

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000020

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001037
N° E/M : 00024

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Email :	Fecha :	Moneda :	S/.
Concepto :	REQUERIMIENTO DE INSUMOS MEDICOS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HRGDV-ABANCAY		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
500	UNIDAD	495700150029	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL CON MANITOL PLAZO DE ENTREGA: 10 DIAS CALENDARIOS FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES ADJUNATAR: BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO – BPA Y AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO *ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS*		
TOTAL					

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
 - Garantía:
 - La Cotización debe incluir el I.G.V.
 - Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
 - Tipo de Moneda :
 - Validez de la cotización :
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio :
- Atentamente;

Requerimientos Técnicos:
Descripción del ítem
Características Adicionales





GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC

Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega



FORMATO N° 01 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

Órgano y/o Unidad Orgánica:	Departamento de Farmacia - Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay.
Actividad del POI:	Atención oportuna de procedimientos transfusionales del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega
Denominación de la Contratación:	Adquisición de BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUÁDRUPLE x 450 ML CON MANITOL para el Departamento de Farmacia del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay.

I. FINALIDAD PÚBLICA (Obligatorio)

Garantizar el adecuado abastecimiento de insumos médicos necesarios para la correcta recolección, procesamiento y conservación de componentes sanguíneos, asegurando la atención oportuna y segura de los pacientes del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega.

II. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL REQUERIMIENTO (Obligatorio)

Adquisición de bolsas colectoras de sangre cuádruples con capacidad de 450 ml con solución conservante manitol, destinadas a la recolección y fraccionamiento de sangre total.

III. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR (Obligatorio)

3.1 Descripción de los bienes a contratar.

Ítem	Cantidad	Unidad de medida	Descripción del bien	CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS
01	300	UNI	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUÁDRUPLE x 450 ML CON MANITOL	<p>PRESENTACION Bolsa Cuádruple de 450 ml +/- 10%, en empaque individual, en empaque de 06 unidades Viabilidad que se extienda hasta 60 días una vez abierto el empaque secundario, Fecha de vencimiento mayor a 12 meses al momento de ingresar al almacén o carta de compromiso de canje sin costo para la entidad, Etiqueta en español termoadherida, Resistente a humedad y congelación, Con bolsita de muestra para bioseguridad de paciente Dispositivo para toma de muestra en tubos al vacío Aguja tribiselada. De configuración Top & Bottom. Sistema retráctil para protección del Personal.</p> <p>CARACTERÍSTICAS Anticoagulante CPD y SAG MANITOL, Para conservar hematíes hasta 42 días, Con bolsas de transferencia de capacidad de recolección hasta 600 ml, Bolsa para conservar plaquetas hasta por 5 días y cuya capacidad</p>



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC
Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega



				de recolección hasta 600 ml, Aguja Tribiselada de acero inoxidable con una Cánula de 42 mm Ø 1.65, y un capuchón de PVC transparente en conformidad con DIN 1.4301 / AISI 304. 42 mm de largo. Aguja con sistema retráctil. Vigencia una vez abierto el empaque secundario de 60 días.
IV. REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS (De corresponder)				
-Autorización sanitaria de funcionamiento - Buenas prácticas de almacenamiento (BPM)				
V. ACONDICIONAMIENTO, MONTAJE O INSTALACIÓN (De corresponder)				
No aplica.				
VI. GARANTÍA COMERCIAL (Obligatorio)				
El proveedor garantiza que los insumos entregados son nuevos, originales, estériles y libres de defectos de fabricación. La garantía mínima será de 18 meses, contados a partir de la fecha de conformidad otorgado por el área usuaria.				
VII. MUESTRAS (De corresponder)				
No aplica.				
VIII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL (De corresponder)				
-Contar con RUC activo y habido.				
IX. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA (Obligatorio)				
Lugar: Almacén Especializado del Departamento de Farmacia del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay. Plazo: 10 días calendarios, a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra o de la suscripción del contrato, según sea el caso.				
X. CONFORMIDAD (Obligatorio)				
La conformidad será otorgada por el Departamento de farmacia, previa verificación de la cantidad, características técnicas, estado del producto y fecha de vencimiento.				
XI. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO (Obligatorio)				
El pago se realizará en una sola armada, previa presentación de. - Guía de remisión. - acta de conformidad. - Comprobante de pago. - Recepción de almacén central. La Entidad debe pagar la contraprestación pactada a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguiente a la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato.				
XII. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA				
El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de un (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.				
XIII. PENALIDADES (Obligatorio)				
Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación: En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica				



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC
Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega



automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad Diaria = $0.10 \times \text{Monto}$
 $F \times \text{Plazo en días}$
Donde F tendrá el siguiente valor: 0.40

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del servicio o a la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso.

Se considera justificado el retraso, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable.

Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales de ningún tipo.

XIV. OTRAS PENALIDADES (De corresponder)

(De acuerdo con el tipo de contratación las áreas usuarias pueden establecer otras penalidades diferentes a la mora, las cuales deben ser objetivas, razonables y proporcionales con el objeto de la contratación, por lo que se debe precisar el listado de las situaciones, condiciones, el procedimiento de verificación de las ocurrencias y los montos o porcentajes a aplicar)

XV. RESOLUCIÓN CONTRACTUAL (Obligatorio)

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato de conformidad con el numeral 68.1 del artículo 68 de la Ley N°32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

De encontrarse en alguno de los supuestos de resolución del contrato, LAS PARTES proceden de acuerdo a lo establecido en el artículo 122 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

XVI. OBLIGACIÓN ANTICORRUPCIÓN Y ANTISOBORNO (Obligatorio)

A la suscripción del contrato o de la formalización de la Orden, el Contratista declara y garantiza no haber ofrecido, negociado, prometido o efectuado ningún pago o entrega de cualquier beneficio o incentivo ilegal, de manera directa o indirecta, al (los) evaluador (es) del proceso de contratación o cualquier servidor de EL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA.

Asimismo, el Contratista se obliga a mantener una conducta proba e íntegra durante la vigencia del contrato, y después de culminado el mismo en caso existan controversias pendientes de resolver, lo que supone actuar con probidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente. Aunado a ello, el Contratista se obliga a abstenerse de ofrecer, negociar, prometer o dar regalos, cortesías, invitaciones, donativos o cualquier beneficio o incentivo ilegal, directa o indirectamente, a funcionarios públicos, servidores públicos, locadores de servicios o proveedores de servicios del área usuaria, de la dependencia encargada de la contratación, actores del proceso de contratación y/o cualquier servidor de la entidad contratante, con la finalidad de obtener alguna ventaja indebida o beneficio ilícito.

En esa línea, se obliga a adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal necesarias para asegurar que no se practiquen los actos previamente señalados.

Adicionalmente, el Contratista se compromete a denunciar oportunamente ante las autoridades competentes los actos de corrupción o de inconducta funcional de los cuales tuviera conocimiento durante la ejecución del contrato con EL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA.

Tratándose de una persona jurídica, lo anterior se extiende a sus accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o cualquier persona vinculada a la persona jurídica que representa; comprometiéndose a informarles sobre los alcances de las obligaciones asumidas en virtud del presente contrato.

Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acápite, durante la ejecución contractual, otorga a EL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA el derecho de resolver total o parcialmente el contrato.

XVII. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS (Obligatorio)

Todos los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación de la presente contratación, son resueltos mediante trato directo y conciliación.

XVIII. GESTIÓN DE RIESGOS (De corresponder)

HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA
DEPARTAMENTO DE FARMACIA
Q.F. Lizet Heydy Ochoa Pino
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
CQFP. 14140



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC
Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega



(Identificar los riesgos que pueden presentarse durante el proceso de contratación, con especial énfasis en la ejecución contractual; así como identificar responsabilidades de las partes.)

Las partes realizan la gestión de riesgos de acuerdo con lo establecido en el presente documento, a fin de tomar decisiones informadas, aprovechando el impacto de riesgos positivos y disminuyendo la probabilidad de los riesgos negativos y su impacto durante la ejecución contractual, considerando la finalidad pública de la contratación.

HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA
DEPARTAMENTO DE FARMACIA
Q.F. Lizet Reyes Ochoa Pino
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
C.G.P. 14140

Firma
Área usuaria o técnica estratégica