotipo, entre otros).

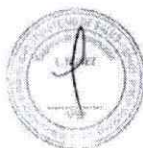
4.1.4 La recepción de los bienes estará a cargo del profesional Químico Farmacéutico responsable del Almacén Especializado y del Jefe de Almacén (o quien haga sus veces) de la Dirección de Logística y en un plazo máximo de dos (02) días hábiles de recibidos los bienes, realizarán las siguientes acciones:

**Químico Farmacéutico:**

- Verificar si el producto entregado corresponde a lo solicitado en la orden de compra y cumple con los requerimientos técnicos mínimos establecidos en las presentes Bases.
- Verificar si las características técnicas de los lotes de productos farmacéuticos corresponden a lo indicado en el Protocolo de Análisis, Informe de Ensayo y el Acta de Muestreo, así como su adecuado estado de conservación.
- Llenar y firmar el acta de verificación cuali-cuantitativa (Original + 02 copias) (Anexo N° 10).

**Jefe de Almacén de Logística (o quien haga sus veces)**

- Cotejar las cantidades que se indican en la Orden de Compra con la cantidad de productos recepcionados en el Almacén Especializado.







PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

223

asimismo verificar el cumplimiento del Plazo de entrega establecido en las presentes Bases.

- Determinar si hay daños por rotura, aplastamiento u otros, haciendo las observaciones correspondientes en el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa.
- Consignar la fecha real en la que se recepcionó los bienes.
- Llenar el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa (Anexo N° 10)
- Firmar (a manuscrito) y sellar los siguientes documentos:
  - Orden de Compra - Guía de Internamiento (copia).
  - Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales).
  - Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa (Original + 02 copias).

4.1.5 La fecha de recepción por parte de la Entidad es la correspondiente al día en que, independientemente del proceso de verificación, se puso la mercadería en los ambientes del Almacén correspondiente por parte del proveedor.

4.1.6 De no ser encontrados conformes los bienes, no se recepcionarán y se consignará la observación "NO CONFORME - NO RECIBIDO" en el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa y, EL CONTRATISTA por indicación del Químico Farmacéutico responsable del Almacén Especializado y del Jefe de Almacén reemplazará el bien observado, en el plazo establecido en el artículo 168° del RLCE, a partir del cual se generará una nueva Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa. En caso el contratista no cumpla con subsanar la prestación a su cargo en el plazo otorgado, este será pasible de penalidad, según lo establecido en el artículo 168° de RLCE.

4.1.7 La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución o quien haga sus veces.

#### IMPORTANTE:

4.1.8 Cabe señalar, que de manera previa al internamiento en el punto de destino distinto al Almacén de CENARES, **el proveedor** deberá contar con la orden de compra y la cantidad total correspondiente a la entrega, debiendo notificar a la Droguería del CENARES, por correo electrónico y de manera formal por mesa de partes, con una anticipación de 15 días calendario a la fecha del internamiento, a efectos de llevar a cabo la verificación técnica de los productos en sus instalaciones, y proceder con la emisión de la(s) PECOSA(S) correspondiente(s). Asimismo, el proveedor deberá entregar copia simple de los documentos señalados en literal a), b), c), d), e), f), g) y h) del numeral 4.1.1.

Es responsabilidad del proveedor, una vez recibida la orden de compra, adoptar las acciones diligentes a fin de comunicar con la debida antelación a la Entidad para el desarrollo procedimiento descrito en el párrafo anterior, de modo que la entrega se realice en los plazos previstos en el contrato.

#### **4.2 Conformidad de los bienes**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

otorgada por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución o quien haga sus veces.

#### 4.3 Forma de pago

Las Entidades realizarán el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos periódicos, de acuerdo a las entregas programadas.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Guía de Remisión y PECOSA debidamente suscrita por los responsables de almacén general de los puntos de destino.
- Comprobante de pago.
- Informe del funcionario responsable del Centro de Almacén y Distribución del CENARES, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.

Dicha documentación, se debe presentar en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud, sito en Jirón Nazca N° 548, distrito de Jesús María - Lima.

#### 4.4 Penalidades aplicables

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 hasta un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica, a la prestación parcial que fuera materia de retraso.

Esta penalidad será deducida de los pagos a cuenta o del pago final.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad, equivalente al diez por ciento (10 %) del monto del contrato vigente o de ser el caso del ítem que debió ejecutarse, la entidad puede resolver el contrato por incumplimiento.

#### 4.5 De la responsabilidad por vicios ocultos

La conformidad de recepción de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los productos farmacéuticos, por causas atribuibles al Contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

222

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de dos (02) años, contados a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

#### V. REQUISITOS DE HABILITACIÓN:

Los productos farmacéuticos a ser adquiridos deben contar con la documentación técnica de acuerdo al documento de orientación y la ficha técnica respectiva.

##### Requisitos documentarios mínimos del proveedor del bien:

##### 5.1 Requisitos documentarios mínimos generales:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda

##### 5.2 Requisitos documentarios mínimos por cada ítem:

- Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente.

Para el caso de productos farmacéuticos fabricados en el extranjero, en el marco de lo establecido en el Decreto Supremo N° 012-2016-SA, el postor deberá presentar Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM y estar comprendido en el listado de Laboratorios Extranjeros pendientes de certificación en BPM emitido por la ANM. (Anexo N° 07).

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, éstos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de su emisión

- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

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

- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDV vigente, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM del Ministerio de Salud - MINSA, según legislación y normatividad vigente.





PERU  
Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

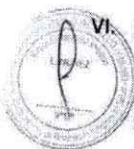
La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario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

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

- Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente, el mismo que deberá ser verificado con lo vigente autorizado.
- Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario.

La exigencia de la vigencia de las certificaciones se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para productos farmacéuticos nacionales e importados.

Para el caso de los productos farmacéuticos inyectables con solvente, además de la documentación solicitada para el producto, se deberá adjuntar la documentación correspondiente al solvente, según lo definido en el Capítulo V Requisitos de habilitación de las presentes Consideraciones Generales.



#### VI. FIRMA DE CONTRATOS

Luego que los productos farmacéuticos queden en situación de consentido, el CENARES suscribirá los contratos correspondientes con el proveedor que adjudicó el producto farmacéutico.

Adicionalmente, previo al perfeccionamiento del contrato, el postor adjudicatario deberá presentar la Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado (Anexo N° 11)

#### VII. ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS



1. La documentación detallada en el rubro REQUISITOS DOCUMENTARIOS MINIMOS DEL PROVEEDOR DEL BIEN (Parte I, del documento de orientación aprobado por PERU COMPRAS) deberá exigirse obligatoriamente al momento de la habilitación, la misma que podrá presentarse en copia simple.

En la proforma del contrato deberá incluirse una cláusula de compromiso de canje y/o reposición, en caso el Producto Farmacéutico haya sufrido alteración de sus características físico - químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad, en un plazo máximo no mayor de treinta (30) días y sin costos para la Entidad.



3. Una vez suscrito el contrato, el contratista debe remitir al CENARES, en un plazo no mayor de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato, la información del contenido, peso y volumen de cada caja master; la cual debe ser estandarizada por producto y fabricante para todas las entregas.

Se adjuntan los anexos siguientes:

- Anexo N° 01: Requerimiento Consolidado para la Adquisición Centralizada de Productos Farmacéuticos.



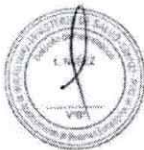


PERÚ Ministerio de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

221  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

- Anexo N° 02: Distribución de los requerimientos en forma mensualizada para la adquisición centralizada de productos farmacéuticos, por pliego o región.
- Anexo N° 03: Distribución de los requerimientos en forma mensualizada para la Adquisición Centralizada de Productos Farmacéuticos
- Anexo N° 04: Distribución de los requerimientos en forma mensualizada para la Adquisición Centralizada de Productos Farmacéuticos, por unidad ejecutora y punto de entrega.
- Anexo N° 05: Número de controles de calidad de los productos farmacéuticos para la adquisición centralizada de productos farmacéuticos, por entidad participante y punto de entrega.
- Anexo N° 06: Directorio de entidades participantes para la adquisición centralizada de productos farmacéuticos.
- Anexo N° 07: Declaración jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM (aplicable solo para productos farmacéuticos importados).
- Anexo N° 08: Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos.
- Anexo N° 09: Acta de muestreo.
- Anexo N° 10: Acta de Verificación Cualitativa- Cuantitativa.
- Anexo N° 11: Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado.
- Anexo N° 12: Documento de Información Complementaria aprobado por la Central de Compras Públicas – Perú Compras.
- Anexo N° 13: Fichas Técnicas aprobadas por la Central de Compras Públicas – Perú Compras.



MINISTERIO DE SALUD  
Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos  
Estratégicos en Salud - CENARES

ING. PATRICIA ELIANA QUINTO HANCO  
Ejecutiva Adjunta I  
Dirección de Programación



## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, la “**ADQUISICION CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (PARA LOS ÍTEMS CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 MG TABLETA Y NAPROXENO 500 MG-TABLETA)**”, que celebra de una parte **EL CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD – CENARES**, en adelante LA ENTIDAD, con **RUC N° 20538298485**, y domicilio legal en Jr. Nazca N° 548, distrito Jesús María, provincia y departamento Lima, representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [...], el Órgano Encargado de las Contrataciones del Estado, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 22-2023-CENARES/MINSA** para la “**ADQUISICION CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (PARA LOS ÍTEMS CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 MG TABLETA Y NAPROXENO 500 MG-TABLETA)**”, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto la **ADQUISICION CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (PARA LOS ÍTEMS CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 MG TABLETA Y NAPROXENO 500 MG-TABLETA)**

El presente contrato tiene por objeto ..... de acuerdo al siguiente detalle:

N° ÍTEM	:
Ingrediente Farmacéutico Activo	:
Concentración	:
Forma Farmacéutica	:
Nombre de marca (si tuviera)	:
Forma de Presentación	:
Laboratorio Fabricante	:
País de Fabricación	:
Envase Mediato	:
Envase Inmediato	:
N° de Registro Sanitario	:
Vigencia del Registro Sanitario	:
Vigencia mínima del producto	:
Farmacopea de Referencia	:
Cantidad Ofertada	:

Los productos farmacéuticos deberán cumplir con las características técnicas establecidas en la Ficha Técnica aprobada.

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a ..... incluido el IGV.



Este monto comprende el costo del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

#### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO**

**LA ENTIDAD** se obliga a pagar la contraprestación a **EL CONTRATISTA** en SOLES, en PAGOS PERIÓDICOS, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas, el **CONTRATISTA** debe presentar la siguiente documentación:

- Guía de Remisión y PECOSA debidamente suscrita por los responsables de almacén general de los puntos de destino.
- Comprobante de pago.
- Informe del funcionario responsable del Centro de Almacén y Distribución del CENARES, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada

Dicha documentación, se debe presentar en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud, sito en Jirón Nazca N° 548, distrito de Jesús María - Lima.

**LA ENTIDAD** debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de **LA ENTIDAD**, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, **EL CONTRATISTA** tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del contrato será hasta culminar la entrega del mes 12 o hasta agotar el monto contratado, computado desde el día siguiente de suscrito el contrato, de acuerdo al siguiente detalle:

##### **Plazo de entrega**

La entrega de los bienes se realizará en los puntos de entrega detallados en el Anexo N° 04 y el Directorio establecido en el Anexo N° 06, de acuerdo a lo descrito para cada ITEM del Anexo N° 01. Se deberá tener en consideración las precisiones para cada entidad participante de acuerdo al siguiente detalle:

##### **PRIMERA ENTREGA:**

Se entiende como primera entrega, la correspondiente al Mes 1 descrito en el Anexo 04 del cronograma general establecido. A partir del Mes 2 del cronograma se considera como entregas sucesivas, así no exista programación de cantidades en las entregas previas.

La primera entrega (1ra entrega) se efectuará hasta los sesenta (60) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye el plazo de las pruebas de Control de Calidad.

### **ENTREGAS SUCESIVAS**

Para las entregas sucesivas, a partir de la 2da entrega del cronograma, el plazo de entrega vence el último día hábil del mes correspondiente.

Las órdenes de compra de las entregas sucesivas deben ser notificadas durante los primeros diez (10) días calendario del mes que corresponde la entrega.

La Unidad Ejecutora podrá coordinar con el proveedor la atención por adelantado de cualquier entrega, siempre y cuando ambas partes estén de acuerdo.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, y previa coordinación y consentimiento del contratista podrá entregársele la(s) orden(es) de compra con una anticipación de uno (01) a siete (07) días calendario, dependiendo del lugar de destino.

De existir atrasos o paralizaciones en la ejecución de la prestación y condiciones establecidas, el contratista podrá proceder conforme a lo establecido en el artículo 158° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

### **Horario y Lugar de entrega**

Los productos farmacéuticos adjudicados deberán ser entregados por el contratista en los almacenes especializados de productos farmacéuticos de las Unidades Ejecutoras participantes (Anexo N° 06), en los días hábiles de lunes a viernes, *los horarios de atención se establecerán en coordinación con los responsables de los almacenes especializados, previo al ingreso de los productos farmacéuticos.*

### **FORMA DE ENTREGA**

Las entregas deberán realizarse de acuerdo al cronograma de entregas que contempla las cantidades referenciales detalladas en el Anexo N° 04.

La entrega correspondiente al Mes 1 deberá efectuarse según la programación y cantidades establecidas en las presentes Bases. A partir de la entrega correspondiente al Mes 2 las cantidades podrán fluctuar en +/- 30% de la cantidad mensual programada, lo que será notificada al momento de la emisión de la orden de compra.

Los bienes deberán ser entregados de acuerdo a las características técnicas y condiciones definidas en el presente documento.

Los Almacenes no están obligados a recepcionar los bienes adjudicados fuera de los días y horario señalado.

La ejecución del contrato cuenta con un cronograma de hasta doce (12) entregas correspondientes a doce (12) meses, debiendo realizarse las entregas según el Cuadro de Distribución señalado en el Anexo N° 04.

Con posterioridad a la suscripción del contrato, la Entidad podrá efectuar reprogramaciones al cuadro de distribución, lo cual debe ser comunicado al Contratista con una anticipación de treinta



(30) días calendario previo al internamiento de la entrega reprogramada. Asimismo, al cambio del ejercicio fiscal durante la ejecución del contrato, la Entidad o Unidad Ejecutora, deberá efectuar la evaluación de las reprogramaciones al cuadro de distribución.

La reprogramación deberá respetar la cantidad adjudicada y el número de controles de calidad establecidos.

Para alcanzar la finalidad del contrato y mediante resolución previa, el titular de la Entidad Contratante podrá disponer la ejecución de prestaciones adicionales hasta por el límite del 25% del monto del contrato original, para lo cual deberá contar con la aprobación presupuestal necesaria, igualmente podrá disponerse la reducción de las prestaciones hasta el límite del 25% del monto del contrato original, conforme a lo establecido en el Artículo 34° de La LCE y el Artículo 157° del RLCE.

Para el caso de las contrataciones complementarias, la Entidad Contratante podrá realizarlas dentro de los tres meses posteriores a la culminación del plazo de ejecución del contrato hasta por un máximo de 30% del monto del contrato original, según lo establecido en el Art. 174° del Reglamento.

#### **CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: CONDICIONES GENERALES DE ENTREGA**

##### **ENVASE**

- **Envase inmediato**

Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso o firmemente adherido.

- **Envase mediato**

En envase autorizado en el Registro Sanitario, que permita proteger el producto durante su transporte y almacenamiento.

El contenido máximo del envase mediato será de acuerdo a lo señalado en la respectiva Ficha Técnica aprobada por la Central de Compras Públicas - Perú Compras del producto correspondiente.

##### **EMBALAJE**

El embalaje de los productos farmacéuticos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables, cuyo mínimo deberá ser seis (06).
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del Producto Farmacéutico, concentración, forma farmacéutica, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del contratista, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del Producto Farmacéutico.

- En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Asimismo, se deberá consignar el peso bruto de la caja con contenido y sus dimensiones.
- Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.
- Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

### ROTULADO DE LOS ENVASES MEDIATO E INMEDIATO

Los rotulados deben corresponder al producto terminado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario, y ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en alto o bajo relieve.

### INSERTO

Es obligatoria la inclusión del inserto con la información autorizada en su registro sanitario.

### CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

#### LOGOTIPO

El envase mediato e inmediato de los productos farmacéuticos a adquirirse, además de lo especificado en la Ficha Técnica correspondiente, deberá llevar el logotipo solicitado por cada Entidad, con letras visibles y tinta indeleble preferentemente de color negro, según se detalla a continuación:

ENVASE INMEDIATO	ENVASE MEDIATO
ESTADO PERUANO	ESTADO PERUANO CD N° 22 -2023-CENARES/MINSA

- No se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado. Debiendo estar impresas con inyector.
- El grabado de logotipo, será exigido durante la verificación de stock y toma de muestra para los controles de calidad.

### CLÁUSULA OCTAVA: CONTROL DE CALIDAD

Los productos farmacéuticos a adquirir estarán sujetos al control de calidad previo o posterior a su entrega en el lugar de destino final y se realizará en cualquiera de los laboratorios autorizados que conforman la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad del país.

Los controles de calidad se realizarán de acuerdo a la legislación y normatividad vigente y lo establecido por el Centro Nacional de Control de Calidad-CNCC del Instituto Nacional de Control de Calidad - CNCC del Instituto Nacional de Salud-INS del Ministerio de Salud, que aprueba el

Listado General de las Pruebas Críticas y Cantidades de Muestras para el Control de Calidad, como autoridad de los Laboratorios autorizados pertenecientes a la Red Nacional de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad.



El número de controles de calidad y la periodicidad de los controles de calidad se detalla en el Anexo N° 05. Esto será considerado en la proforma del contrato.

El modelo del acta para consignar los resultados y las ocurrencias relacionadas con la toma de muestra se detalla en el Acta de Muestreo según el Anexo N° 09.

En el caso que ninguno de los Laboratorios de la Red Oficial de Control de Calidad del MINSA pudiera realizar alguno de los ensayos de control de calidad exigidos en el numeral **3.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad, de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas**, el contratista deberá acreditarlo mediante carta emitida por todos los laboratorios que conforman la Red. Esta exigencia se aplica en cada entrega que corresponda efectuar un control de calidad.

En casos de presentarse alguna queja u observación de parte del usuario o reporte relacionado a la calidad del producto, la entidad podrá solicitar el control posterior (a la entrega) del lote en cuestión, a un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios de Control de Calidad.

#### **Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad:**

Las Pruebas de Control de calidad a efectuarse, deberán ser las consignadas en la "Tabla de Requerimiento de Tamaño de Muestras para Análisis de Control de Calidad, de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", aprobada mediante Resolución Directoral N° 001 -2020-CNCC/INS del Centro Nacional de Control de Calidad del Instituto Nacional de Salud, donde se indica el Listado General de Pruebas críticas y cantidades de muestras para control de calidad.

Las especificaciones de las Pruebas Requeridas en las tablas deben corresponder al Certificado de Análisis o Especificaciones Técnicas, según lo autorizado en su Registro Sanitario. Adicionalmente, para el caso de la prueba de Control de Partículas Extrañas en inyectables, se aplicará la RM N° 641-2008/MI NSA y/o sus modificatorias.

#### **TOMA DE MUESTRA**

El proveedor deberá solicitar el control de calidad correspondiente al laboratorio de la Red, cuando cuente por lo menos con el total de las cantidades pactadas para la entrega programada para control de calidad. Sobre dicho total se seleccionará de manera aleatoria el lote (en caso de presentarse más de un lote) sobre el cual el laboratorio de control de calidad tomará las muestras para los análisis. Los resultados del muestreo y las ocurrencias relacionadas con la toma de muestra deberán constar en el Acta de Muestreo, la misma que deberá ser firmada por representantes del laboratorio de control de calidad y del proveedor, y será considerada como requisito obligatorio para la entrega del Producto Farmacéutico en el lugar de destino. El modelo de la Acta de Muestreo Anexo N° 09, deberá ser incluido en las Bases Administrativas del procedimiento de selección.

El tamaño de las muestras y las pruebas requeridas son las indicadas en la Tabla de Requerimiento señaladas en el numeral **3.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas**.

Para la toma de muestra será obligatorio que todo el producto a entregar cuente con el logotipo impreso en el rotulado.

El contratista deberá entregar al personal del laboratorio de control de calidad, al momento del muestreo, lo siguiente:



- Certificado de análisis del lote o lotes muestreados.
- Especificaciones técnicas del producto terminado.
- Técnica analítica o metodología de análisis actualizada del Producto Farmacéutico terminado, según lo autorizado en su Registro Sanitario. Para el caso de metodología propia, debe precisar la versión y el año de la misma.
- Estándares, los que deberán contar con una vigencia no menor a tres (03) meses a partir del muestreo, indicando el número de lote, la fecha de vencimiento, temperatura de almacenamiento, potencia (indicando si ésta es del ingrediente farmacéutico activo bajo la forma de base o de sal) y otras condiciones inherentes al Producto Farmacéutico.
- Certificado de análisis del estándar. Para estándares secundarios se debe señalar su trazabilidad con un estándar primario, indicando el número de lote del estándar primario y la metodología empleada, cuando corresponda (Art. 173 del Decreto Supremo N° 016-2011/SA).

**Aspectos adicionales a ser considerados en el Control de Calidad:**

- a. Cuando corresponda realizar el control de calidad antes de la distribución correspondiente, el contratista deberá hacer llegar a la Entidad el resultado de control de calidad "CONFORME", y el Acta de Muestreo donde se encuentren todos los lotes a distribuir y el muestreado.
- b. Las unidades del lote muestreado representan al universo (total de unidades de los lotes sujetos de muestreo). La obtención de un resultado de control de calidad "CONFORME" se interpreta como la conformidad de las unidades de todos los lotes que conforman dicho universo. La obtención de un resultado de control de calidad "NO CONFORME", significa que dicho universo no cumple con el requisito de conformidad para el control de calidad solicitado en el numeral **3.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad**, no pudiendo el contratista distribuir ninguno de los lotes que conforman dicho universo.
- c. En el caso que una entrega esté conformada por más de un lote y se obtenga un informe de ensayo de control de calidad "NO CONFORME" para el lote muestreado, el proveedor procederá inmediatamente a solicitar a un laboratorio de la Red el control de calidad de los lotes restantes, cuyos gastos lo asumirá el proveedor. En este caso, solo formarán parte de la entrega los lotes que obtengan los resultados de control de calidad "CONFORME". El número de informes de control de calidad no conformes, serán acumulativos durante el periodo de ejecución contractual.
- d. En el caso de una "no conformidad" el proveedor podrá solicitar la dirimencia de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 1853-2002-SA/DM y/o modificatorias vigentes, sin perjuicio de lo señalado en los párrafos anteriores.
- e. Para entregas sucesivas de lotes que formaron parte de un universo muestreado con anterioridad que obtuvieron un informe de ensayo de control de calidad "CONFORME", y correspondiendo efectuar un control de calidad de acuerdo al cronograma, se procederá a realizar el muestreo entre los lotes no muestreados previamente.
- f. Cuando un lote sirva para atender más de una entrega, es decir cubra el 100% de cada entrega, y las unidades entregadas forman parte del total de unidades del universo muestreado, no será necesario realizar un nuevo control de calidad para la entrega(s) sucesiva(s) con dicho lote. Caso contrario, a pesar de ser el mismo lote, pero cuyas unidades no formaron parte del universo muestreado, se debe proceder con los controles de calidad exigidos en el cronograma de controles de calidad establecido en las Bases Administrativas.



- g. El pago a los laboratorios por conceptos de control de calidad previos y posteriores será asumido por el proveedor; asimismo, las unidades utilizadas para fines de control de calidad no forman parte del total de unidades a entregar.

#### **CLÁUSULA NOVENA: COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICION**

En el Anexo N° 08, se establece el modelo de declaración jurada de Canje y/o reposición, en caso del producto farmacéutico haya sufrido alteración de sus características físico – químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de la unidad ejecutora participante, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: GARANTÍAS**

**EL CONTRATISTA** entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía solidaria, irrevocable, incondicional, de realización automática y con renuncia expresa al beneficio de excusión, a favor de **LA ENTIDAD**, por el concepto, monto y vigencia siguiente:

- De fiel cumplimiento del contrato: **S/ .....** (**..... CON ..../100 SOLES**), a través de la Carta Fianza N° ..... emitida por ..... el ..... de ..... de 2023, con vigencia hasta el ..... de ..... de ..... monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

**LA ENTIDAD** puede solicitar la ejecución de las garantías cuando **EL CONTRATISTA** no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción estará a cargo del profesional Químico Farmacéutico responsable del Almacén Especializado y del Jefe de Almacén (o quien haga sus veces) de la Dirección de Logística y la conformidad será otorgada por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución, según lo establecido en las Especificaciones Técnicas Capítulo III de las Bases Integradas, en el plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción.

#### **DE LAS CONDICIONES DE ENTREGA:**

En el Acto de Recepción de los bienes que formarán parte de la entrega, a fin de llevar a cabo la conformidad de recepción, el proveedor deberá entregar en el punto de destino, copia simple de los documentos siguientes:

- a) Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia) emitida por la entidad contratante.
- b) Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- c) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, por única vez en la primera vez que se efectúe la entrega en cada Entidad o Unidad Ejecutora participantes (Anexo 08). Es preciso indicar que esta Carta de



compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas por cada Entidad participante.

- d) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.
- e) Copia del Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la normativa correspondiente, por cada lote entregado.
- f) Copia del Informe de Ensayo CONFORME, del lote muestreado, emitido por un Laboratorio de la Red de laboratorios Oficiales de Control de Calidad, que consigne las pruebas de control de calidad según corresponda a lo solicitado en el numeral **3.4.2.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas.**
- g) Copia del Acta de Muestreo emitido por el Laboratorio de la red, cuando corresponda. Anexo N° 09.
- h) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transportes (CBPDyT) y Certificado de Buenas Prácticas Almacenamiento (CBPA) vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
- i) Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original + 3 copias). Anexo N° 10.

Toda documentación presentada debe ser legible.

Los Almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados todos los documentos que corresponde a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación, logotipo, entre otros).

La recepción de los bienes estará a cargo del profesional Químico Farmacéutico responsable del Almacén Especializado y del Jefe de Almacén (o quien haga sus veces) de la Dirección de Logística y en un plazo máximo de dos (02) días hábiles de recibidos los bienes, realizarán las siguientes acciones:

**Químico Farmacéutico:**

- Verificar si el producto entregado corresponde a lo solicitado en la orden de compra y cumple con los requerimientos técnicos mínimos establecidos en las presentes Bases.
- Verificar si las características técnicas de los lotes de productos farmacéuticos corresponden a lo indicado en el Protocolo de Análisis, Informe de Ensayo y el Acta de Muestreo, así como su adecuado estado de conservación.
- Llenar y firmar el acta de verificación cuali-cuantitativa (Original + 02 copias) (Anexo N° 10).

**Jefe de Almacén de Logística (o quien haga sus veces)**

- Cotejar las cantidades que se indican en la Orden de Compra con la cantidad de productos recepcionados en el Almacén Especializado, asimismo verificar el cumplimiento del Plazo de entrega establecido en las presentes Bases.
- Determinar si hay daños por rotura, aplastamiento u otros, haciendo las observaciones correspondientes en el Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa.



- Consignar la fecha real en la que se recepcionó los bienes.
- Llenar el Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa (Anexo N° 10)
- Firmar (a manuscrito) y sellar los siguientes documentos:
  - Orden de Compra - Guía de Internamiento (copia).
  - Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales).
  - Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa (Original + 02 copias).

La fecha de recepción por parte de la Entidad es la correspondiente al día en que, independientemente del proceso de verificación, se puso la mercadería en los ambientes del Almacén correspondiente por parte del proveedor.

De no ser encontrados conformes los bienes, no se recepcionarán y se consignará la observación "NO CONFORME - NO RECIBIDO" en el Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa y, EL CONTRATISTA por indicación del Químico Farmacéutico responsable del Almacén Especializado y del Jefe de Almacén reemplazará el bien observado, en el plazo establecido en el artículo 168° del RLCE, a partir del cual se generará una nueva Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa. En caso el contratista no cumpla con subsanar la prestación a su cargo en el plazo otorgado, este será pasible de penalidad, según lo establecido en el artículo 168° de Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución o quien haga sus veces.

### **IMPORTANTE**

Cabe señalar, que de manera previa al internamiento en el punto de destino distinto al Almacén de CENARES, el **proveedor** deberá contar con la orden de compra y la cantidad total correspondiente a la entrega, debiendo notificar a la Droguería del CENARES, por correo electrónico y de manera formal por mesa de partes, con una anticipación de 15 días calendario a la fecha del internamiento, a efectos de llevar a cabo la verificación técnica de los productos en sus instalaciones, y proceder con la emisión de la(s) PECOSA(S) correspondiente(s). Asimismo, el proveedor deberá entregar copia simple de los documentos señalados en literal a), b), c), d), e), f), g) y h) del numeral 4.1.1. de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas.

Es responsabilidad del proveedor, una vez recibida la orden de compra, adoptar las acciones diligentes a fin de comunicar con la debida antelación a la Entidad para el desarrollo procedimiento descrito en el párrafo anterior, de modo que la entrega se realice en los plazos previstos en el contrato.

### **Conformidad de los bienes**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución o quien haga sus veces.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

**EL CONTRATISTA** declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

La conformidad de recepción de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los productos farmacéuticos, por causas atribuibles al Contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan



detectado en las situaciones descritas.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de dos (02) años, contados a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: ESPECIFICACIONES DE LA VIGENCIA DEL BIEN**

De acuerdo con lo señalado en la respectiva Ficha Técnica aprobada por la Central de Compras Públicas - Perú Compras.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: PENALIDADES**

Si **EL CONTRATISTA** incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, **LA ENTIDAD** le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde:

**F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;**

**F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.**

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.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica, a la prestación parcial que fuera materia de retraso.

Esta penalidad será deducida de los pagos a cuenta o del pago final.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad, equivalente al diez por ciento (10 %) del monto del contrato vigente o de ser el caso del ítem que debió ejecutarse, la entidad puede resolver el contrato por incumplimiento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, **LA ENTIDAD** procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento



diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: ANTICORRUPCIÓN**

**EL CONTRATISTA** declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, **EL CONTRATISTA** se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, **EL CONTRATISTA** se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

Finalmente, **EL CONTRATISTA** se compromete a no colocar a los funcionarios públicos con los que deba interactuar, en situaciones reñidas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta la prohibición de ofrecerles a éstos cualquier tipo de obsequio, donación, beneficio y/o gratificación, ya sea de bienes o servicios, cualquiera sea la finalidad con la que se lo haga.

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones

del Estado.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS**

Una vez suscrito el contrato, el contratista debe remitir al CENARES, en un plazo no mayor de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato, la información del contenido, peso y volumen de cada caja master; la cual debe ser estandarizada por producto y fabricante para todas las entregas.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

**DOMICILIO DE LA ENTIDAD** : Jirón Nazca N° 548, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima.

**DOMICILIO DEL CONTRATISTA** :

**EL CONTRATISTA** autoriza que las notificaciones o cualquier comunicado de **LA ENTIDAD** durante la etapa de la ejecución contractual, se realiza en las siguientes direcciones de correo electrónico:

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por triplicado en señal de conformidad en la ciudad de Lima a los ..... (.....) días del mes de ..... de 2023.

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"



## **ANEXOS**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

220

## ANEXO N° 01

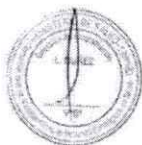
**Requerimiento Consolidado para la Adquisición Centralizada de  
Productos Farmacéuticos.**



ANEXO N° 01

REQUERIMIENTO CONSOLIDADO PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

N° Ítem	CÓDIGO SISMED	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO	Exonerados Aranceles e IGV	N° de Puntos de Entrega	N° DE ENTREGAS	N° CONTROLES	CANTIDAD REQUERIDA
1	01846	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO), 500 mg - TABLETA		122	7	3	5,184,616
2	04982	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA		111	7	3	10,035,468
Total general							15,220,082





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

218  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

## ANEXO N° 02

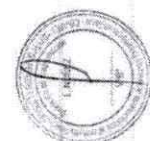
**Distribución de los requerimientos en forma mensualizada para  
la adquisición centralizada de productos farmacéuticos, por  
pliego o región**



ANEJO Nº 02

DISTRIBUCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, POR PUEBLO O REGIÓN

Pueblo/GORE	N° Item	CÓDIGO SIMARED	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANTIDAD REQUERIDA	DISTRIBUCIÓN MENSUALIZADA												DISTRIBUCIÓN TOTAL	N° ENTREGAS
					MES1	MES2	MES3	MES4	MES5	MES6	MES7	MES8	MES9	MES10	MES11	MES12		
031 - MINISTERIO DE SALUD	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	1,165,602	184,100	249,408	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	3,165,602	7
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	1,025,312	304,300	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	311,400	3,025,312	7
031 - AMAZONAS	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	159,000	31,800	31,800	31,800	31,800	31,800	31,800	31,800	31,800	31,800	31,800	31,800	31,800	318,000	3
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	128,800	39,520	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	128,800	4
031 - AYACUSH	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	902,200	41,160	200,000	20,000	41,160	20,000	41,160	20,000	41,160	20,000	41,160	20,000	41,160	902,200	4
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	64,000	29,000	40,000	20,000	30,000	20,000	30,000	20,000	30,000	20,000	30,000	20,000	30,000	64,000	3
031 - AYURUHAC	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	261,000	40,000	175,000	0	30,000	75,000	11,000	0	0	0	0	0	0	261,000	5
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	222,800	40,000	180,000	0	38,000	0	18,000	800	0	0	0	0	0	222,800	5
031 - AUCALLI	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	393,000	130,000	120,000	0	23,000	130,000	0	0	0	0	0	0	0	393,000	4
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	284,600	134,100	0	70,000	0	60,500	0	0	0	0	0	0	0	284,600	3
031 - AYACUCHO	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	58,000	0	0	0	0	58,000	0	0	0	0	0	0	0	58,000	3
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	245,200	90,000	105,000	5,000	32,600	64,600	6,200	0	0	0	0	0	0	245,200	7
031 - CAJAMARCA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	279,000	90,000	105,000	0	99,000	45,000	0	0	0	0	0	0	0	279,000	5
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	295,000	29,800	39,500	39,500	39,500	45,000	0	0	0	0	0	0	0	295,000	7
031 - CALLAO	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	569,200	410,000	0	0	0	159,200	0	0	0	0	0	0	0	569,200	2
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	216,000	97,000	29,000	9,500	35,000	48,500	0	32,500	0	0	0	0	0	216,000	6
031 - CUSCO	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	404,000	78,000	111,000	0	10,000	3,000	0	0	0	0	0	0	0	404,000	7
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	217,800	31,000	20,000	30,700	35,000	15,600	0	0	0	0	0	0	0	217,800	5
031 - HUANCAYELICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	211,000	40,000	13,513	0	18,813	0	0	0	0	0	0	0	0	211,000	3
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	204,000	10,000	107,000	30,000	17,000	10,000	0	0	0	0	0	0	0	204,000	6
031 - HUANCAYELICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	662,254	40,000	20,000	0	86,000	50,000	140,654	0	0	0	0	0	0	662,254	5
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	278,000	22,000	12,500	7,500	6,000	7,500	0	0	0	0	0	0	0	278,000	8
031 - HUANCAYELICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	295,800	50,000	45,000	65,000	7,000	30,000	21,000	0	0	0	0	0	0	295,800	7
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	105,500	14,000	60,000	30,000	57,000	48,000	3,000	9,500	0	0	0	0	0	105,500	5
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	235,700	8,500	77,000	0	74,200	0	66,000	10,000	0	0	0	0	0	235,700	5
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	30,000	10,000	10,000	0	0	0	10,000	0	0	0	0	0	0	30,000	3
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	316,300	56,000	46,000	57,000	50,300	17,000	40,300	13,100	0	0	0	0	0	316,300	7
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	1,652,800	58,100	788,400	58,400	290,400	58,400	312,400	39,400	0	0	0	0	0	1,652,800	4
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	416,000	20,000	62,000	0	10,000	15,000	0	0	0	0	0	0	0	416,000	7
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	59,500	0	25,000	0	10,000	0	0	0	0	0	0	0	0	59,500	4
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	20,200	0	20,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20,200	1
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	49,000	0	20,000	9,000	20,000	0	0	0	0	0	0	0	0	49,000	2
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	20,000	0	10,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20,000	3
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	12,000	0	0	0	32,000	0	0	0	0	0	0	0	0	12,000	4
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	159,000	38,000	14,500	38,000	0	66,500	30,000	0	0	0	0	0	0	159,000	5
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	45,000	30,000	114,000	70,000	0	190,000	0	0	0	0	0	0	0	45,000	4
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	169,800	30,000	44,400	55,000	33,600	40,000	41,800	25,000	0	0	0	0	0	169,800	7
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	180,300	40,100	30,300	20,000	43,200	3,000	32,700	11,000	0	0	0	0	0	180,300	7
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	167,000	0	90,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	167,000	2
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	120,000	20,000	10,000	10,000	20,000	20,000	10,000	20,000	0	0	0	0	0	120,000	2
031 - ICA	1	03146	CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO), 500 mg - TABLETA	340,000	40,000	20,000	30,000	30,000	40,000	40,000	20,000	0	0	0	0	0	340,000	7
	2	03146	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	365,000	180,000	30,000	45,000	90,000	70,000	0	0	0	0	0	0	0	365,000	5
TOTAL				15,220,082	2,493,550	4,677,535	1,410,602	2,427,235	2,137,602	1,499,156	594,402	0	0	0	0	0	15,220,082	



27



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

\*Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

216

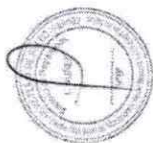
### ANEXO N° 03

**Distribución de los requerimientos en forma mensualizada  
para la Adquisición Centralizada de Productos Farmacéuticos.**



ANEXO N° 03  
DISTRIBUCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

N° Item	CÓDIGO SISME	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANTIDAD REQUERIDA	DISTRIBUCIÓN MENSUALIZADA												DISTRIBUCIÓN TOTAL	N° ENTREGAS
				MES1	MES2	MES3	MES4	MES5	MES6	MES7	MES8	MES9	MES10	MES11	MES12		
1	01846	CIPROFLOXACINO [COMO CLORHIDRATO], 500 mg - TABLETA	5,184,616	851,150	1,307,833	895,500	936,133	566,800	603,100	223,900	0	0	0	0	0	5,184,616	7
2	04982	NAFENED - 500 mg - TABLETA	10,035,466	1,642,400	1,369,702	745,102	1,430,902	1,560,802	856,056	370,502	0	0	0	0	0	10,035,466	7
Total general			15,220,082	2,493,550	4,677,535	1,440,602	2,427,235	2,127,602	1,459,156	594,402	0	0	0	0	0	15,220,082	



215



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

214.

#### ANEXO N° 04

**Distribución de los requerimientos en forma mensualizada para  
la Adquisición Centralizada de Productos Farmacéuticos, por  
unidad ejecutora y punto de entrega.**



1. 



[illegible]

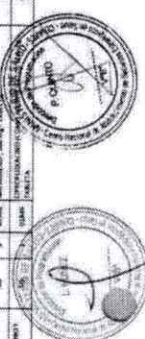


2.12





ANEXO Nº 04  
DISTRIBUCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS EN FORMA AGREGADA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, POR UNIDADES EJECUTIVAS Y PUNTO DE ENTREGA

[illegible]



## 24

MEMO 03-04







1234





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

210

**ANEXO N° 05**

**Número de controles de calidad de los productos farmacéuticos  
para la adquisición centralizada de productos farmacéuticos, por  
entidad participante y punto de entrega.**

ANEXO Nº 05

NÚMERO DE CONTROLES DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

N° Item	CÓDIGO SISMED	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO	CRONOGRAMA DE CONTROLES DE CALIDAD												N° CONTROLES
			Mes1 CONTROL	Mes2 CONTROL	Mes3 CONTROL	Mes4 CONTROL	Mes5 CONTROL	Mes6 CONTROL	Mes7 CONTROL	Mes8 CONTROL	Mes9 CONTROL	Mes10 CONTROL	Mes11 CONTROL	Mes12 CONTROL	
1	01846	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO), 500 mg - TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
2	04982	NAPROXENO, 500 mg - TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3



209





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

208  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

#### ANEXO N° 06

**Directorio de entidades participantes para la adquisición  
centralizada de productos farmacéuticos.**

**DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**ANEXO N° 06**

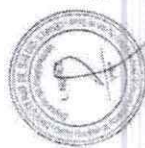
Proyecto/GOPE	Código UE MEF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección Administrativa del Punto de entrega	Datos del Almacén del Punto de entrega		
					Dirección	Distrito	Provincia
011 - MINISTERIO DE SALUD	1686	DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE	DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE	AV. CESAR VALLEJO S/N CUADRA 13 - EL AGUSTINO	AV. CESAR VALLEJO, CUADRA 13 S/N, EL AGUSTINO	EL AGUSTINO	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1684	DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE	DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE	CALLE A MZ 02 LT. 03 ASOC. VICTOR PAUL HAYA DE LA TORRE - INDEPENDENCIA	CALLE A MZ 02 LT. 03 ASOC. VICTOR PAUL HAYA DE LA TORRE - INDEPENDENCIA, LIMA 28	INDEPENDENCIA	LIMA
AMAZONAS	1350	GOB. REG. AMAZONAS - SALUD UTCUBAMBA	GOB. REG. AMAZONAS - SALUD UTCUBAMBA	JR. CRISTOBAL COLÓN N° 231 - BAGUA GRANDE - UTCUBAMBA	JR. LAS MERCEDES 580	BAGUA GRANDE	AMAZONAS
AMAZONAS	1664	GOB. REG. DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANGUI	GOB. REG. DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANGUI	JR. SIMÓN BOLÍVAR N° 708 - BARRIO LA TUNA - SANTA MARÍA DE NEIVA - CONDORCANGUI	JR. SIMÓN BOLÍVAR N° 708	NEIVA	AMAZONAS
AMAZONAS	598	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	PASAJE DANIEL ALCIDES CARRIÓN N° 440 - CHACHAPOYAS	PASAJE DANIEL ALCIDES CARRIÓN N° 440	CHACHAPOYAS	AMAZONAS
AMAZONAS	725	REGION AMAZONAS SALUD	REGION AMAZONAS SALUD	PROLONG. JR. DOS DE MAYO 1470 - CHACHAPOYAS	JR. LIBERTAD N° 1351 - REF. PRINTE A LA OSEA	CHACHAPOYAS	AMAZONAS
ANCASH	1421	GOB. REG. ANCASH - RED DE SALUD PACIFICOS SUR	GOB. REG. ANCASH - RED DE SALUD PACIFICOS SUR	URBANIZACIÓN CALUARIANAS II ETAPA MZ B2 LT B6 - NUEVO CHIMBOTE	JR. CASUARIANAS II ETAPA MZ B2 LT B6	CHIMBOTE	ANCASH
ANCASH	744	REGION ANCASH-SALUD CARAZ	REGION ANCASH-SALUD CARAZ	JR. SUCRE N° 2607 - CARAZ	JR. SUCRE 258	CARAZ	ANCASH
ANCASH	742	REGION ANCASH-SALUD ELEAZAR GUZMÁN BARRION	REGION ANCASH-SALUD ELEAZAR GUZMÁN BARRION	AV. BRASIL S/N - URB. SANTA CRISTINA - NUEVO CHIMBOTE	AV. BRASIL S/N URB. SANTA CRISTINA - NUEVO CHIMBOTE	NUEVO CHIMBOTE	ANCASH
ANCASH	746	REGION ANCASH-SALUD HUARI	REGION ANCASH-SALUD HUARI	JR. MARISCAL LUZURIAGA N° 310 - HUARI	JR. MARISCAL LUZURIAGA N° 310	HUARI	ANCASH
ANCASH	743	REGION ANCASH-SALUD LA CALETA	REGION ANCASH-SALUD LA CALETA	AV. MALECON GRAU S/N - URB. LA CALETA - CHIMBOTE	AV. MALECON GRAU S/N - URB. LA CALETA	CHIMBOTE	ANCASH
APURIMAC	1037	REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY	REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N - ABANCAY	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N	ABANCAY	APURIMAC
APURIMAC	1498	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD ABANCAY	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD ABANCAY	PROLONGACIÓN CUSCO N° 755 - ABANCAY	CALLE REAL S/N PRINTE AL LOCAL PODOCAPILUS, EDIFICIO AZUL CON BLANCO PRIMER NIVEL	ABANCAY	APURIMAC
APURIMAC	1301	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD ANTABAMBA	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD ANTABAMBA	CALLE LOS AMAUTAS S/N - ANTABAMBA	CALLE AMAUTAS S/N CENTRO POBLADO DE ANTABAMBA	ANTABAMBA	APURIMAC
APURIMAC	1499	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD GRAU	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD GRAU	AV. RENZO MICHELLY S/N - CHUQUIBAMBILLA - GRAU	AV. RENZO MICHELLY S/N	CHUQUIBAMBILLA	APURIMAC
APURIMAC	756	REGION APURIMAC-SALUD CHANKA	REGION APURIMAC-SALUD CHANKA	JR. TUPAC AMARU N° 135 - ANDAHUAYLAS - APURIMAC	JR. TUPAC AMARU N° 135 - ANDAHUAYLAS	ANDAHUAYLAS	APURIMAC
APURIMAC	1487	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD VIRGEN DE COCHANCAS	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD VIRGEN DE COCHANCAS	CALLE COTABAMBA S/N - ESPALDAS DE LA NACIÓN - CHINCHEROS	JR. RAMÓNDI S/N - A ESPALDA DEL BANCO DE LA NACIÓN - CHINCHEROS	CHINCHEROS	APURIMAC
AREQUIPA	766	REGION AREQUIPA-HOSPITAL GOYENECHE	REGION AREQUIPA-HOSPITAL GOYENECHE	AV. GOYENECHE N° 105 - AREQUIPA	AV. GOYENECHE S/N AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA

207



ANEXO N° 06  
DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Plazo/CODE	Codigo UE/MEP	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección Administrativa del Punto de entrega	Datos del Almacén del Punto de entrega			Departamento
					Dirección	Distrito	Provincia	
011 - MINISTERIO DE SALUD	1138	HOSPITAL JOSE AGUIRRE TELLO DE CHOSICA	HOSPITAL JOSE AGUIRRE TELLO DE CHOSICA	IR. AREQUIPA 214 LURIGANCHO - CHOSICA	IR. TRUJILLO N° 251, 252 Y 254	LURIGANCHO	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	522	HOSPITAL CASLOS LANFRANCO LA HOZ	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	AV. SAENZ PEÑA CUADRA 6 S/N - PUENTE PIEDRA	AV. SAENZ PEÑA CUADRA 6 S/N CUADRA 6	PUENTE PIEDRA	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	137	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	AV. HONORIO DELGADO 282 URB. INGENIERIA - SAN MARTIN DE PORRES	AV. HONORIO DELGADO 282	SAN MARTIN DE PORRES	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	141	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AURILLADORA	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AURILLADORA	AV. MIGUEL GUEZAS 908 - SAN JUAN DE MIRAFLORES	AV. SANTA ANITA N° 684 URB. VILLA MARINA - CHORRILLOS	CHORRILLOS	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	146	HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA	HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA	AV. ROOSEVELT 8950 - 8975 EX AV. REPUBLICA DE PANAMA - MIRAFLORES	CALLE IGNACIO LA PUENTE N° 840	MIRAFLORES	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1670	HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR	HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR	AV. 200 MILLAS S/N. SEC. TERCER GRUPO RESIDENCIAL 31 (EXD. PASTOR SEVILLA S/N) - VILLA EL SALVADOR	AV. 200 MILLAS S/N. EXD. PASTOR SEVILLA - 3ER GRUPO	VILLA EL SALVADOR	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	143	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LAYZA	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LAYZA	AV. ALFONSO UGARTE N° 848 - CERCADO DE LIMA	AV. ALFONSO UGARTE N° 848 - CERCADO DE LIMA	LIMA	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	149	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	AV. ALFONSO UGARTE N° 825 - CERCADO DE LIMA	IRON REPUBLICA DEL ECUADOR N° 955-LIMA-LIMA-LIMA	LIMA	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	144	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	PARRQUE HISTORIA DE LA MEDICINA PERUANA S/N. ALTIERRA CUADRA 13 DE LA AV. GRAU	PARRQUE HISTORIA DE LA MEDICINA PERUANA S/N. AV. MIGUEL GRAU 33, CERCADO DE LIMA 15009	LIMA	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	132	HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UANQUE	HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UANQUE	AV. CESAR VALLEJO N° 1390 - EL AGUSTINO	AV. CESAR VALLEJO 1390 EL AGUSTINO	EL AGUSTINO	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1216	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	AV. CANTO GRANDE S/N ALT. PARADERO 11 - SAN JUAN DE LURIGANCHO	AV. CANTO GRANDE S/N ALT. PARADERO 11 - SIE	SAN JUAN DE LURIGANCHO	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1386	HOSPITAL SERGIO BERNALES	HOSPITAL SERGIO BERNALES	AV. TUPAC AMARU N° 8000 - COMAS	AV. TUPAC AMARU N° 8000, COMAS, LIMA, PERU	COMAS	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1217	HOSPITAL VITARTE	HOSPITAL VITARTE	AV. NICOLAS AYLLON N° 5889 - KM 7.5 CARRETERA CENTRAL - ATE	IRON INDUSTRIAL N° 228 - ATE	ATE	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1235	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS	AV. ANGAMOS ESTE N° 2520 - SURQUILLO	AV. ANGAMOS ESTE 2520	SURQUILLO	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	126	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	AV. BRASIL N° 600 - BREÑA	AV. BRASIL N° 600	BREÑA	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1512	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA	AV. AGUSTIN DE LA ROSA TORO N° 1399 - SAN BORJA	AV. AGUSTIN DE LA ROSA TORO 1399 - SAN BORJA	SAN BORJA	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1345	DIRECCION GENERAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD (DIGESD)	DIRECCION GENERAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD (DIGESD)	IR. NACZA N° 548 - JESUS MARIA	ALMACEN 1 AV. LOS ESCALITOS LOTE B1 PARCELA 6 URB. SANTA GERTRUDIA PARA PRODUCTOS NO PERISHABLES/ALMACEN 2 ALDEA - AV. QUELCA	LIMA	LIMA	LIMA
011 - MINISTERIO DE SALUD	1689	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO	AV. NICOLAS DE PEROLA N° 617 - CERCADO DE LIMA	AV. EL DOBADO 142 O LOTE 1 - PUENTE PIEDRA	PUENTE PIEDRA	LIMA	LIMA





ANEXO N° 06  
DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Píe/gi/GORE	Código UI M&I	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección Administrativa del Punto de Entrega	Datos del Almacén del Punto de Entrega		
					Dirección	Distrito	Provincia
AREQUIPA	1320	REG. AREQUIPA - INST. REG. DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS DEL SUR (REN SUR)	REG. AREQUIPA - INST. REG. DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS DEL SUR (REN SUR)	AV. LA SALUD S/N - CERCADO - AREQUIPA	AV. LA SALUD S/N	AREQUIPA	AREQUIPA
AREQUIPA	769	REGION AREQUIPA - SALUD AYLAO	REGION AREQUIPA - SALUD AYLAO	AV. 21 DE MARZO 111 - AYLAO - CASTILLA	CALLE MARISCAL CASTILLA 612 - ANEXO LA REAL	AYLAO	CASTILLA
AREQUIPA	768	REGION AREQUIPA - SALUD CAMANA	REGION AREQUIPA - SALUD CAMANA	AV. LIMA N° 550 - CAMANA	AV. LIMA 550 CERCADO DE CAMANA	CAMANA	CAMANA
AREQUIPA	1322	REGION AREQUIPA - SALUD RED PERIFERICA AREQUIPA	REGION AREQUIPA - SALUD RED PERIFERICA AREQUIPA	AV. INDEPENDENCIA - ENFENCO HERÓES ANÓNIMOS BLOCK E N° 600 INT. 424 - AREQUIPA	AV. DE LA SALUD S/N	AREQUIPA	AREQUIPA
AYACUCHO	1321	REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	JR. JORGE CHAVEZ N° 156 - HUANTA	JR. AYACUCHO 528	HUANTA	HUANTA
AYACUCHO	1382	GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD HUAMANGA	GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD HUAMANGA	MZA. D LOTE 16 URB. BANCO DE LA NACION - HUAMANGA	AV. EVITAMIENTO NRO. 200	REXUS NAZARENO	HUAMANGA
AYACUCHO	1460	GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO	GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO	PLAZA 4 DE OCTUBRE N° 03 - AYMA - SAN FRANCISCO	JR. LA MAR MZ. 14 LOTE 11 DEL DISTRITO DE AYMA - SAN FRANCISCO	AYMA	LA MAR
AYACUCHO	1046	REGION AYACUCHO - SALUD SARA SARA	REGION AYACUCHO - SALUD SARA SARA	JR. SALAVERRY S/N - CORACORA - PARNACOCCHAS	JR. 2 DE MAYO - BARRIO MOTOCICLA - CORACORA - PARNACOCCHAS	CORACORA	PARNACOCCHAS
AYACUCHO	1025	REGION AYACUCHO - SALUD SUR AYACUCHO	REGION AYACUCHO - SALUD SUR AYACUCHO	JR. SAN PEDRO DE PALCO N° 306	JR. MARIANO SÁEZ S/N	PUQUO	LUCANAS
CAJAMARCA	1571	GOB. REG. CAJAMARCA - SALUD SANTA CRUZ	GOB. REG. CAJAMARCA - SALUD SANTA CRUZ	AV. LOS MAESTROS 407 - SANTA CRUZ	AV. LOS MAESTROS N° 407 - PROVINCIA DE SANTA CRUZ - REG. CAJAMARCA	SANTA CRUZ	SANTA CRUZ
CAJAMARCA	1519	GOB. REG. CAJAMARCA - HOSPITAL JOSE H. SOTO CADEÑILLAS - CHOTA	GOB. REG. CAJAMARCA - HOSPITAL JOSE H. SOTO CADEÑILLAS - CHOTA	JR. EREQUEL MONTIYA N° 718 - CHOTA	JR. CAJAMARCA N° 901	CHOTA	CHOTA
CAJAMARCA	785	REGION CAJAMARCA - SALUD CAJAMARCA	REGION CAJAMARCA - SALUD CAJAMARCA	AV. MARIO URTEAGA N° 500 - DOS DE MAYO	AV. MARIO URTEAGA N° 500	CAJAMARCA	CAJAMARCA
CAJAMARCA	786	REGION CAJAMARCA - SALUD CHOTA	REGION CAJAMARCA - SALUD CHOTA	JR. EREQUEL MONTIYA 719 - CHOTA	JR. EREQUEL MONTIYA 718 CHOTA	CHOTA	CHOTA
CAJAMARCA	787	REGION CAJAMARCA - SALUD CUTervo	REGION CAJAMARCA - SALUD CUTervo	JR. BENJAMIN DUBILE N° 418 - CUTervo	AV. SALOMON WILCHEZ MURCIA S/N - CUADENA 8	CUTervo	CUTervo
CAJAMARCA	788	REGION CAJAMARCA - SALUD JAEN	REGION CAJAMARCA - SALUD JAEN	CALLE BOLIVAR N° 1560 - JAEN	AV. MARISCAL CASTILLA N° 1363	JAEN	JAEN
CALLAO	1316	REGION CALLAO - DIRECCION DE SALUD I CALLAO	REGION CALLAO - DIRECCION DE SALUD I CALLAO	JR. COLIMA 879 - BELLAVISTA	JR. COLIMA 879 BELLAVISTA CALLAO	CALLAO	PROV. CONSTITUCION DEL CALLAO
CALLAO	1317	REGION CALLAO - HOSPITAL DANIEL A. CARRION	REGION CALLAO - HOSPITAL DANIEL A. CARRION	AV. GUARDIA CHALACA 2176 - BELLAVISTA	AV. GUARDIA CHALACA 2176, BELLAVISTA 07056	BELLAVISTA	PROV. CONSTITUCION DEL CALLAO
CALLAO	1318	REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE	REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE	AV. MAGNANIMAS N° 3515 - CERCADO DE LIMA	AV. MAGNANIMAS N° 3515 CERCADO DE LIMA	LIMA	LIMA



206



ANEXO N° 06  
DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Provincia/CORE	Código U.E. MEJ	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección Administrativa del Punto de entrega	Datos del Almacén del Punto de entrega			
					Dirección	Distrito	Provincia	Departamento
CALLAO	1452	GOB. REG. DEL CALLAO - HOSPITAL DE VENTANILLA	GOB. REG. DEL CALLAO - HOSPITAL DE VENTANILLA	AV. PEDRO BELTRAN S/N - URB. SATÉLITE - VENTANILLA	AVENIDA PEDRO BELTRAN S/N CALLE L URB. SATÉLITE	CALLAO	PROV. CALLAO	PROV. CALLAO
CUSCO	1625	GOB. REG. DPTO. CUSCO - HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHO	GOB. REG. DPTO. CUSCO - HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHO	AV. MANUEL CALLO ZEVALLOS N° 519 - SICUANI	AV. MANUEL CALLO ZEVALLOS N° 509	SICUANI	CANCHO	CUSCO
CUSCO	1666	GOB. REG. DPTO. DE CUSCO - SALUD CHUMBIVILCAS	GOB. REG. DPTO. DE CUSCO - SALUD CHUMBIVILCAS	CALLE DOS DE MAYO S/N - SANTO TOMAS - CHUMBIVILCAS	CALLE DOS DE MAYO S/N	SANTO TOMAS	CHUMBIVILCAS	CUSCO
CUSCO	1169	REGION CUSCO - HOSPITAL ANTONIO LORENA	REGION CUSCO - HOSPITAL ANTONIO LORENA	AV. CARLOS UGARTE S/N URB. PRIMAVERA - SANTIAGO	AV. CARLOS UGARTE S/N URB. PRIMAVERA	SANTIAGO	CUSCO	CUSCO
CUSCO	1130	REGION CUSCO - HOSPITAL DE AYOYO DEPARTAMENTAL CUSCO	REGION CUSCO - HOSPITAL DE AYOYO DEPARTAMENTAL CUSCO	AV. DE LA CULTURA S/N (COSTADO DEL COLEGIO MEDICO)	AV. DE LA CULTURA S/N	CUSCO	CUSCO	CUSCO
CUSCO	1547	GOB. REG. CUSCO - HOSPITAL DE ESPINAR	GOB. REG. CUSCO - HOSPITAL DE ESPINAR	CALLE CALLE DOMINGO HUARICA CRUZ S/N. BARRIO TUPAC AMARU	CALLE DOMINGO HUARICA CRUZ S/N. BARRIO TUPAC AMARU/ESPINAR	ESPINAR	ESPINAR	CUSCO
CUSCO	1826	GOB. REG. DPTO. CUSCO - HOSPITAL DE QUELLABAMBA	GOB. REG. DPTO. CUSCO - HOSPITAL DE QUELLABAMBA	AV. GENERAL GAMAARRA S/N - SANTA ANA - LA CONVENCIÓN	AV. GENERAL GAMAARRA S/N	SANTA ANA	LA CONVENCIÓN	CUSCO
CUSCO	1348	GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE	GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE	IR. 21 DE MAYO S/N - BELENPAMPA - SANTIAGO	AV. GRAU 1120	SANTIAGO	CUSCO	CUSCO
CUSCO	1347	GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI PICHARI	GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI PICHARI	IR. INTY RAYMI S/N - BUENOS AIRES - KIMBIRI	SECTOR BUENOS AIRES S/N - KIMBIRI	KIMBIRI	LA CONVENCIÓN	CUSCO
CUSCO	1170	REGION CUSCO - SALUD LA CONVENCIÓN CUSCO	REGION CUSCO - SALUD LA CONVENCIÓN CUSCO	AV. GENERAL GAMAARRA 1001 - SANTA ANA - LA CONVENCIÓN	AVENIDA GENERAL GAMAARRA S/N COSTADO DEL HOSPITAL QUELLABAMBA	SANTA ANA	LA CONVENCIÓN	CUSCO
HUANCavelica	1300	REGION HUANCavelica - GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP	REGION HUANCavelica - GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP	IR. 28 DE JULIO 220 - CHURCAMP	AV. 28 DE JULIO N° 730 - CHURCAMP	CHURCAMP	CHURCAMP	HUANCavelica
HUANCavelica	1827	GOB. REG. HUANCavelica - HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACUA	GOB. REG. HUANCavelica - HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACUA	IR. BOLIVAR S/N - PAMPAS TAYACUA	IR. BOLIVAR S/N PAMPAS TAYACUA HICA	HUANCavelica	HUANCavelica	HUANCavelica
HUANCavelica	1000	GOB. REG. HUANCavelica - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCavelica	GOB. REG. HUANCavelica - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCavelica	AV. ANDRES AVELINO CACERES S/N - BARRIO DE YANAMACO	AV. ANDRES AVELINO CACERES S/N YANAMACO	HUANCavelica	HUANCavelica	HUANCavelica
HUANCavelica	1646	GOB. REG. HUANCavelica - RED DE SALUD ACORAMBA	GOB. REG. HUANCavelica - RED DE SALUD ACORAMBA	AV. MANCO CACAS S/N - ACORAMBA	AV. SAN MARTIN S/N ACORAMBA	ACORAMBA	ACORAMBA	HUANCavelica
HUANCavelica	1547	GOB. REG. HUANCavelica - RED DE SALUD ANGARAES	GOB. REG. HUANCavelica - RED DE SALUD ANGARAES	AV. MARISCAL SUAREZ N° 225 - LIRCAY - ANGARAES	IR. CANTUTA S/N COSTADO SUB GERENCIA ANGARAES	LIRCAY	ANGARAES	HUANCavelica
HUANCavelica	1648	GOB. REG. HUANCavelica - RED DE SALUD HUANCavelica	GOB. REG. HUANCavelica - RED DE SALUD HUANCavelica	AV. ERNESTO MORALES N° 529 - ASCENSION	AV. ANDRES AVELINO CACERES 15000 (BARRIO YANAMACO) REFERENCIA AL PUNTO DEL CEMENTERO	ASCENSION	HUANCavelica	HUANCavelica
HUANCavelica	1645	GOB. REG. HUANCavelica - RED DE SALUD TAYACUA	GOB. REG. HUANCavelica - RED DE SALUD TAYACUA	IR. MARISCAL CACERES 906 - PAMPAS	IR. GRAU 385	PAMPAS	TAYACUA	HUANCavelica
HUANUCO	1675	GOB. REG. HUANUCO - RED DE SALUD PUERTO INCA	GOB. REG. HUANUCO - RED DE SALUD PUERTO INCA	AVENIDA LA MARINA S/N - PUERTO INCA	AV. LA MARINA S/N	PUERTO INCA	PUERTO INCA	HUANUCO





ANEXO Nº 06  
DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Pliego/GORE	Codigo UE MIF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección Administrativa del Punto de Entrega	Datos del Almacén del Punto de Entrega			Departamento
					Dirección	Distrito	Provincia	
HUANUCO	1435	GOB. REG. HUANUCO - SALUD DOS DE MAYO	GOB. REG. HUANUCO - SALUD DOS DE MAYO	JR. PORVENIR N° 137 LA UNIÓN - DOS DE MAYO	JR. PORVENIR N° 137 LA UNIÓN - DOS DE MAYO	LA UNIÓN	DOS DE MAYO	HUANUCO
HUANUCO	1434	GOB. REG. HUANUCO - SALUD HUAMALES	GOB. REG. HUANUCO - SALUD HUAMALES	JR. HUANUCO 288 LATA - HUAMALES	JR. BUENOS AIRES N° 360 LATA - HUAMALES	LATA	HUAMALES	HUANUCO
HUANUCO	1436	GOB. REG. DPTO. HUANUCO - RED DE SALUD PACHITEA - PANAO	GOB. REG. DPTO. HUANUCO - RED DE SALUD PACHITEA - PANAO	JR. GRAU N° 248 - PANAO PACHITEA - HUANUCO	JR. BUENOS AIRES N° 360 LATA - HUAMALES	PANAO	PACHITEA	HUANUCO
HUANUCO	812	REGION HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILO VALDIVIA	REGION HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILO VALDIVIA	CALLE SAN JUAN BOSCO N° 202 - JANCAYO - LA ESPERANZA - AMARILUS	JR. HERNANDEZ VALDIVIA N° 200	HUANUCO	HUANUCO	HUANUCO
HUANUCO	811	REGION HUANUCO-SALUD TINGO MARIA	REGION HUANUCO-SALUD TINGO MARIA	JR. HUANUCO N° 241 - MAPRESA - LUYANDO - TINGO MARIA	AV. UCAYALI 114	PUPIA RUPA	LEONCIO PIEDRO	HUANUCO
ICA	1196	REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO	REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO	CALLE CASTROVIRRENA N° 759 - P. J. LA ESPERANZA	CALLE CASTROVIRRENA 759 ICA	ICA	ICA	ICA
ICA	1052	REGION ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA	REGION ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PROLOG AVARACA COMATIANA S/N (CAMINO A LA HUACACHINA)	PROLONGACION AVARACA COMATIANA S/N	ICA	ICA	ICA
ICA	1014	REGION ICA-HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA ALTA	REGION ICA-HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA ALTA	AV. ABELARDO MALPUEBLO N° 800 - CHINCHA ALTA	AV. ALVA MAURITIA 600	CHINCHA ALTA	CHINCHA	ICA
ICA	1195	REGION ICA-HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO	REGION ICA-HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO	FUNDO ALTO LA LUNA MZ B LOTE 5 AV. FERNIN TANGUIS - PISCO	FUNDO ALTO LA LUNA MZ B LOTE 5 AV. FERNIN TANGUIS - PISCO	PISCO	PISCO	ICA
ICA	1223	REGION ICA - RED DE SALUD ICA	REGION ICA - RED DE SALUD ICA	CALLE LOS GUADUPELOS L. 12 URBANIZACION SAN ISIDRO	CALLE MICHELA BASTIDAS 395	LA TRINIDAD	ICA	ICA
ICA	1015	REGION ICA-SALUD PALPA - NASCA	REGION ICA-SALUD PALPA - NASCA	CALLE CALLO STA CLARA S/N - NASCA	CALLE CALLO STA CLARA S/N	NASCA	NASCA	ICA
JUNIN	823	REGION JUNIN- DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN	REGION JUNIN- DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN	JR. JULIO CESAR TELLO N° 488 - EL TAMBO - HUANCAYO	JR. SAN MARTIN N° 1187	PIEDRA NEGRA	HUANCAYO	JUNIN
JUNIN	1612	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD PICHANQUI	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD PICHANQUI	AV. LOS HERÓES S/N COSTADO DEL ESTADO MUNICIPAL	AV. SEÑOR DE LOS MILAGROS CUADRA 1 S/N AV. HERMANAS PAUCAR PERENE	PICHANQUI	CHANCHAMAYO	JUNIN
JUNIN	1613	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA	AV. PANGOA S/N CON AV. ESPAÑA S/N - PANGOA - SATIPO	ESQUINA AV. ESPAÑA Y AV. PANGOA	PANGOA	SATIPO	JUNIN
JUNIN	1615	GOB. REG. DE JUNIN - SALUD CHUPACA	GOB. REG. DE JUNIN - SALUD CHUPACA	JR. PETRONA APOLAYA 355	AV. 24 DE JUNIO 239 CHUPACA	CHUPACA	HUANCAYO	JUNIN
JUNIN	1224	REGION JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO	REGION JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO	AV. GARCERAN N° 886 - HUANCAYO	PROLONGACION JOSE CARLOS MARIATEGUI Y DE FERRER ESCURIA S/N - EL TAMBO	EL TAMBO	HUANCAYO	JUNIN
JUNIN	824	REGION JUNIN-SALUD DANIEL ALCIDES CARRION	REGION JUNIN-SALUD DANIEL ALCIDES CARRION	AV. DANIEL ALCIDES CARRION N° 1556 - HUANCAYO	AV. DANIEL ALCIDES CARRION N° 1556 (INGRESO POR PUERTA DE PSE ROSALES)	HUANCAYO	HUANCAYO	JUNIN
JUNIN	825	REGION JUNIN-SALUD EL CARMEN	REGION JUNIN-SALUD EL CARMEN	JR. PETRONA APOLAYA 355	AV. 13 DE NOVIEMBRE N° 150 - EL TAMBO	EL TAMBO	HUANCAYO	JUNIN



205



ANEXO N° 06  
DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

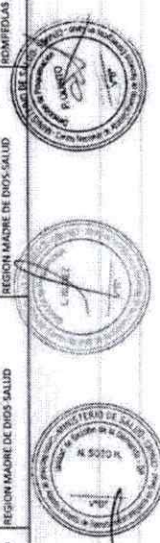
Plazo/COE	Código U.E. MEF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Origen	Dirección Administrativa del Punto de entrega	Datos del Almacén del Punto de entrega			
					Dirección	Distrito	Provincia	Departamento
JUNIN	826	REGION JUNIN-SALUD JAJUA	REGION JUNIN-SALUD JAJUA	JR. SAN MARTIN N° 1553 - JAJUA	JR. SAN MARTIN 1553 JAJUA	JAJUA	JAJUA	JUNIN
JUNIN	830	REGION JUNIN-SALUD JAJOB	REGION JUNIN-SALUD JAJOB	JR. SAENZ PENA N° 650 - JUNIN	JR. SAENZ PENA N° 650	JUNIN	JUNIN	JUNIN
JUNIN	839	REGION JUNIN-SALUD SATIPO	REGION JUNIN-SALUD SATIPO	JR. MANUEL PRADO N° 638 - SATIPO	JR. FRANCISCO BRAZOLA CUADRA 9 S/N	SATIPO	SATIPO	JUNIN
LA LIBERTAD	1618	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD ASCOPE	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD ASCOPE	AV. GRAU S/N - ASCOPE	CALLE LEONCIO PRADO N° 340	ASCOPE	ASCOPE	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	849	REGION LA LIBERTAD-SALUD CHUPEN	REGION LA LIBERTAD-SALUD CHUPEN	AV. 28 DE JULIO S/N - CHUPEN	AV. 28 DE JULIO S/N CHUPEN	CHUPEN	CHUPEN	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	1619	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD GRAN CHIMU	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD GRAN CHIMU	AV. LIBERTAD NRO. S/N PRO. CASCA S LA LIBERTAD - GRAN CHIMU - CASCA S	JR. UNION N° 625 - CASCA S	CASCA S	GRAN CHIMU	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	1619	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD JULCAN	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD JULCAN	PI CAPULLI S/N BARRIO LOS PINOS - JULCAN	JR. CAPULLI S/N - PROVINCIA DE JULCAN	JULCAN	JULCAN	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	845	REGION LA LIBERTAD-SALUD	REGION LA LIBERTAD-SALUD	AV. TEOFILO VALCARCEL N° 1195 - URB. SANTA LEONOR - TRUJILLO	AV. TEOFILO VALCARCEL N° 1195 - URB. SANTA LEONOR - TRUJILLO	TRUJILLO	TRUJILLO	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	847	REGION LA LIBERTAD-SALUD NORTE ASCOPE	REGION LA LIBERTAD-SALUD NORTE ASCOPE	AV. MANSCHE N° 295 - URB. SANCHEZ GARRISON - TRUJILLO	AV. MANSCHE N° 295	TRUJILLO	TRUJILLO	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	853	REGION LA LIBERTAD-SALUD OTUZZO	REGION LA LIBERTAD-SALUD OTUZZO	CAL. PROGRESO N° 385 - OTUZZO	CALLE TRUJILLO 761 (A DOS CUADRAS DE LA PLAZA DE ARMAS DE OTUZZO)	OTUZZO	OTUZZO	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	840	REGION LA LIBERTAD-SALUD PACASMAYO	REGION LA LIBERTAD-SALUD PACASMAYO	PLAZUELA LA VICTORIA S/N - GUADALUPE - PACASMAYO	CALLE LA VICTORIA S/N PLAZUELA LA VICTORIA	GUADALUPE	PACASMAYO	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	852	REGION LA LIBERTAD-SALUD SANTIAGO DE CHUZO	REGION LA LIBERTAD-SALUD SANTIAGO DE CHUZO	CAL. MARISCAL CACERES NRO. 1145 LA LIBERTAD SANTIAGO DE CHUZO	CAL. FORMAS HUMANAS DRA 9 N° 940 (UNA CUADRA ANTES DEL TERMINAL TERRESTRE DE SGO DE CHUZO)	SANTIAGO DE CHUZO	SANTIAGO DE CHUZO	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	854	REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO ESTE	REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO ESTE	CALLE LAS TURQUESAS N° 391 - URB. SANTA INES TRUJILLO	CALLE LAS FABRICAS MZ T PRIMERA LOTE M'S URB. SEMINISTICA EL ROSIQUE	TRUJILLO	TRUJILLO	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	848	REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO SUR OESTE	REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO SUR OESTE	JR. BOLIVAR N° 850 - TRUJILLO	JR. BOLIVAR N° 200	TRUJILLO	TRUJILLO	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD	1617	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD VIRU	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD VIRU	CALLE SUCRE N° 773 - VIRU	CALLE SUCRE 773 VIRU	VIRU	VIRU	LA LIBERTAD
LAMBAYEQUE	1422	REGION LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	REGION LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	PRO. AUGUSTO B. LEGUIA N° 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO N. 118-120) - CHICLAYO	PRO. AUGUSTO B. LEGUIA N° 100 (ESQUINA AV. PROGRESO N° 118-120) LAMBAYEQUE-CHICLAYO-CHICLAYO	CHICLAYO	CHICLAYO	LAMBAYEQUE
LAMBAYEQUE	1001	REGION LAMBAYEQUE HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES-CHICLAYO	REGION LAMBAYEQUE HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES-CHICLAYO	AV. LUIS GONZALEZ N° 638 - CHICLAYO	RUNDO CHACURE S/N VIA ENTABIMIENTO	LA VICTORIA	CHICLAYO	LAMBAYEQUE





ANEXO N° 06  
DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Pliego/GORE	Codigo UN MEF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección Administrativa del Punto de entrega	Datos del Almacén del Punto de entrega			Departamento
					Dirección	Diputado	Provincia	
LAMBAYEQUE	860	REGION LAMBAYEQUE-SALUD	REGION LAMBAYEQUE-SALUD	AV. PROLONGACIÓN SALVADOR 1510 - CHICLAYO	AVENIDA SALVADOR 1510 - CHICLAYO	CHICLAYO	CHICLAYO	LAMBAYEQUE
LIMA	1285	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	CAL. JOSE ARAMBULO LA ROSA N° 134 - HUACHO	AV. COPEZ DE ZUNIGA N° 1373 CON PROLONGACION TACNA	CHANCAY	HUABAL	LIMA
LIMA	1289	REGION LIMA - HOSP. BARBANCA-CAJATAMBO Y SERV. BASICOS DE SALUD	REGION LIMA - HOSP. BARBANCA-CAJATAMBO Y SERV. BASICOS DE SALUD	AV. NICOLAS DE PEROLA 210-214 - BARBANCA	CA. NUEVA 135-155 BARRIO CHACUILA	BARBANCA	BARBANCA	LIMA
LIMA	1286	REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAYAYON Y SERV. BASICOS DE SALUD	REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAYAYON Y SERV. BASICOS DE SALUD	AV. JOSE A. ARAMBULO LA ROSA N° 221 (751 Y 771 - FUENTE URB. HUACHO) - HUAYAYON	JOSE ARAMBULO LA ROSA N° 1751 HUACHO	HUACHO	HUAYAYON	LIMA
LIMA	1292	REGION LIMA - HOSPITAL HUAYAYON Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD	REGION LIMA - HOSPITAL HUAYAYON Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD	CALLE TACNA N° 120 URB. SAN JUAN II - HUAYAYON	CALLE TACNA 120 URBANIZACION SAN JUAN II - HUAYAYON	HUAYAYON	HUAYAYON	LIMA
LIMA	1408	GOB. REG. DE LIMA - RED DE SALUD DE HUAYACHINI	GOB. REG. DE LIMA - RED DE SALUD DE HUAYACHINI	AV. LOS CAÑALES 100 LOTE 1381 ASO. PRIMAVITA - POMATELA - HUAYACHINI - SANTA EREDA	SOC. LAS CASABIANAS N° 1 A LOTE 11A-126/ ALT. PAMERHO CONDOMINIO BATA	SANTA EREDA	HUAYACHINI	LIMA
LIMA	1287	REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAJATE-YAUYOS	REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAJATE-YAUYOS	CIRCUNVALACION NORTE SAN ASOCIACION COMERCANTES LINDAS ROSAS - SAN VICENTE CAJATE	CIRCUNVALACION NORTE SAN ASOCIACION LINDAS ROSAS-SAN VICENTE DE CAJATE	SAN VICENTE DE CAJATE	CAJATE	LIMA
LIMA	1291	REGION LIMA - SERV. BASICOS DE SALUD CHICLA-MALA	REGION LIMA - SERV. BASICOS DE SALUD CHICLA-MALA	AV. LIBERTAD S/N - SAN ANTONIO - CAJATE	PROLONGACION REAL N° 1913 MZ "C" LOTE "B", COSTADO DE ESALUD MALA	MALA	CAJATE	LIMA
LIMA	1299	REGION LIMA - HOSP. CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD	REGION LIMA - HOSP. CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD	CALLE MARISCAL SUAREZ S/N - CHANCAY	CALLE MARISCAL SUAREZ S/N	CHANCAY	HUABAL	LIMA
LIMA	1288	REGION LIMA - HOSPITAL DE APOYO REZOLA	REGION LIMA - HOSPITAL DE APOYO REZOLA	CALLE SAN MARTIN N° 120-124-126 - SAN VICENTE DE CAJATE	AVENIDA BENAVIDES N° 776	SAN VICENTE DE CAJATE	CAJATE	LIMA
LORETO	1391	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATUM DEL MARIARON	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATUM DEL MARIARON	CALLE ANELUPA N° 281 - SAN LORENZO	CALLE ARQUIPA N° 281- NUEVO SAN LORENZO	BARBANCA	DATUM DEL MARIARON	LORETO
LORETO	872	REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS	REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS	AV. ABELARDO GUERRIN KM 1.4 (COSTADO GOREL) - SAN JUAN BAUTISTA - MAYNAS	AV. ABELARDO GUERRIN KM 1.4 (AL COSTADO DEL GOREL)	IQUITOS	MAYNAS	LORETO
LORETO	1407	GOB. REG. DE LORETO- HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	GOB. REG. DE LORETO- HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS	IR. PROGRESO N° 803 - 805 - PROV. ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS	CALLE UCAYALI 12A, G. LOTE 07	YURIMAGUAS	ALTO AMAZONAS	LORETO
LORETO	870	REGION LORETO-SALUD LORETO	REGION LORETO-SALUD LORETO	AV. CORONAL MZ B LOTE 21-A - PUNCHANA	AV. BENIGNITA GUARDIA CIVIL LOTE 8 - ZONA URBANA, IQUITOS (PAMPA CHICA) LORETO-MAYNAS- IQUITOS	IQUITOS	MAYNAS	LORETO
LORETO	1672	GOB. REG. DE LORETO - SALUD UCAYALI-CONTAMANA	GOB. REG. DE LORETO - SALUD UCAYALI-CONTAMANA	CALLE ALBERTO AVILA N° 100 REFERENCIA AGUA BRISA	CALLE PETROPERU SIN REFERENCIA CARRETERA AL MEDICINO	CONTAMANA	UCAYALI	LORETO
LORETO	871	REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS	REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS	CALLE JOSE GÁLVEZ N° 208 BARRIO AGUAYABO- YURIMAGUAS	CALLE PROGRESO N° 307	YURIMAGUAS	ALTO AMAZONAS	LORETO
MADE DE DIOS	1003	REGION MADRE DE DIOS-HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	REGION MADRE DE DIOS-HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	IR. CAJAMARCA N° 171 - PUERTO MALDONADO	IRON CAJAMARCA 171 PUERTO MALDONADO	TAMBOPATA	TAMBOPATA	MADE DE DIOS
MADE DE DIOS	879	REGION MADRE DE DIOS SALUD	REGION MADRE DE DIOS SALUD	ROMPELAS - CARRETERAS 3	IR ROMPELAS KM 3	TAMBOPATA	TAMBOPATA	MADE DE DIOS



204



ANEXO N° 06  
DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Pliego/GOBE	Código UE MEF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Depósito	Dirección Administrativa del Punto de entrega	Datos del Almacén del Punto de entrega		
					Dirección	Distrito	Provincia
MOQUEGUA	1172	REGION MOQUEGUA - SALUD ILO	REGION MOQUEGUA - SALUD ILO	JR. MIRAMAR N° 800 - ILO	AV. ANDES AVELINO CACERES S/N	ILO	MOQUEGUA
MOQUEGUA	1394	GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA	GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA	AV. BOLIVAR S/N - MARISCAL NIETO - MOQUEGUA	AVENIDA SIMON BOLIVAR S/N	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO
PASCO	890	REGION PASCO SALUD HOSPITAL DANIEL A. CARRION	REGION PASCO SALUD HOSPITAL DANIEL A. CARRION	AV. LOS INCAS S/N SAN BLAN - YANACANCHI - CERRO DE PASCO	AV. LOS INCAS S/N SAN BLAN - YANACANCHI - PASCO	YANACANCHI	PASCO
PASCO	891	REGION PASCO SALUD UTEB OYAMPAPA	REGION PASCO SALUD UTEB OYAMPAPA	JR. ENRIQUE ROTIGER N° 470 - OYAMPAPA	PROLONGACION BOLGONESI S/N CUADRA 01 (EX. COOPERATIVA VILLA RICA) - A SOMOS DE LA SUNAT	OYAMPAPA	OYAMPAPA
PIURA	1117	REGION PIURA HOSP. APOTI - INTA. SAL. DE LAS MERCEDES DE PATA	REGION PIURA HOSP. APOTI - INTA. SAL. DE LAS MERCEDES DE PATA	CAR. PANAMERICANA PATA-PIURA S/N (ALTURA GRITO PRIMAX PATA ALTA) - PATA	ZONA INDUSTRIAL E 142 "H" LOTE 1	PATA	PIURA
PIURA	1026	REGION PIURA SALUD MORROPON - CHILUCANAS	REGION PIURA SALUD MORROPON - CHILUCANAS	AV. RAMON CASTILLA N° 1351 - CHILUCANAS - MORROPON	AV. RAMON CASTILLA 1351	CHILUCANAS	MORROPON
PIURA	899	REGION PIURA SALUD	REGION PIURA SALUD	AV. TRAZAJA S/N URB. MIRAFLORES - CASTILLA	AV. RAMON CASTILLA 959 - CASTILLA	CASTILLA	PIURA
PIURA	900	REGION PIURA SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	REGION PIURA SALUD LUCIANO CASTILLO COLONNA	AV. CHAMPAGNAT N° 570 - SULLANA	CARRITERA SULLANA A PATA S/N A.H. NUEVO SULLANA - SULLANA Y PARA LAS VACUNAS EN TRANSFERENCIAL TUMBES S/N - SULLANA (COSTADO DEL	SULLANA	SULLANA
PUNO	916	REGION PUNO SALUD AZANGARO	REGION PUNO SALUD AZANGARO	JR. FRANCISCO BOLGONESI N° 556 - AZANGARO	JR. ALFONZO UGARTE N° 495	AZANGARO	PUNO
PUNO	920	REGION PUNO SALUD CHUCUITO	REGION PUNO SALUD CHUCUITO	JR. JULI N° 470 - JULI	JR. JULI N° 470	PUNO	PUNO
PUNO	1007	REGION PUNO SALUD SANDIA	REGION PUNO SALUD SANDIA	JR. ARICA N° 448 - SANDIA	JR. 7 DE MAYO S/N	SANDIA	PUNO
PUNO	967	REGION PUNO SALUD YUNGUYO	REGION PUNO SALUD YUNGUYO	JR. UIMA N° 983 CERCADO - YUNGUYO	JR. UIMA 988	YUNGUYO	PUNO
SAN MARTIN	1400	GOB. REG. SAN MARTIN - HOSPITAL II - 2 TAPAPOTO	GOB. REG. SAN MARTIN - HOSPITAL II - 2 TAPAPOTO	JR. ANGEL DELGADO MOREY N° 501 - TAPAPOTO	JR. ANGEL DELGADO MOREY N° 501 - PARTIDO ALTO-TAPAPOTO	TAPAPOTO	SAN MARTIN
SAN MARTIN	1060	REGION SAN MARTIN SALUD ALTO HUALLAGA	REGION SAN MARTIN SALUD ALTO HUALLAGA	JR. JORGE CHAVEZ CUADRA 7 - DIST. TOCACHI	JR. JORGE CHAVEZ CUADRA 7	TOCACHI	SAN MARTIN
SAN MARTIN	1058	REGION SAN MARTIN SALUD ALTO MAYO	REGION SAN MARTIN SALUD ALTO MAYO	CARRITERA FERNANDO BEALLUNDE TERRY KM. 504 BARRIO PIAZO - MOTOBAMBA	CAL. FERNANDO BEALLUNDE TERRY KM. 504 BARRIO CALVARIO (COLUMBIANTE CON EL PIAMI)	MOTOBAMBA	SAN MARTIN
SAN MARTIN	1059	REGION SAN MARTIN SALUD HUALLAGA CENTRAL	REGION SAN MARTIN SALUD HUALLAGA CENTRAL	JR. ARICA N° 205 - JUANUP - PROV. MARISCAL CACERES	JR. ARICA CUADRA 02 - JUANUP - PROVINCIA DE MARISCAL CACERES - DPTO. SAN MARTIN	JUANUP	SAN MARTIN
SAN MARTIN	930	REGION SAN MARTIN SALUD	REGION SAN MARTIN SALUD	JR. CAHUIDE N° 146 - TAPAPOTO	JR. MOTOBAMBA 802	TAPAPOTO	SAN MARTIN
TACNA	1622	GOB. REG. DE TACNA - RED DE SALUD TACNA	GOB. REG. DE TACNA - RED DE SALUD TACNA	CAL. RICHARDO LEO GUERRA 108	CALLE ARIAS Y AGUIRRE N° 1108-1110	TACNA	TACNA



ANEXO N° 06  
DIRECTORIO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Provincia/GOBL	Codigo UF MEF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección Administrativa del Punto de entrega	Datos del Almacén del Punto de entrega			Departamento
					Dirección	Distrito	Provincia	
TUMBES	1436	GOB. REG. TUMBES-HOSP REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA-JAMO II-2 TUMBES	GOB. REG. TUMBES-HOSP REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA-JAMO II-2 TUMBES	AV. 24 DE JULIO 565 - TUMBES	AV. 24 DE JULIO 565	TUMBES	TUMBES	TUMBES
TUMBES	940	REGION TUMBES-SALUD	REGION TUMBES-SALUD	AV. FERNANDO REALINDE TERRY MZ X LOTE 1-10 URBANIZACION JOSE LUISER TUPIA	AA HIGUEL GRAU MZ G. LOTE 24-01 LRB. ANDRES ABALLO MORAN - REF. A ESPALDA DEL COLEGIO MEDICO	TUMBES	TUMBES	TUMBES
UCAVALI	1175	REGION UCAVALI - DIRECCION DE RED. DE SALUD N° 3 ATALAYA	REGION UCAVALI - DIRECCION DE RED. DE SALUD N° 3 ATALAYA	IR. HILDEBRANDO FUENTES N° 380 RAYMONDI - ATALAYA	IR. HILDEBRANDO FUENTES N° 380	RAYMONDI	ATALAYA	UCAVALI
UCAVALI	1341	REGION UCAVALI - DIREC. DE RED. DE SALUD N° 04 AGUAYTIA-SAN ALEJANDRO	REGION UCAVALI - DIREC. DE RED. DE SALUD N° 04 AGUAYTIA-SAN ALEJANDRO	IR. LAMAS 280 - AGUAYTIA	IR. LAMAS 280 - AGUAYTIA	PADRE ABAD	PADRE ABAD	UCAVALI
UCAVALI	1660	GOB. REG. DE UCAVALI - RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO	GOB. REG. DE UCAVALI - RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO	IR. LOS TUJUPINES MZA 3 LOTE 5 A H. 2 DE JUNIO (A S. CUARDA DEL COLISEO CUBANO) UCAVALI - CORONEL PORTILLO - MAMANTAY	FRATERNIDAD MZ 04 LOTE 04/ESPALDA DEL CEMENTERO KM 5	MAMANTAY	CORONEL PORTILLO	UCAVALI
UCAVALI	952	REGION UCAVALI-HOSPITAL AMAZONICO	REGION UCAVALI-HOSPITAL AMAZONICO	IR. AGUAYTIA N° 505 - YARINACCOCHA - PUCALLPA	IR. AGUAYTIA N° 505 YARINACCOCHA	YARINACCOCHA	CORONEL PORTILLO	UCAVALI
UCAVALI	951	REGION UCAVALI-HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA	REGION UCAVALI-HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA	IR. AGUSTIN CAUFER 285 - PUCALLPA	IR. AGUAYTIA S/N	CALLERIA	CORONEL PORTILLO	UCAVALI
UCAVALI	950	REGION UCAVALI-SALUD	REGION UCAVALI-SALUD	IR. AGUSTIN CAUFER N° 225 - PUCALLPA	IR. CARMEN CABREJOS N° 549	CALLERIA	CORONEL PORTILLO	UCAVALI



203





202  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

### ANEXO N° 07

#### Declaración jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM (aplicable solo para productos farmacéuticos importados)

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN N°** [consignar nomenclatura del proceso]  
Presente.-

Mediante el presente declaramos que el (los) Laboratorio(s) farmacéuticos cuentan con solicitud de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), que comprende el (las) área(s) de la fabricación del producto farmacéutico ofertado, y que a la fecha de presentación del sobre de habilitación no cuenta con opinión desfavorable de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) que se detallan a continuación:

Laboratorio Fabricante	País de procedencia	Número de Expediente presentado a DIGEMID



[Consignar ciudad y fecha]



Firma y sello del Representante Legal  
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio





PERU

Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

201

## ANEXO N° 08

### Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos

#### PROCEDIMIENTO DE SELECCION N° [consignar nomenclatura del proceso]

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

PROCEDIMIENTO DE SELECCION N° [consignar nomenclatura del proceso]

Presente.-

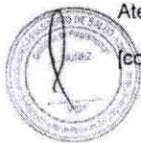
Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por defectos o vicios ocultos" en representación del ..... (Razón social de la empresa o consorcio) por el producto que se nos adjudique de nuestra propuesta presentada al Procedimiento de Selección N° [consignar nomenclatura del proceso].

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físico - químicas sin causa atribuible a la entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]



Firma y sello del Representante Legal  
Nombre / Razón Social del Contratista





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Centro Nacional de Abastecimiento  
de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

200

## ANEXO N° 09

### ACTA DE MUESTREO N° .....

#### PROCEDIMIENTO DE SELECCION N° [consignar nomenclatura del proceso]

Fecha: ..... Hora: ..... Número de entrega: .....  
Proveedor: .....  
Laboratorio de la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad del Sector Salud: .....

#### Participantes (nombre y representación):

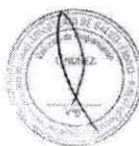
.....  
.....  
.....

#### Datos del Producto:

Nombre y concentración: .....  
DCI: .....  
Forma Farmacéutica: .....  
Forma de Presentación: .....  
Fabricante: .....  
País: .....  
N° de Registro Sanitario o CRS: .....

#### Datos del Muestreo:

Lugar del muestreo (dirección): .....  
N° total de unidades a entregar: .....  
N° total de lotes a entregar: ..... correspondiente a entrega .....



N° de Lote	Fecha de vencimiento	Cantidad

Nota: En el caso que un producto se almacene en un lugar diferente a la dirección consignada como lugar de muestreo, se deberá precisar el lugar de ubicación de los mismos.

#### Lotes muestreados:

N° de Lote	N° de unidades



#### Técnica de muestreo:

El proveedor entregó al representante del laboratorio de control de calidad, si corresponde:	SI	NO	No aplica
- Certificado de análisis del lote o lotes muestreados			
- Especificaciones técnicas			
- Técnica analítica del producto farmacéutico terminado			
- Estándar(es)			
- Certificado de análisis del estándar			

#### Observaciones:



Firma y Sello del Representante  
del Proveedor

Firma y sello del Químico Farmacéutico Analista  
Laboratorio de Control de Calidad

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"

**ANEXO N° 10**

**ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA**

Contratista	
Tipo de adjudicación	
Orden de Compra N°	
Contrato N°	
Entrega N°	
Usuario	

En la fecha, los representantes del, **ALMACÉN y EL "CONTRATISTA"** proceden a dar conformidad a los siguientes productos correspondientes a la Orden de Compra referida:

[illegible]

verificación del producto en el Almacén se realizó el día ..... del mes ..... del año .....

SERVACIONES

**Finalizada la verificación de los productos y estando conforme, se procede a la suscripción de la presente Acta.**

Firma y Sello del Q.F. Representante  
Entidad o Unidad Ejecutora

Firma y Sello del Representante  
ALMACÉN

Firma y Sello del Representante  
EMPRESA "CONTRATISTA"

**Nota:** Copia al Representante de Unidad Ejecutora, Copia al Representante del "CONTRATISTA" y Copia al Representante de ALMACÉN

199





"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"

Anexo N° 11

Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado

PROCEDIMIENTO DE SELECCION N° [consignar nomenclatura del proceso]

ITEM N°	Descripción del Producto Farmacéutico				Forma de Presentación	Laboratorio Fabricante	País de Fabricación	Descripción del envase		N° de Registro Sanitario	Vigencia del Registro Sanitario	Vigencia mínima del producto	Farmacopea de Referencia	Cantidad Ofertada
	Ingrediente Farmacéutico Activo	Concentración	Forma Farmacéutica	Nombre de marca (si lleva)				Mediato	Inmediato					

[Consignar ciudad y fecha]



Firma y sello del Representante Legal  
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

198



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de  
Abastecimiento de Recursos  
Estratégicos en Salud

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

197

## ANEXO N° 12

**DOCUMENTO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**  
(Aprobado por la Central de Compras Públicas – Perú Compras)

**RUBRO:** Medicamentos y productos farmacéuticos



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  
APROBADO

RUBRO: Medicamentos y productos farmacéuticos

[El texto redactado en letra cursiva, está referido a información referencial a tener en cuenta por la Entidad y no deberá incluirse en las Bases Estandarizadas]

**OBJETIVO**

Orientar a las Entidades en la elaboración de las Bases estandarizadas del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica (SIE) para la contratación de bienes comunes.

El presente Documento de Información Complementaria (DIC) está constituido por las siguientes partes:

**Parte I - REQUISITOS DOCUMENTARIOS MÍNIMOS DEL PROVEEDOR DEL BIEN**

La información contenida en esta parte, precisará los requisitos documentarios mínimos y vigentes que deberá presentar el proveedor en un procedimiento de selección, de tal forma que se acredite el llevar a cabo la actividad económica materia de la contratación, según la reglamentación aplicable en el territorio nacional; asimismo, la inclusión de los referidos requisitos mínimos en las Bases para la convocatoria de una SIE, se realizará en el Capítulo IV "Requisitos de Habilitación" de las Bases estandarizadas, aprobadas por el OSCE (...)

- 1.1. Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.
- 1.2. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 1.4.
- 1.3. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.
- 1.4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación:
  - a) Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente.
  - b) Para productos dietéticos: Copia simple del Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se acepta copia simple del Certificado de BPM o su equivalente emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen y aquellos países que participan en el proceso de fabricación para productos importados.
  - c) Para productos galénicos: Copia simple del Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se acepta copia simple del Certificado de BPM o su equivalencia emitido por la Autoridad competente del país de origen para productos importados.
- 1.5. Copia simple del Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.
- 1.6. Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.
- 1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediate e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  
APROBADO

RUBRO: Medicamentos y productos farmacéuticos

Parte II - CERTIFICACIÓN DE CALIDAD DEL BIEN

La información contenida en esta parte, precisará la metodología a emplear para la comprobación de la calidad de los bienes y servicios a contratar; asimismo, dicha información podrá ser empleada por las Entidades para establecer la exigencia de dicha comprobación en la elaboración de las Bases para la convocatoria de una SIE, específicamente en lo relacionado al numeral 3.2 "Forma de Entrega de la Prestación" (segundo párrafo) del Capítulo III "Especificaciones Técnicas" de las Bases estandarizadas, aprobadas por el OSCE, de acuerdo a la siguiente estructura:

2.1. Bien	2.2. Método de muestreo	2.3. Ensayos o pruebas
Medicamento	Se realizará de acuerdo a la legislación y normatividad vigente y lo establecido por el Centro Nacional de Control de Calidad - CNCC del Instituto Nacional de Salud - INS (Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud - MINSA), en su calidad de órgano competente para dirigir y operar la Red de Laboratorios de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud.	Se realizarán de acuerdo a la legislación y normatividad vigente y lo establecido por el Centro Nacional de Control de Calidad - CNCC del Instituto Nacional de Salud - INS (Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud - MINSA), que aprueba la <i>Tabla de Requerimiento de Tamaño de Muestras para Análisis de Control de Calidad, de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios</i> , en su calidad de órgano competente para dirigir y operar la Red Nacional de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud.
Producto biológico		
Producto galénico		
Producto dietético		
2.4. Otras precisiones		
La certificación de la calidad será de exigencia obligatoria por la entidad, esta condición debe estar señalada en las Bases Estándar (especificaciones técnicas y/o proforma de contrato), realizando las precisiones que apliquen, tales como, que los costos que demande dicha certificación deben ser asumidos por el contratista; no obstante, en el caso que la entidad determine que los costos y/o la oportunidad del suministro originados de la exigencia de la certificación de la calidad, impiden o ponen en riesgo la finalidad de la contratación, esta se podrá eximir de dicha exigencia.		

Parte III - OTROS  
No es aplicable





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de  
Abastecimiento de Recursos  
Estratégicos en Salud

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

195

### ANEXO N° 13

#### FICHAS TÉCNICAS DE LOS PRODUCTOS FARMACEUTICOS (Aprobado por la Central de Compras Públicas – Perú Compras)

FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : CIPROFLOXACINO, 500 mg, TABLETA  
Denominación técnica : CIPROFLOXACINO, 500 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación: Ciprofloxacino (como clorhidrato) 500 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CIPROFLOXACINO o CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO o CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediatos del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blíster o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediatos: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.



FICHA TÉCNICA  
APROBADA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien : NAPROXENO, 500 mg, TABLETA  
Denominación técnica : NAPROXENO, 500 mg, TABLETA  
Unidad de medida : UNIDAD  
Descripción general : Medicamento de uso en seres humanos. Se acepta la denominación:  
Naproxeno (como base o sal sódica) 500 mg Tableta.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	NAPROXENO o NAPROXENO DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.
Concentración	500 mg de naproxeno base equivalente a 550 mg de naproxeno sódico	
Forma farmacéutica	TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas detalladas: comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.	
Vía de administración	1. ORAL	

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

**Precisión 1:** Excepcionalmente, la entidad podrá precisar, en las bases del procedimiento de selección (Capítulo III Especificaciones Técnicas y/o proforma de contrato), una vigencia mínima del bien, inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediano del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: Blister o folio, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediano: El contenido máximo será hasta 500 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalsarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

2.4 Inserto

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

**ANEXO N° 14**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES-MINSA**

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>6</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>7</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda**

<sup>6</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

<sup>7</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



**Importante**

*Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:*

**ANEXO N° 14**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES-MINSA**

Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>8</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>9</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>10</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes

<sup>8</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>9</sup> Ibídem.

<sup>10</sup> Ibídem.

actuaciones:

1. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
2. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
3. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
4. Notificación de la orden de compra<sup>11</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del representante  
común del consorcio**

**Importante**

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

<sup>11</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



**ANEXO N° 15**

**DECLARACIÓN JURADA  
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES-MINSA**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda**

**Importante**

*En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.*

**ANEXO N° 16**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES-MINSA**

Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO. EN CASO DE LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO], conforme el cronograma de entrega establecido en las bases del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda**



**ANEXO N° 17**

**PROMESA DE CONSORCIO**

**(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES-MINSA**

Presente. -

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES/MINSA**

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>12</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>13</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>14</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>12</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>13</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>14</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....  
**Consociado 1**  
Nombres, apellidos y firma del Consorciado 1  
o de su Representante Legal  
Tipo y N° de Documento de Identidad

.....  
**Consociado 2**  
Nombres, apellidos y firma del Consorciado 2  
o de su Representante Legal  
Tipo y N° de Documento de Identidad

**Importante**

*De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.*

**Importante**

*Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.*



**ANEXO N° 18**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES-MINSA**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda**

**Importante**

- *El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio, que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

*"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"*.

**ANEXO N° 19**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES-MINSA**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones existentes, el postor que suscribe ofrece la (objeto de contratación del proceso), de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda**



**ANEXO N° 20**

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA DECISIÓN DE LA ENTIDAD SOBRE LA  
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO MEDIANTE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE  
COMUNICACIÓN**

**(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-CENARES-MINSA**

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda**

**Importante**

*La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.*