



N° 127-2020-DE-HEVES

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Villa El Salvador, 17 JUL. 2020

VISTO:

El Expediente N° 20-009459-010, que contiene el Contrato N° 046-2019-HEVES, suscrito con la empresa MEDIFARMA S.A, para la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS – COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO 2019-2020"; la Nota Informativa N° 497-2020-SF/HEVES, suscrito por la Coordinadora del Servicio de Farmacia; la Nota Informativa N° 084-2020-SF-AM-HEVES suscrita por el Químico Farmacéutico Gustavo Guerrero Quijandría; el Informe N° 069-2020-ULO-OAD-HEVES, suscrito por la Jefa de la Unidad de Logística de la Oficina de Administración; la Nota Informativa N° 0224-2020-OAD/HEVES, suscrito por el Jefe de la Oficina de Administración; el Informe N° 076-2020-UAJ/HEVES, suscrito por el Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica del Hospital de Emergencias Villa El Salvador;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el Contrato N° 046-2019-HEVES, de fecha 19.06.2019, se dispuso la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS – COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO 2019-2020", consecuencia de la Subasta Inversa Electrónica N° 021-2018-CENARES/MINSA, suscrita entre los representantes del Hospital de Emergencias Villa El Salvador y la empresa MEDIFARMA S.A;

Que, mediante la Nota Informativa N° 497-2020-SF/HEVES, suscrito por la Coordinadora del Servicio de Farmacia y dirigido al Jefe de la Oficina de Administración, cumple con hacer llegar la Nota Informativa N° 084-2020-SF-AM-HEVES suscrita por el Químico Farmacéutico Gustavo Guerrero Quijandría, quien solicita la reducción en los Ítems N° 6, 8, 33, 48, 84, 101, 117, 144, 146, 150, 154, 160, 173, 222, 250, 253, 265, 273, 291, 317, 331, 340, 347 y 367, en los porcentajes detallados a continuación:

ÍTEM	CONCEPTO	Porcentaje %	CANT.	TOTAL S/
6	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TAB	16.47	28,000	562.80
8	ACIDO FOLICO 500 UG TAB	20	20,000	266.00
33	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 500 MG + 125 MG TAB	16.33	8,000	2,312.80
48	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUS 60 ML	16.13	500	1,756.85
84	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUS 60 ML	4.76	100	288.73
101	CIPROFLOXACINO 200 MG INY 100 ML	16.31	2,300	1,727.53



C. LEON G.



G. RIEGA C.



S. DONAYRE C.



S. CHACON C.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital de Emergencias
Villa El Salvador"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

117	CLORFENAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JBE 120 ML	8.16	400	6.44
144	DIAZEPAN 5 MG/ ML INY 2 ML	23.08	600	153.06
146	DICLOFENACO 25 MG/ML INY 3 ML	14.12	6,000	661.80
150	DICLOXACILINA 500 MG TAB	8.42	3,200	637.76
154	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB	11.06	5,200	168.62
160	DOXICICLINA 100 MG TAB	5.80	2,000	140.20
173	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML INY 1 ML	11.59	2,000	1,224.20
222	IBUPROFENO 400 MG TAB	15.21	40,000	1,964.00
250	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 G/100 ML INY 20 ML	1.52	200	186.00
253	LORATADINA 5 MG/5 ML JBE 60 ML	20	600	608.94
265	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TAB	13.58	110,000	3,707.00
273	METRONIDAZOL 500 MG TAB	25	7,750	433.22
291	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	15.09	4,000	378.80
317	POTASIO CLORURO 20 G/100 ML INY 10 ML	14.16	5,000	935.50
331	RANITIDINA 300 MG TAB	12.99	10,000	679.00
340	SODIO BICARBONATO 8.4 G/100 ML INY 20 ML	18.18	3,000	1,164.90
347	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	11.11	120	311.20
367	TRAMADOL 50 MG INY 1 ML	15.56	14,000	5,335.72
TOTAL				S/ 25,611.08



Que, mediante el **Informe N° 069-2020-ULO-OAD-HEVES**, suscrito por la Jefa de la Unidad de Logística de la Oficina de Administración, señala que en atención al sustento de la Coordinadora del Servicio de Farmacia, en su calidad de área usuaria, corresponde atender la reducción de la prestación al **Contrato N° 046-2019-HEVES** en los **Ítems N° 6, 8, 33, 48, 84, 101, 117, 144, 146, 150, 154, 160, 173, 222, 250, 253, 265, 273, 291, 317, 331, 340, 347 y 367**, hasta en un 2.3543% del monto total del contrato original derivado de la **Subasta Inversa Electrónica N° 021-2018-CENARES/MINSA "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS – COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO 2019-2020"**, por un monto equivalente a S/ 25,611.08 (Veinticinco Mil Seiscientos Once y 08/100 Soles);

Que, mediante la **Nota Informativa N° 0224-2020-OAD/HEVES**, suscrito por el Jefe de la Oficina de Administración, requiere la emisión de la Resolución Directoral correspondiente, aprobando la Reducción al **Contrato N° 046-2019-HEVES**;

Que, mediante el **Informe N° 076-2020-UAJ/HEVES**, el Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica establece la legalidad del pedido de reducción de prestaciones hasta por el 2.3543% del monto total del Contrato N° 046-2019-HEVES;



Que, estando vigente el plazo de ejecución contractual correspondería atender la solicitud de reducción requerida por la Coordinadora del Servicio de Farmacia, siendo estas necesarias para alcanzar la finalidad del contrato;

Que, el numeral 34.2 del artículo 34° de la Ley de Contrataciones del Estado - Ley N° 30225, modificado mediante Decreto Legislativo N° 1341, en concordancia con el artículo 139° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 350-2015-EF y modificado por Decreto Supremo N° 056-2017-EF, establecen las condiciones para la ejecución de reducciones en las prestaciones hasta un máximo de 25% del monto del contrato original;



Que, el numeral 139.2 del artículo 139° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 350-2015-EF y modificado por Decreto Supremo N° 056-2017-EF, establece que, mediante resolución previa, el Titular de la Entidad puede disponer la reducción de las prestaciones hasta el límite del veinticinco por ciento (25%) del monto del contrato original;

Por las consideraciones expuestas precedentemente, y de conformidad con **Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, modificada por el Decreto legislativo N° 1341 y su Reglamento aprobado por el D. S. N° 350-2015-EF, modificado por el Decreto Supremo N° 056-2017-EF; el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, que aprueba el ROF del Ministerio de Salud; concomitante con la Resolución Secretarial N°044-2017/MINSA; y en concordancia con el Inciso c) del Artículo 10° del Manual de Operaciones (MOP) del Hospital de Emergencias Villa El Salvador, el mismo que faculta al Director Ejecutivo, la atribución y responsabilidad de expedir Resoluciones Directorales en los asuntos de su competencia; y**

Con el visto bueno del Jefe de la Oficina de Administración, de la Jefa de la Unidad de Logística de la Oficina de Administración, y del Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica del Hospital de Emergencias Villa El Salvador (HEVES);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: AUTORIZAR, la reducción de las prestaciones originalmente pactadas en los **Ítems N° 6, 8, 33, 48, 84, 101, 117, 144 146, 150, 154, 160, 173, 222, 250, 253, 265, 273, 291, 317, 331, 340, 347 y 367**, equivalente a S/ 25,611.08 (Veinticinco Mil Seiscientos Once y 08/100 Soles), que a su vez corresponde al 2.3543% del monto original del Contrato N° 046-2019-HEVES, detallado a continuación:

ÍTEM	CONCEPTO	Porcentaje %	CANT.	TOTAL S/
6	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TAB	16.47	28,000	562.80
8	ACIDO FOLICO 500 UG TAB	20	20,000	266.00
33	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 500 MG + 125 MG TAB	16.33	8,000	2,312.80
48	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUS 60 ML	16.13	500	1,756.85





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital de Emergencias
Villa El Salvador"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

G. RIEGA C



S. DONAYRE C.



S. CHACON C.

84	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUS 60 ML	4.76	100	288.73
101	CIPROFLOXACINO 200 MG INY 100 ML	16.31	2,300	1,727.53
117	CLORFENAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JBE 120 ML	8.16	400	6.44
144	DIAZEPAN 5 MG/ ML INY 2 ML	23.08	600	153.06
146	DICLOFENACO 25 MG/ML INY 3 ML	14.12	6,000	661.80
150	DICLOXACILINA 500 MG TAB	8.42	3,200	637.76
154	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB	11.06	5,200	168.62
160	DOXICICLINA 100 MG TAB	5.80	2,000	140.20
173	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML INY 1 ML	11.59	2,000	1,224.20
222	IBUPROFENO 400 MG TAB	15.21	40,000	1,964.00
250	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 G/100 ML INY 20 ML	1.52	200	186.00
253	LORATADINA 5 MG/5 ML JBE 60 ML	20	600	608.94
265	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TAB	13.58	110,000	3,707.00
273	METRONIDAZOL 500 MG TAB	25	7,750	433.22
291	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	15.09	4,000	378.80
317	POTASIO CLORURO 20 G/100 ML INY 10 ML	14.16	5,000	935.50
331	RANITIDINA 300 MG TAB	12.99	10,000	679.00
340	SODIO BICARBONATO 8.4 G/100 ML INY 20 ML	18.18	3,000	1,164.90
347	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	11.11	120	311.20
367	TRAMADOL 50 MG INY 1 ML	15.56	14,000	5,335.72
TOTAL				S/ 25,611.08

ARTÍCULO SEGUNDO: ENCARGAR, a la Unidad de Logística, notificar a la empresa **MEDIFARMA S.A**, a efectos de realizar las reducciones necesarias, bajo las mismas condiciones del contrato original señalado en el artículo precedente. Asimismo deberá registrar la presente resolución, en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE).

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que la Oficina de Imagen Institucional, proceda a publicar y difundir la presente Resolución Directoral en la página web del Hospital.

REGÍSTRESE COMUNÍQUESE y CÚMPLASE.

C.c
Oficina de Administración
Unidad de Asesoría Jurídica.
Unidad de Logística.
Unidad de Comunicaciones e Imagen Institucional.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADORMC. CARLOS IVÁN LEÓN GÓMEZ
Director (e) de Hospital II