



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1497-33-0



EXT-CE-2023-4 MATERIALES DE PROTECCIÓN PARA LA
SALUD

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20491244900
Razón Social : DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS
Ejecutora : GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS [001497]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20604889333
Razón Social : ENAMED E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR. FRANCISCO CORNEJO MZ.O LOTE 16.URB.VILLASOL-LOS OLIVOS
Ubigeo : LOS OLIVOS / LIMA / LIMA
Rpte Legal : PARDO MENDOZA ENA MARISOL
Correo Electrónico : enamedeirl@hotmail.com
Teléfono fijo : (001) 721-0677 Anx.
Teléfono móvil : 991863851

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU
Número de Cuenta : 1912606907092
CCI : 00219100260690709253

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 25/06/2024 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 419-2
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	GUANTES DE LÁTEX PARA SIMPLE USO PARA SALUD OCUPACIONAL : MATERIAL: LATEX DE CAUCHO NATURAL AMBIDIESTRO TALLA: MEDIUM (M) LARGO: Medium >= 230 mm Ancho: Medium 95 ± 10 mm ACABADO: LIBRE DE POLVO SUPERFICIE: LIGERAMENTE TEXTURIZADA EN LOS DEDOS ESPESOR EN DEDO Y PALMA: >= 0.08 mm IMPERMEABILIDAD AL AGUA: SI AQL: 1.5 LÍMITE DE POLVO RESIDUAL: <= 2.0 mg/dm2 NO ESTERIL (ASEPTICO) CUMPLE CON LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO: SI CAJA X 100 UNIDADES JOHAPSA MEDIANO-JOHAPSA	JOHAPSA	MEDIANO-JOHAPSA	1424	19,928.60
El proveedor debe presentar obligatoriamente la Res. de Autorización Sanitaria de Funcionamiento.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de BPA Vigente.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Registro Sanitario(R.S) o Certificado del R.S.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente la Declaración Jurada de ATyD.y Garantía del producto.: SI					

IMPORTE TOTAL (PEN) 19,928.60



**EXT-CE-2023-4 MATERIALES DE PROTECCIÓN PARA LA
SALUD**

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20491244900
Razón Social : DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS
Ejecutora : GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS [001497]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20604889333
Razón Social : ENAMED E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR. FRANCISCO CORNEJO MZO LOTE 16.URB.VILLASOL-LOS OLIVOS
Ubigeo : LOS OLIVOS / LIMA / LIMA
Rpte Legal : PARDO MENDOZA ENA MARISOL
Correo Electrónico : enamedeirl@hotmail.com
Teléfono fijo : (001) 721-0677 Anx.
Teléfono móvil : 991863851

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: GRACIELA GOMEZ VILLANO	YUDITH LLACCTARIMAY MENDEZ
D.N.I.	: 45314124	70790469
Teléfono	: (51) 93393045 / 933-930-453	(51) 96639981 / 966-399-811
Cargo	: RESPONSABLE DE ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENT	RESPONSABLE DE ALMACEN
Correo electrónico	: ggvt1010-1988@hotmail.com	YUDITHLLM136@GMAIL.COM

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO
DEL PERU
Número de Cuenta : 1912606907092
CCI :
00219100260690709253

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 25/06/2024
Estado : ENTREGADA
C/CONFORMIDAD
RETRASADA

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 648
Contratación con
Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 01/07/2024 al 16/07/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR. RAIMONDI S/N
Ubigeo : CHINCHEROS / CHINCHEROS / APURÍMAC
Referencia : AL COSTADO DEL BANCO DE LA NACION-CHINCHEROS
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	GUANTES DE LÁTEX PARA SIMPLE USO PARA SALUD OCUPACIONAL : MATERIAL: LATEX DE CAUCHO NATURAL AMBIDIESTRO TALLA: MEDIUM (M) LARGO: Medium >= 230 mm Ancho: Medium 95 ± 10 mm ACABADO: LIBRE DE POLVO SUPERFICIE: LIGERAMENTE TEXTURIZADA EN LOS DEDOS ESPESOR EN DEDO Y PALMA: >= 0.08 mm IMPERMEABILIDAD AL AGUA: SI AQL: 1.5 LÍMITE DE POLVO RESIDUAL: <= 2.0 mg/dm2 NO ESTERIL (ASEPTICO) CUMPLE CON LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO: SI CAJA X 100 UNIDADES JOHAPSA MEDIANO-JOHAPSA	JOHAPSA	MEDIANO- JOHAPSA	1424	11.86	3,039.96	19,928.60

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
	El proveedor debe presentar obligatoriamente la Res. de Autorización Sanitaria de Funcionamiento.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de BPA Vigente.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Registro Sanitario(R.S) o Certificado del R.S.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente la Declaración Jurada de ATyD.y Garantía del producto.: SI						
IMPORTE TOTAL (PEN)							19,928.60