



SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 0117

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

N° E/M : 00091

Señores :	R.U.C. :
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 12/06/2025
Concepto :	Moneda : S/.

Concepto : ADQUISICION INSUMOS REACTIVOS

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	UNIDAD	351100020091	ACIDO URICO X 250 DETERMINACIONES MARCA:		
5000	UNIDAD	495700780014	AGUJA MULTIPLE PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in MARCA:		
450	UNIDAD	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in MARCA:		
2	UNIDAD	358600092123	ANTIESTREPTOLISINA "O" (ASO LATEX) X 100 DETERMINACIONES MARCA:		
2	UNIDAD	351100020004	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA X 200 DETERMINACIONES MARCA:		
10	UNIDAD	512000040047	CAJA TERMICA DE POLIESTIRENO EXPANDIDO 10 cm X 10 cm X 10 cm MARCA:		
2	UNIDAD	351100020290	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO X 400 DETERMINACIONES MARCA:		
4	UNIDAD	351100020019	CREATININA CINETICA X 100 DETERMINACIONES MARCA:		
3	UNIDAD	351100020001	DESHIDROGENASA LACTICA X 100 DETERMINACIONES MARCA:		
2	UNIDAD	358600090856	FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 100 DETERMINACIONES MARCA:		
2	UNIDAD	351100020041	FOSFATASA ALCALINA X 100 DETERMINACIONES MARCA:		
1	UNIDAD	351100020156	GLUCOSA ENZIMATICA X 200 DETERMINACIONES MARCA:		
30	UNIDAD	358600090934	PROTEINA C REACTIVA (PCR) X 50 DETERMINACIONES MARCA:		
4	UNIDAD	358600091278	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) X 100 DETERMINACIONES MARCA:		

FECHA DE COTIZACIÓN

CONDICIONES DE VENTA: ESTA COTIZACION INCLUYE EL IGV (18 %)

* PLAZO DE ENTREGA.....

DIAS CALENDARIK

* TIEMPO DE GARANTIA.....

* OTROS.....

* FORMA DE PAGO.....

DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

* La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento

* Consignar su direccion de correo electronico y mantenerla activa

* Precisar periodo de VIGENCIA en dias calendarios (Oferta Economica Valida Del _____ Al _____)

* Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotizacion, sirvase firmar y devolver la presente.

* N° de cuenta interbancaria de abono CCI :

PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:

* La cotización se entrega en SOBRE CERRADO o vía correo electrónico, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando número de requerimiento y Razon Social Proveedor en la Unidad de Logística, en horario de oficina (08:00 hasta 16:00 horas) hasta la fecha de vigencia, caso contrario no sera tomado en cuenta.



SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000001

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

N° E/M : 00091

Señores :	R.U.C. :
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 12/06/2025
Concepto :	Moneda : S/.
Concepto : ADQUISICION INSUMOS REACTIVOS	

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	UNIDAD	355100020213	SOLUCION DE LAVADO PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 1 L MARCA:		
10	UNIDAD	355100020236	SOLUCION DILUYENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 10 L MARCA:		
5	UNIDAD	355100020097	SOLUCION LISANTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 500 mL MARCA:		
10	UNIDAD	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES MARCA:		
1	UNIDAD	351100020598	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA X 400 DETERMINACIONES MARCA:		
4000	UNIDAD	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON EDTA DIPOTÁSICO MARCA:		
2000	UNIDAD	511000260040	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 4 mL SIN ADITIVO X 100 MARCA:		
4	UNIDAD	351100020239	UREA CINETICA X 100 DETERMINACIONES MARCA:		
6	DET	351100020104	AMILASA MARCA:		
500	DET	351100020029	COLESTEROL HDL MARCA:		
910	DET	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO MARCA:		
100	DET	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA MARCA:		
2	DET	351100020516	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA AUTOMATIZADA MARCA:		
610	DET	358600090573	GLUCOSA AUTOMATIZADA MARCA:		

FECHA DE COTIZACIÓN

CONDICIONES DE VENTA: ESTA COTIZACION INCLUYE EL IGV (18 %)

* PLAZO DE ENTREGA..... DIAS CALENDARIOS.

* TIEMPO DE GARANTIA.....

* OTROS.....

* FORMA DE PAGO.....

DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

* La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento

* Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa

* Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Oferta Económica Válida Del _____ Al _____)

* Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sirvase firmar y devolver la presente.

* N° de cuenta interbancaria de abono CCI :

PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:

* La cotización se entrega en SOBRE CERRADO o vía correo electrónico, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando número de requerimiento y Razon Social Proveedor en la Unidad de Logística, en horario de oficina (08:00 hasta 16:00 horas) hasta la fecha de vigencia, caso contrario no será tomado en cuenta



SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 0117

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

N° E/M : 00091

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	12/06/2025
Concepto :	ADQUISICION INSUMOS REACTIVOS		
		Moneda :	S/.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
200	DET	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MARCA:		
200	DET	351100020163	LIPASA CINETICA AUTOMATIZADA MARCA:		
380	DET	358600091595	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA MARCA:		
200	DET	351100020257	PROTEINA EN ORINA Y/O LCR MARCA:		
2	DET	351100020570	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) CINETICO MARCA:		
620	DET	351100020258	UREA CINETICA MARCA:		
				TOTAL	

FECHA DE COTIZACIÓN

CONDICIONES DE VENTA: ESTA COTIZACION INCLUYE EL IGV (18 %)

* PLAZO DE ENTREGA.....DIAS CALENDARIOS.

* TIEMPO DE GARANTIA.....

* OTROS.....

* FORMA DE PAGO.....

DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

* La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento

* Consignar su direccion de correo electronico y mantenerla activa.....

* Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Oferta Economica Valida Del _____ Al _____)

* Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotizacion, sirvase firmar y devolver la presente.

* N° de cuenta interbancaria de abono CCI :

PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:

* La cotizacion se entrega en SOBRE CERRADO o via correo electronico, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando numero de requerimiento y Razon Social Proveedor en la Unidad de Logistica, en horario de oficina (08:00 hasta 16:00 horas) hasta la fecha de vigencia, caso contrario no sera tomado en cuenta.

ANEXO
CARTA DE AUTORIZACIÓN CUENTA CCI

(Para el pago con abonos en cuenta bancaria del proveedor)

Espinar,

Señores:

Unidad Ejecutora 408 Hospital de Espinar
Presente.

Asunto: Autorización para el pago con abonos en
cuenta.

Por el medio del presente, comunico a Ud. que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es elcon Razón Socialagradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco.....

Asimismo, dejo constancia que la factura, emitido por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio, o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato quedara cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

.....

Firma

Nombre y apellidos del proveedor o de su representante

DNI:

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Fecha,

Señores:

Unidad Ejecutora 408 Hospital de Espinar

Presente. -

El que suscribe....., identificado con DNI N°, Representante Legal (de corresponder), con RUC N°....., con domicilio legal en..... correo electrónicoautorizado para notificaciones, y para efectos del proceso adjudicado:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) Conocer, aceptar y someterme a lo indicado en los TÉRMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y/o condiciones y reglas de la contratación.
- b) Tener conocimiento de las causales de abstención establecidas en el Artículo 99° del TUO de la Ley N° 27444–Ley del Procedimiento Administrativo General.
- c) Tener conocimiento de los impedimentos establecidos en el artículo 2 de la Ley N° 27588–Ley que establece las prohibiciones e incompatibilidades de los funcionarios, servidores públicos y toda persona que presta servicios en una entidad pública, bajo cualquier modalidad de contratación.
- d) No tener parentesco con Autoridades y/o funcionarios de la U. E. 408 Hospital de Espinar que tienen la facultad de proponer, seleccionar y/o aprobar contrataciones que se encuentran fuera del alcance de la Ley de Contrataciones y su Reglamento y no encontrarme inhabilitado para contratar con el Estado, ni tener participación en personas jurídicas que contraten con el Estado, mayor al establecido en la normativa vigente.
- e) No ser cónyuge, conviviente o tener parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con los funcionarios y servidores del Hospital de Espinar, que tengan poder de decisión o intervención en las contrataciones, formulación de requerimientos, aprobación de conformidades, aprobación de contrataciones.
- f) No percibir del Estado Peruano más de una remuneración por cualquier tipo de ingreso y que es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado, salvo las excepciones permitidas por la Ley (por función docente y la percepción de dietas por participación en un directorio de entidad del Estado).
- g) No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
- h) Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General.
- i) No tener antecedentes penales, judiciales y/o policiales (de corresponder).
- j) No divulgar ni utilizar información que sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros y en perjuicio o desmedro del Estado o de Terceros.

Caso contrario me hago acreedor a las sanciones administrativas y penales que imponen los reglamentos y dispositivos legales correspondientes.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

Adquisición de REACTIVOS INSUMOS PARA EQUIPOS, AUTOMATIZADOS, SEMIAUTOMATIZADO BIOQUÍMICOS, INMUNOLÓGICOS para pacientes del Hospital de Espinar.

2. FINALIDAD PÚBLICA:

El presente proceso busca contar con INSUMOS Y REACTIVOS para la realización de análisis para pacientes del Hospital de Espinar, durante la atención diaria de pacientes por el Servicio de Laboratorio Clínico.

3. ANTECEDENTES:

Los insumos de laboratorio son un grupo de material complementario indispensable para la realización de diagnóstico de pacientes. Material desechable en su mayoría, utilizado para la realización de exámenes y análisis bioquímicos. Actualmente el Servicio de Laboratorio Clínico del Hospital de Espinar se trabaja cuenta con dos analizadores bioquímicos un automatizado y semiautomatizado con la cual se asegura la calidad en la emisión de resultados, para el cual es necesario adquirir los reactivos con los cuales se opera; en cantidades necesarias para asegurar la atención de exámenes bioquímicos como los perfiles hepáticos, renales, lipídicos entre otros, solicitados al servicio.

El número de exámenes inmunoserológicos solicitados al Servicio de Laboratorio Clínico del Hospital de Espinar se incrementan en un 25% anual en promedio. La cantidad de exámenes solicitados aumento con la contratación de especialistas que cubran los servicios las 24 horas del día durante todo el mes, así como el tipo de ellos, debido a que actualmente se cuentan con nuevos métodos diagnósticos y pruebas más sofisticadas que brindan mayor confiabilidad en el diagnóstico de enfermedades tanto infecciosas como no infecciosas.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN:

4.1. OBJETIVO GENERAL:

Adquirir reactivos bioquímicos para espectrofotómetro semiautomatizado, y reactivos inmunoserológicos para la realización de EXÁMENES BIOQUÍMICOS y INMUNOLÓGICOS en la atención para pacientes del Hospital de Espinar.

4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Contar con insumos bioquímicos para analizadores automatizados, semiautomatizado, en cantidad necesaria.
- Contar con reactivos inmunoserológicos garantizados
- Incrementar la eficiencia y productividad de Laboratorio Clínico.
- Facilitar el trabajo al personal del Servicio de Laboratorio Clínico

5. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR:

5.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

01	0012	CREATININA CINÉTICA X 100 DETERMINACIONES	04 UND	PRESENTACION: reactivo para dosaje de creatinina, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: colorimétrico, espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero, orina
02	0012	UREA CINÉTICA X 100 DETERMINACIONES	04 UND	PRESENTACION: reactivo para dosaje de urea, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: cinético, espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero, orina
03	0063	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	450 UND	PRESENTACION: Caja x 100 unidades, aguaj libre. tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir entrega en almacén de hospital de espinar: CALIBRE: 21G X 1 1/2 in LONGITUD: 1 in
04	0039	GLUCOSA ENZIMATICA X 200 DETERMINACIONES	1 UND	PRESENTACION: Reactivos para dosaje de glucosa en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén del Hospital de Espinar. METODOLOGIA: método colorimétrica, punto final, espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: con estándar y control normal, patologico. MUESTRA BIOLÓGICA: suero, plasma
05	0039	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 4ml SIN ADITIVO X100	2000 UND	PRESENTACION: Caja x 100 unidades, empaque apropiado, tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir entrega en almacén de hospital de espinar: SISTEMA: tubo de polipropileno al vacío sin aditivo CAPACIDA: 4 – 6 ml
06	0053	TRASNAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) CINETICO	2 UND	PRESENTACION: reactivo para dosaje de trsnaminasa glutamica oxalacetica, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: cinético en espectrofotómetro convencional. ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero
07	0053	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	5000 UND	PRESENTACION: Caja x 100 unidades aguja de extracción múltiple VACUTAINER, tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir entrega en almacén de hospital de espinar: CALIBRE: 21G
08	0067	CAJA TERMICA DE POLIESTIRENO EXPANDIDO 10cmx10cmx10cm	10 UND	PRESENTACION: unidad, sin fecha de caducidad, la entrega en almacén de hospital de espinar. MATERIAL: poliestireno DIMENSIONES: 10cmx10cmx10cm

09	0037	BILLIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA X 200 DETERMINACIONES	02 UND	PRESENTACION: reactivo para dosaje de bilirrubinas, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: colorimétrico, espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero
10	0037	FOSFATASA ALCALINA X100 DETERMIACIONES	02 UND	PRESENTACION: reactivo para dosaje de fosfatasa alcalina, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: cinética para espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero
11	0037	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO X 400 DETERMINACIONES	02 UND	PRESENTACION: reactivo para dosaje de colesterol total, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: coloremétrico para espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero
12	0037	* TRANAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA X 400 DETERMINACIONES	01 UND	PRESENTACION: reactivo para dosaje de transaminasa glutamica piruvica, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: cinético para espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero
13	0133	DESHIDROGENASA LACTICA X 100 DETERMINACIONES	03 UND	PRESENTACION: reactivo para determinación de deshidrogenasa lactica, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: cinético para espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero o plasma
14	0133	ACIDO URICO X 250 DETERMIMACIONES	02 UND	PRESENTACION: reactivo para determinación de ácido úrico, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: colorimétrico, espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero, plasma u orina

15	00133	LIPASA CINÉTICA AUTOMATIZADO	200 DET	<p>ANALIZADOR BIOQUIMICO: compatible con AU 480 (Beckman coulter)</p> <p>FECHA DE VENCIMIENTO: mínima 8 meses a partir de la entrega en almacén del hospital de Espinar.</p> <p>REACTIVO BIOQUÍMICO: reactivo para dosaje de lipasa sérica en línea liquido en empaque apropiado</p> <p>ACCESORIOS: calibradores y control de calidad</p>
16	0133	PROTEINA EN ORINA Y LCR	200 DET	<p>ANALIZADOR BIOQUIMICO: compatible con AU 480 (Beckman coulter)</p> <p>PRESENTACIÓN: reactivo para determinación de proteínas en orina y liquido cefalorraquídeo, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar:</p> <p>METODOLOGÍA: colorimétrico cuantitativo</p> <p>ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas.</p> <p>MUESTRA: orina y liquido cefalorraquídeo</p>
17	0133	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA *	02 UND	<p>PRESENTACION: reactivo para determinación de Gamma Glutamil Transferasa, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar:</p> <p>METODOLOGIA: cinético para espectrofotómetro convencional</p> <p>ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas.</p> <p>MUESTRA: suero o plasma</p>
18	0133	FACTOR REUMATOIDEO X 100 DETERMINACIONES	02 UND	<p>PRESENTACION: Reactivos para determinación de factor reumatoideo en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén del Hospital de Espinar.</p> <p>METODOLOGIA: Aglutinación (técnica con látex) cualitativa o semicuantitativa.</p> <p>ACCESORIOS: Control positivo, control negativo, lamina de vidrio con fondo oscuro, palillos descartables.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
19	0133	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) X 100 DETERMINACIONES	04 UND	<p>PRESENTACIÓN: tubo de 25 tiras, tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar:</p> <p>METODOLOGÍA: inmunocromatográfico de un solo paso</p> <p>SENSIBILIDAD: 10mUI/mL</p> <p>ACCESORIOS: sin accesorios</p> <p>MUESTRA: suero, orina y plasma</p>
20	0139	ANTIESTRIPOLISINA "O" (ASO LATEX) X100 DETERMIACIONES	02 UND	<p>PRESENTACION: Reactivos para dosaje de antiestreptolisina O en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén del Hospital de Espinar.</p> <p>METODOLOGIA: Aglutinación (técnica con látex) cualitativa o semicuantitativa.</p> <p>ACCESORIOS: Control positivo, control negativo, lamina de vidrio con fondo oscuro, palillos descartables.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>

Antonio Belar Chavira
 C.B.P. 14235
 OSGS DEL PERU

21	009	ACIDO URICO X 250 DETERMIMACIONES	02 UND	PRESENTACION: reactivo para determinación de ácido úrico, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: colorimétrico, espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero, plasma u orina
22	009	CREATININA CINÉTICA AUTOMATIZADA	100 DET	ANALIZADOR BIOQUÍMICO: compatible con AU 480 (beckman coulter) FECHA DE VENCIMIENTO: mínima 8 meses a partir de la entrega en almacén del hospital de Espinar. REACTIVO BIOQUÍMICO: reactivo para dosaje de HDL colesterol serica en línea liquido en empaque apropiado
23	0080	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	500 300 determinaciones	ANALIZADOR BIOQUÍMICO: compatible con AU 480 (beckman coulter) FECHA DE VENCIMIENTO: mínima 8 meses a partir de la entrega en almacén del hospital de Espinar. REACTIVO BIOQUÍMICO: reactivo para dosaje de HDL colesterol serica en línea liquido en empaque apropiado
24	0080	AMILASA	06 UND	PRESENTACION: reactivo para determinación de AMILASA SERICA, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar: METODOLOGIA: cinético para espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: suero
25	0080	UREA CINETICA	620 DET	ANALIZADOR BIOQUÍMICO: compatible con AU 480 (beckman coulter) FECHA DE VENCIMIENTO: mínima 8 meses a partir de la entrega en almacén del hospital de Espinar. REACTIVO BIOQUÍMICO: reactivo para dosaje de UREA CINETICA AUTOMATIZADA en línea liquido en empaque apropiado
26	080	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	910 DET	ANALIZADOR BIOQUÍMICO: compatible con AU 480 (beckman coulter) FECHA DE VENCIMIENTO: mínima 8 meses a partir de la entrega en almacén del hospital de Espinar. REACTIVO BIOQUÍMICO: reactivo para dosaje de 29 colesterol total enzimático automatizado en línea liquido en empaque apropiado 01 ENTREGAS: (previa coordinación con área usuaria)
27	0080	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 100 DETERMINACION	200 DET.	PRESENTACION: reactivo para dosaje hemoglobina glicosilada en sangre total, empaque apropiado, línea liquido tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén de hospital de espinar:

Francisco Antonio Baez Chacón
 C. E. L. O. C. O. S. E. R. V. I. C. I. O.
 1739

				METODOLOGIA: cinético , espectrofotómetro convencional ACCESORIOS: calibradores, controles de acuerdo que permitan la realización completa de pruebas. MUESTRA: sangre total
28	0095	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARÁMETROS X 100 DETERMINACIONES	10 UND	PRESENTACION: Empaque x 100 unidades. PARAMETROS: 10
29	0095	GLUCOSA AUTOMATIZADA	610 DET	ANALIZADOR BIOQUÍMICO: compatible con AU 480 (beckman coulter) FECHA DE VENCIMIENTO: mínima 8 meses a partir de la entrega en almacén del hospital de Espinar. REACTIVO BIOQUÍMICO: reactivo para GLUCOSA en línea liquido en empaque apropiado
30	0095	PROTEÍNA C REACTIVO ULTRASENSIBLE	380 determinaciones	ANALIZADOR BIOQUÍMICO: compatible con AU 480 (BECKMAN COULTER) FECHA DE VENCIMIENTO: mínima 8 meses a partir de la entrega en almacén del hospital de Espinar. REACTIVO BIOQUÍMICO: reactivo para dosaje proteínas del complemento positivo, para determinación de inflamación, producto en línea liquido en empaque apropiado
31	0095	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO CON EDTA	4000 UND	PRESENTACION: Unidad ANTICOAGULANTE: K2EDTA (EDTA DIPOTASICO) CAPACIDAD: 2 ml a 4 ml
32	00127	SOLUCION LISANTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 500mL	05 UND	ANALIZADOR HEMATOLOGICO COMPATIBLE CON DXH 520 (BECKMAN COULTER) REACTIVO: Solución Lisante (LYSE) para Analizador Hematológico FECHA DE VENCIMIENTO: Mínima de 12 meses a partir de la entrega en almacén del Hospital de Espinar. TIPO DE MUESTRA: Sangre Total. PRESENTACIÓN: Frasco de 500 ml INCLUIR: <ul style="list-style-type: none"> - 01 Control Bajo (ABNORMAL LOW) x 2.3 mL. - 01 Control Normal (NORMAL) x 2.3 mL. - 01 Control Alto (ABNORMAL HIGH) x 2.3 mL.
33	00127	SOLUCION DE LAVADO PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 1L	5 UND	ANALIZADOR HEMATOLOGICO COMPATIBLE CON DXH 520 (BECKMAN COULTER) REACTIVO: Solución de Lavado (CLEANER) pa3ra Analizador Hematológico. FECHA DE VENCIMIENTO: Mínima de 12 meses a partir de la entrega en almacén del Hospital de Espinar. TIPO DE MUESTRA: Sangre Total. PRESENTACIÓN: Frasco de 500 ml INCLUIR: <ul style="list-style-type: none"> - 01 Control Bajo (ABNORMAL LOW) x 2.3 mL. - 01 Control Normal (NORMAL) x 2.3 mL. - 01 Control Alto (ABNORMAL HIGH) x 2.3 mL.



SERVICIO DE LABORATORIO
 HOSPITAL DE ESPINAR
 C/la 25
 28335

34	00127	SOLUCION DILUYENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 10L	10 UND	ANALIZADOR HEMATOLOGICO COMPATIBLE CON DXH 520 (BECMAN COULTER) REACTIVO: Solución Diluyente (DILUENT) para Analizador Hematológico. FECHA DE VENCIMIENTO: Mínima de 12 meses a partir de la entrega en almacén del Hospital de Espinar. TIPO DE MUESTRA: Sangre Total. PRESENTACIÓN: Envase de plástico protegido con caja de cartón reforzado x 10 L.
35	00127	PROTEINA C REACTIVA X 50 DETERMINACIONES	30 UNIDADES	PRESENTACION: Reactivos para dosaje de Proteína C reactiva en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la entrega en almacén del Hospital de Espinar. METODOLOGIA: Aglutinación (técnica con látex) cualitativa o semicuantitativa. ACCESORIOS: Control positivo, control negativo, lamina de vidrio con fondo oscuro, palillos descartables. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.

* En coordinación con el área usuaria.

5.2. REQUISITOS GENERALES: El CONTRATISTA debe contar para la presente contratación con lo siguiente:

- Contar con Registro Nacional de proveedores vigente.
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas requeridos.

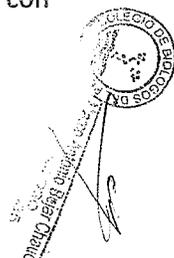
5.3. EMBALAJE Y ROTULADO:

EMBALAJE: El embalaje de los productos 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
- Los productos que requieran refrigeración deberán estar embalados en cajas de tekno por con refrigerantes.
- Los productos que no requieran refrigeración deberán estar embalados en cajas de cartón o tekno por

ROTULADO: El rotulado del envase mediato e inmediato: será de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario.

- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, 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.
- En las caras laterales debe indicar la palabra "FRAGIL", con letras visibles e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja.
- Condiciones de temperatura para el almacenamiento.



5.4. TRANSPORTE: El proveedor es responsable del transporte de los insumos, por lo tanto deberá tomar las medidas necesarias, tales como contratar seguros, servicios de carga y descarga, entre otros, que aseguren la entrega de los insumos en las condiciones requeridas.

5.5. REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS: La empresa que brinde el servicio deberá cumplir con lo establecido en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

5.6. GARANTÍA COMERCIAL:

GARANTIA COMERCIAL: Garantía Comercial y/o fabricante del bien ofertado, con un mínimo de doce (12) meses, contados de a partir de internarlo en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad.

PERIODO DE EXPIRACION: Todos los productos deberán tener un plazo de expiración mínima de ocho (8) meses al momento de internarlo en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad; y estará en relación directa a la propuesta ofrecida por el contratista.

CONDICION DE INICIO DEL CÓMPUTO DEL PERÍODO DE GARANTÍA: A partir de la fecha en la que será internado en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad por el área usuaria y almacén de farmacia del Hospital Espinar.

5.7 DEL INTERNAMIENTO: EL CONTRATISTA deberá internar los productos en una sola entrega, con los siguientes documentos:

- a. Guía de Remisión original y copia
- b. Copia de la Orden de Compra
- c. Copia de Registro Sanitario del producto a entregar, de ser el caso
- d. Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente del producto ofertado, de ser el caso

5.8. MEDIDAS DE CONTROL

- Toda coordinación que requiera el proveedor, previa a la entrega de los insumos a almacén del Hospital de Espinar, se realizara con el área de Logística; toda coordinación que requiera el proveedor, posterior a la entrega a almacén del Hospital de Espinar, se realizara con el área de Laboratorio Clínico del Hospital de Espinar.
- El área de Almacén otorgará la conformidad de recepción, contando previamente con el visto bueno del encargado del Servicio de Laboratorio Clínico.

5.9. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION DE LA PRESTACION

LUGAR: Los insumos deberán ser entregados en al almacén del Hospital Espinar, sito en Calle Domingo Huarca Cruz S/N de Ciudad de Espinar, por lo tanto la empresa que brinde el servicios deberá encargarse del transporte y entrega directa, en el horario de 8:00 a 14:00 horas. La entidad no estará obligada en recibir dicho bien, fuera de la fecha y horario establecido.

PLAZO DE EJECUCION: Todos los insumos serán entregados al almacén del Hospital Espinar dentro de los diez (10) días calendario posterior a la firma del contrato.

