

REQUERIMIENTO

a. Finalidad publica

Garantizar una atención oportuna, ordenada y de calidad a los pacientes del Hospital Regional del Cusco, mediante la adquisición de formatearía necesaria para el registro clínico y la correcta gestión de los trámites administrativos, contribuyendo así a la eficiencia en los procesos asistenciales y administrativos del hospital.

b. Modalidad de pago

El contrato se rige por la modalidad de SUMA ALZADA, de conformidad con el artículo 130 del Reglamento.

c. Sistema de entrega

No aplica

d. Plazo de entrega

Los bienes materia de la presente compra se entregaran en el plazo de 8 DIAS CALENDARIO NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA, en coordinación con el área usuaria.

e. Lugar de entrega

Los bienes serán entregados en Almacén Central del Hospital Regional Cusco, ubicado en la Av. La Cultura S/N del distrito, provincia y departamento de Cusco.

f. Conformidad

La conformidad de los bienes, será otorgada por el área usuaria y la recepción por el jefe de Almacén Central del Hospital Regional Cusco.

g. Penalidades

Penalidad por mora:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la entidad contratante le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso que le sea imputable, de conformidad con el artículo 120 del Reglamento.

h. Responsabilidad por vicios ocultos

El contratista tiene la obligación de reponer y/o canjear los productos que resulten defectuosos, no conforme a su propuesta técnica y/o conforme a los requerimientos técnicos mínimos contenidos, sin costo alguno para la entidad convocante en un plazo no mayor a las 48 horas, reportada la ocurrencia.



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

UPSS DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II



"Año de la Consolidación y Recuperación de la economía Peruana"

INFORME N° 0111 -2025 – UPSSHvBS -HRC

A : Med. CARLOS E. GAMARRA VALDIVIA
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO.
DE : Med. ROSSANA CORTEZ RODRÍGUEZ
JEFATURA DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE.
ATENCIÓN : UNIDAD DE LOGÍSTICA
ASUNTO : SOLICITO ELABORACIÓN DE FORMATOS DE MANERA URGENTE
FECHA : 06 DE JUNIO DE 2025

Previo cordial saludo, mediante el presente documento solicito la impresión de formatos y trípticos los cuales son de uso obligatorio para el trabajo protocolizado de Banco de Sangre, lo mismos que a continuación detallo y describo las cantidades solicitadas:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	DETALLE	CANTIDAD
FORMATO 01	TALONARIO DE HOJA DE CONDUCCIÓN DE TRANSFUSIONES	AUTOCOPIATIVO FORMATO A-4	3,000 HOJAS
FORMATO 02	TALONARIO DE HOJA DE SOLICITUD TRANSFUSIONAL	AUTOCOPIATIVO FORMATO A-4	5,000 HOJAS
FORMATO 03	TALONARIO DE CONSTANCIA DE REMISIÓN DE HEMOCOMPONENTES	AUTOCOPIATIVO FORMATO A-4	3,000 HOJAS
FORMATO 04	TALONARIO DE REPORTE DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	AUTOCOPIATIVO FORMATO A-4	3,000 HOJAS
FORMATO 05	TALONARIO DE ACTA DE ELIMINACIÓN DE HEMOCOMPONENTES	AUTOCOPIATIVO FORMATO A-4	2,000 HOJAS
FORMATO 06	FORMATO DE SELECCIÓN DEL POSTULANTE	DÚPLEX FORMATO A-4	5,000 HOJAS
FORMATO 07	TALONARIO DE REQUISITOS PARA LA DONACIÓN DE SANGRE	DÚPLEX FOLLETO DE 500 HOJAS C/U	5,000 FOLLETOS
FORMATO 08	DÍPTICO PROMOCIONAL DE DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE	DÍPTICO	3,000 DÍPTICOS
FORMATO 09	BANNER DE PROMOCIÓN DE DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE	BANNER DE PROPAGANDA	02
FORMATO 10	TALONARIO DE CONSTANCIA DE REPOSICIÓN DE HEMOCOMPONENTES	AUTOCOPIATIVO 500 HOJAS C/U	2,000 HOJAS
FORMATO 11	TALONARIO DE RECOMENDACIONES DESPUÉS DE DONAR SANGRE	FOLLETO DE 500 C/U	3,000 HOJAS
FORMATO 12	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE POSTULANTES	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 13	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 14	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE PROTOCOLO Y RESULTADOS DE TAMIZAJE	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 VERTICAL	02
FORMATO 15	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE MUESTRAS PARA TAMIZAJE	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 VERTICAL	02
FORMATO 16	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE ENTREGA DE TURNOS	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 17	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE GRUPOS SANGUÍNEOS	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 18	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE ENTREGA DE RESULTADOS	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 19	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE OCURRENCIAS	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 VERTICAL	02
FORMATO 20	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE EXTRACCIÓN DE DONANTES VOLUNTARIOS	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 21	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE EXTRACCIÓN DE DONANTES POR REPOSICIÓN	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	03
FORMATO 22	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE TEST DE COOMBS DIRECTO E INDIRECTO	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 23	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE TIEMPO DE ENTREGA DE UNIDADES	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 24	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE USO DE HEMOCOMPONENTES – LIBRO DE TRANSFUSIONES	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	03
FORMATO 25	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE DONANTES VOLUNTARIOS	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 26	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE DONANTES OBSERVADAS Y REPORTADOS AL PROGRAMA ETS	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 27	CUADERNO ANILLADO DE REGISTRO DE DONANTES O NEGATIVO	ANILLADO DE 200 HOJAS A4 HORIZONTAL	02
FORMATO 28	CUADERNO EMPASTADO REGISTRO DE DONANTES	EMPASTADO 200 HOJAS A3	02

Atentamente:



011473

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO
UPSS HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE
Rossana Cortez Rodríguez
Dra. Rossana Cortez Rodríguez
HEMATÓLOGO PEDIATRA
JEFATURA
CMP 87401 RNE 39063 RNSE. S00072

LOS FORMATOS EN DIGITAL PROPORCIONARA EL AREA USUARIA

PARA VISIALIZAR LOS FORMATOS EN FOTO ENTRAR AL SIGUIENTE LINK:

<https://we.tl/t-L6ppXLHa0B>

BANER

CANTIDAD: 2

Material de banner: Lona.

Material de pedestal: Aluminio
de preferencia.

Medidas: 1.20 metro de ancho
por 1.50 metros de largo.

Características: Impreso a color
con textos e imágenes.

BANNER N° 01

HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

UPSS DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II



CAMPAÑA DE DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE

Dona con amor, regala vida

Tú haces la diferencia



Requisitos:

- ◆ Tener entre 18 y 60 años.
- ◆ Tener un peso mínimo de 50 kg.
- ◆ Gozar de buena salud.
- ◆ Portar D.N.I. vigente.
- ◆ Haber descansado mínimo 6 horas la noche anterior.
- ◆ No estar en ayunas. Beber agua, jugos o avena y comer frutas.
- ◆ Si tienes tatuajes o piercings con 1 año de antigüedad, podrás donar.

Gracias

Eso de Salvar vidas lo llevas en la sangre

¡TU PUEDES SER UN HÉROE QUE SALVA VIDAS!



PERÚ

Ministerio de Salud



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO



PERÚ

Ministerio de Salud



HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO
UPSS DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II

+ INVITACIÓN

ama
dona
vive 

Salvar vidas está en tus venas



CAMPAÑA DE DONACIÓN DE SANGRE

Salvar vidas está en tus venas



Únete al movimiento

#PORTIMISANGRE

Puedes donar sangre, después de tomar un desayuno ligero

Nota: Si vas a salir, que valga la pena: ¡Salvar vidas y donar sangre!



PERÚ

Ministerio de Salud



ASOCIACIÓN PERUANA DE
DONANTES DE SANGRE

EL PERÚ PRIMERO