



**EXT-CE-2024-4 MATERIALES DE PROTECCIÓN PARA LA
SALUD**

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20284684827
Razón Social : HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS "DR. HIDALGO ATOCHE LOPEZ"
Ejecutora : REGION LIMA - HOSP. CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD [001290]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20603580703
Razón Social : YASARMEDIC SAC
Domicilio Fiscal : RESIDENCIAL LOS JAZMINES MZ D LOTE 11 -PUENTE PIEDRA
Ubigeo : PUENTE PIEDRA/ LIMA/ LIMA
Rpte Legal : PEREZ SANCHEZ JHONY YASAR
Correo Electrónico : yasar_med@hotmail.com
Teléfono fijo : (01) 468-4972 Anx
Teléfono móvil : 942079684

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU
Número de Cuenta : 1912538084011
CCI : 00219100253808401153

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 01/09/2025 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1402-4
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica
Con buena pro : NO

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	1797	27,841.64

El proveedor tiene la obligación de presentar la Resolución Autorización Sanitaria de funcionamiento: SI

El proveedor tiene la obligación de presentar el Certificado de BPA o Certificado de BPM vigente: SI

El proveedor deberá entregar obligatoriamente el Certificado de BPM o Certificado de calidad: SI

El proveedor deberá entregar obligatoriamente Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario: SI

El proveedor deberá entregar obligatoriamente el Certificado de análisis o protocolo de análisis: SI

El proveedor deberá entregar obligatoriamente la Declaración Jurada de cumplimiento: SI

IMPORTE TOTAL (PEN) 27,841.64



EXT-CE-2024-4 MATERIALES DE PROTECCIÓN PARA LA SALUD

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20284684827
Razón Social : HOSPITAL DE CHANCAY Y SBS "DR. HIDALGO ATOCHE LOPEZ"
Ejecutora : REGION LIMA - HOSP. CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD [001290]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20603580703
Razón Social : YASARMEDIC SAC
Domicilio Fiscal : RESIDENCIAL LOS JAZMINES MZ D LOTE 11 -PUENTE PIEDRA
Ubigeo : PUENTE PIEDRA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : PEREZ SANCHEZ JHONY YASAR
Correo Electrónico : yasar_med@hotmail.com
Teléfono fijo : (01) 468-4972 Anx
Teléfono móvil : 942079684

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: JORGE LUIS CASTRO PAZOS	RENZO FRANCISCO MEDINA TAVARA
D.N.I.	: 15756373	03686727
Teléfono	: (51) 13771037 / 957-542-618	(51) 13771037 / 994-597-563
Cargo	: TECNICO ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Correo electrónico	: jolucapa26@hotmail.com	logistica_chancay@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU
Número de Cuenta : 1912538084011
CCI : 00219100253808401153

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 01/09/2025
Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 3483
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 08/09/2025 al 15/09/2025
Estrategia de compra : Compra clásica
Con buena pro : NO

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. MARISCAL SUCRE S/N
Ubigeo : CHANCAY / HUARAL / LIMA
Referencia : A 1 CUADRA DE LA PLAZA DE ARMAS
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	1797	13.13	4,247.03	27,841.64

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
	El proveedor tiene la obligación de presentar la Resolución Autorización Sanitaria de funcionamiento: SI						
	El proveedor tiene la obligación de presentar el Certificado de BPA o Certificado de BPM vigente: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente el Certificado de BPM o Certificado de calidad: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente el Certificado de análisis o protocolo de análisis: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente la Declaración Jurada de cumplimiento: SI						
IMPORTE TOTAL (PEN)							27,841.64