



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-741-15-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20196425005
Razón Social : HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ
Ejecutora : REGION ANCASH-SALUD HUARAZ [000741]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20554146881
Razón Social : ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.
Domicilio Fiscal : Av. Las Torres Mz. B Lote 27A- Oficina 202, S.M.P
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : BOHORQUEZ BUENO MILAGROS
Correo Electrónico : abastecimiento_medico@hotmail.com
Teléfono fijo :
Teléfono móvil : 946845333

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : bcp
Número de Cuenta : 1912176112028
CCI : 00219100217611202852

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 18/07/2024
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1640-2
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	ALCOHOL EN GEL : ALCOHOL ETILICO C: TRANSPARENTE AROMA: ALCOHOL ETILICO 70% v/v a 80% v/v o 70° a 80° ETILICO 70.00 % vol. (70°) CON HUMECTANTE FRASCO CAPACIDAD: 1000 ML - 1499 ML UNIDAD LABORATORIO JENFARMA TPTC:009 - 1L - UND	LABORATORIO JENFARMA	TPTC:009 - 1L - UND	684	6,456.96
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 BPDyT.: 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) 6,456.96



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-741-15-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20196425005
Razón Social : HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ
Ejecutora : REGION ANCASH-SALUD HUARAZ [000741]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20554146881
Razón Social : ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.
Domicilio Fiscal : Av. Las Torres Mz. B Lote 27A - Oficina 202, S.M.P
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : BOHORQUEZ BUENO MILAGROS
Correo Electrónico : abastecimiento_medico@hotmail.com
Teléfono fijo :
Teléfono móvil : 946845333

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: MARLENI SILVA SALAZAR	MARLENI SILVA SALAZAR
D.N.I.	: 40370857	40370857
Teléfono	: (51) 43487120 / 955-655-745	(51) 43487120 / 955-655-745
Cargo	: JEFA DE ALMACEN	JEFA DE ALMACEN
Correo electrónico	: programacionvrg@hvirg.gob.pe	programacionvrg@hvirg.gob.pe

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : bcp
Número de Cuenta : 1912176112028
CCI :
00219100217611202852

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 18/07/2024 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA
PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 2090
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Plazo de entrega : Del 22/07/2024 al 07/08/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : Av. Luzuriaga Nro. S/n
Ubigeo : HUARAZ / HUARAZ / ÁNCASH
Referencia : Hospital Victor Ramos Guardia - Huaraz
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	ALCOHOL EN GEL : ALCOHOL ETILICO C: TRANSPARENTE AROMA: ALCOHOL ETILICO 70% v/v a 80% v/v o 70° a 80° ETILICO 70.00 % vol. (70°) CON HUMECTANTE FRASCO CAPACIDAD: 1000 ML - 1499 ML UNIDAD LABORATORIO JENFARMA TPTC:009 - 1L - UND	LABORATORIO JENFARMA	TPTC:009 - 1L - UND	684	8.00	984.96	6,456.96

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 BPDyT.: 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)							6,456.96