



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-980002-68-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20508650451
Razón Social : IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME)
Ejecutora : IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME) [980002]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609943034
Razón Social : DROGUERIA MEDICAR S.A.C.
Domicilio Fiscal : Av. Colombia 247 Int.1201
Ubigeo : PUEBLO LIBRE / LIMA / LIMA
Rpte Legal : TAPIA BARTUREN MIRIAN JANETH
Correo Electrónico : drmedicar@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 747-0111 Anx.
Teléfono móvil : 954714709

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BCP
Número de Cuenta : 1939893234054
CCI : 00219300989323405414

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 09/09/2024 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : NO APLICA
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: 2.5 LÍMITE DE POLVO RESIDUAL: <= 2.0 mg/dm2 NO ESTERIL (ASEPTICO) CUMPLE CON LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO: SI CAJA X 100 UNIDADES ALKHOFAR GUA0119 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	ALKHOFAR	GUA0119	857	15,168.90
				IMPORTE TOTAL (PEN)	15,168.90



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20508650451
Razón Social : IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME)
Ejecutora : IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME) [980002]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609943034
Razón Social : DROGUERIA MEDICAR S.A.C.
Domicilio Fiscal : Av. Colombia 247 Int.1201
Ubigeo : PUEBLO LIBRE / LIMA / LIMA
Rpte Legal : TAPIA BARTUREN MIRIAN JANETH
Correo Electrónico : drmedicar@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 747-0111 Anx.
Teléfono móvil : 954714709

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: ROMER UNTIVEROS DORREGARAY	ROMER UNTIVEROS DORREGARAY
D.N.I.	: 20058838	20058838
Teléfono	: (51) 45131452 / 985-793-658	(51) 45131452 / 985-793-658
Cargo	: JEFE DEL ALMACEN ADMINISTRATIVO IAFAS EP	JEFE DEL ALMACEN ADMINISTRATIVO IAFAS EP
Correo electrónico	: romeruntiveros@hotmail.com	romeruntiveros@hotmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BCP
Número de Cuenta : 1939893234054
CCI :
00219300989323405414

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 09/09/2024 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA
PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : NO APLICA
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Plazo de entrega : Del 16/09/2024 al 01/10/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N
Ubigeo : JESÚS MARÍA / LIMA / LIMA
Referencia : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
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: 2.5 LÍMITE DE POLVO RESIDUAL: <= 2.0 mg/dm2 NO ESTERIL (ASEPTICO) CUMPLE CON LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO: SI CAJA X 100 UNIDADES ALKHOFAR GUA0119	ALKHOFAR	GUA0119	857	15.00	2,313.90	15,168.90

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)							15,168.90