"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA"

MINSA - INPE

CENARES

2024





		<u></u>
		\sim



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA COMPRA CORPORATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, PARA EL ABASTECIMIENTO DE UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

1. DENOMINACIÓN Y FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACIÓN

1.1. Denominación

Adquisición de Productos Farmacéuticos – Compra Corporativa, para el abastecimiento por un periodo de doce (12) meses - SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA.

1.2. Finalidad pública de la contratación

El presente requerimiento tiene por finalidad adquirir el producto farmacéutico destinado a conservar, mantener, recuperar y rehabilitar la salud de las personas a las que brindan prestaciones de salud las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud y entidades no MINSA que forman parte de la compra corporativa del producto farmacéutico.

1.3. Dependencia que requiere la contratación

Las dependencias que requieren el producto farmacéutico son las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud y entidades no MINSA que forman parte de la presente compra corporativa de productos farmacéuticos, cuyo detalle se precisa en el Anexo N° 04.

1.4. Objeto de la Contratación

Abastecer con productos farmacéuticos a las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Institutos Especializados y entidades no MINSA para brindar tratamiento efectivo y oportuno a las personas a las que brindan prestaciones de salud las Entidades participantes de la Compra Corporativa Sectorial de productos farmacéuticos.

2. CARACTERÍSTICAS DEL BIEN A CONTRATAR

2.1 Características técnicas

Las características técnicas deben responder a la Ficha Técnica correspondiente al producto farmacéutico (Anexo N° 14) y documento de información complementaria (Anexo N°13).

El producto farmacéutico objeto de la presente contratación, debe contar con las siguientes características:

 Debe cumplir cada una de las características de calidad según los requisitos establecidos en la farmacopea vigente a la cual se acoge, acorde a lo autorizado en su Registro Sanitario. Cuando la forma farmacéutica del producto farmacéutico no se encuentre en las farmacopeas aceptadas por ley, el producto farmacéutico deberá cumplir con las especificaciones técnicas de calidad declaradas en la















técnica analítica propia del fabricante de acuerdo a lo aceptado en su Registro Sanitario.

 Para verificar la calidad de un producto farmacéutico bajo una forma farmacéutica definida que no se encuentre comprendida en la farmacopea de referencia, se aplicará la metodología analítica validada del fabricante (Art. 1° del D.S Nº 028-2010-SA o Art. 31 del D.S. Nº 016-2011-SA, según fecha de inscripción o reinscripción).

2.2 Envase, embalaje y rotulado

2.2.1 Envase

Envase inmediato

Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso.

Envase mediato

Envase autorizado en el Registro Sanitario, que permita proteger el producto durante su transporte y almacenamiento.

El contenido máximo del envase mediato será de acuerdo a lo señalado en la respectiva Ficha Técnica.

2.2.2 Embalaje

El embalaje del producto farmacéutico deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables, según fabricante.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del Producto Farmacéutico, concentración, forma farmacéutica, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del contratista, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del Producto Farmacéutico.
- En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Asimismo, se deberá consignar el peso bruto de la caja con contenido y sus dimensiones.
 - Para los casos, cuya cantidad a entregar represente poco volumen, o que genere riesgo o daño del producto, el embalaje llevará la palabra FRAGIL y/o símbolo de forma legible y proporcional al tamaño del embalaje.
- Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.













2.2.3 Rotulado de los envases mediato e inmediato

Los rotulados de los envases mediato e inmediato, deben corresponder al producto farmacéutico terminado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario; debe ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en alto o bajo relieve.

2.2.4 Inserto

Es obligatorio la inclusión del inserto con la información autorizada en su registro sanitario, según corresponda.

3. REQUISITOS DOCUMENTARIOS MÍNIMOS

El bien objeto del presente requerimiento, las cantidades y la distribución mensualizada se precisan en los anexos: Anexo N° 01, Anexo N° 02, Anexo N° 03 y Anexo N° 04.

3.1. Documentación de presentación obligatoria

3.1.1 Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente.

Para el caso de productos farmacéuticos fabricados en el extranjero, en el marco de lo establecido en el Decreto Supremo Nº 012-2016-SA, el postor deberá presentar Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM y estar comprendido en el listado de Laboratorios Extranjeros pendientes de certificación en BPM emitido por la ANM. (Anexo Nº 08).

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de su emisión

3.1.2 Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

Para el caso que el postor contrate el servicio almacenamiento con un tercero, además de presentar el Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).

3.1.3 Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte
- BPDT vigente, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido
en la normativa correspondiente.













conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"





Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas -DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.

La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.

- 3.1.5 Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente, el mismo que deberá ser verificado con lo vigente autorizado.
- Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario.

La exigencia de la vigencia de las certificaciones se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para productos farmacéuticos nacionales e importados.



Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.

4. CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

4.1. Logotipo

El envase mediato e inmediato de los productos farmacéuticos a adquirirse, además de lo especificado en la Ficha Técnica correspondiente, deberá llevar el logotipo solicitado por cada Entidad, con letras visibles y tinta indeleble de color negro, según se detalla a continuación:

ENVASE INMEDIATO

ENVASE MEDIATO

OBSERVACIÓN

ESTADO PERUANO

ESTADO PERUANO AS N° XX -2024 -CENARES/MINSA

La impresión del logotipo de los envases inmediato y mediato es para los ítems requeridos por CENARES SIS, GORES (DEMANDA), DIRESA/DIRIS/ GERESA, Redes de Salud, Hospitales e Institutos Especializados e INPE, detallados en el Anexo N° 04













- No se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, debiendo estar impresas con inyector.
- El grabado del logotipo será exigido durante la verificación de stock y toma de muestra para los controles de calidad.

Importante: Se exceptúa el logotipo del procedimiento de selección en el envase inmediato, a los productos cuya forma de presentación final tenga un sistema de seguridad que mantiene la integridad e inviolabilidad del envase mediato, el cual debe estar debidamente sustentado con documento del contratista o fabricante y adjuntado a los documentos en la presentación de la oferta.

4.2. Especificaciones de la vigencia del producto farmacéutico

De acuerdo con lo señalado en la Ficha Técnica aprobada por la Central de Compras Públicas - Perú Compras.

4.3. Cronograma, plazo y lugar de Entrega

4.3.1. Cronograma de entrega

Las cantidades detalladas se encuentran establecidas en los **anexos N° 03 y N° 04**.

4.3.2. Plazo de entrega:

El requerimiento cuenta con doce (12) entregas considerando las cantidades detalladas en los **Anexos N° 03 y N° 04**.

El plazo de entrega de los bienes será hasta culminar la entrega del mes doce (12) o hasta agotar el monto contratado, contabilizado a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

Para el CENARES-SIS, GORES Y SUS UNIDADES EJECUTORAS (DEMANDA), MINSA e INPE.

PRIMERA ENTREGA:

- 4.3.2.1. Se entiende como primera entrega, la correspondiente al Mes 1 descrito en el Anexo N° 04 del cronograma general establecido.
- 4.3.2.2. La primera entrega (1ra entrega) se efectuará hasta los sesenta (60) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye el plazo de las pruebas de Control de Calidad.
- 4.3.2.3. La orden de compra para la primera entrega será notificada por la Entidad, como máximo hasta los 15 días calendario luego de suscrito el contrato. La notificación de las órdenes de compra se realizará a través de un documento o correo electrónico consignado en el contrato. Ello no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los bienes en el plazo antes señalado















ENTREGAS SUCESIVAS

- 4.3.2.4. A partir del Mes 2 del cronograma, se considera como entregas sucesivas.
- **4.3.2.5.** Para las entregas sucesivas, a partir de la entrega del mes 2 del cronograma, el plazo de entrega vencerá el día quince (15) del mes correspondiente a dicha entrega.
- 4.3.2.6. Las órdenes de compra de las entregas sucesivas serán notificadas por la Entidad, con una anticipación mínima de treinta (30) días calendario, antes del primer día del mes que corresponda dicha entrega. En el caso de cambio de periodo fiscal, la Entidad podrá notificar la entrega a través de un documento o correo electrónico dirigido al contratista, en el mismo plazo establecido.
- 4.3.2.7. A partir de la segunda entrega, el CENARES podrá emitir las órdenes de compra con una variación del +/- 25% de las cantidades señaladas en el Anexo N° 04. De manera excepcional la entidad podrá incrementar o disminuir el porcentaje antes señalado previa coordinación con el contratista; de ser el caso, la última prestación se entregará el saldo independientemente de la cantidad programada.

PEDIDO EXCEPCIONAL DE ADELANTO DE ENTREGA

- 4.3.2.8. Durante la ejecución del contrato y por causa de necesidad de salud pública, la Entidad podrá solicitar el adelanto de entrega de los productos contratados, de forma total o parcial, de una o más entregas, pudiendo ser aceptado con "acta de muestreo" debiendo remitir el "Informe de Ensayo" a la fecha de emisión. Sin perjuicio de lo antes mencionado, se precisa que el internamiento del adelanto, no exime al contratista del cumplimiento de sus demás obligaciones en las condiciones establecidos en el contrato.
- **4.3.2.9.** Esta solicitud de adelanto de entrega será previamente coordinada y aceptada por el contratista, los cuales deberán ser atendidos en un plazo no mayor de veinte (20) días calendario computados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.
- 4.3.2.10. La notificación de la orden de compra del pedido excepcional se realizará a través de un documento o correo electrónico consignado en el contrato. Ello no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los bienes en el plazo antes señalado
- 4.3.2.11. Con posterioridad a la suscripción del contrato, la Entidad podrá efectuar reprogramaciones al cuadro de distribución, lo cual debe ser comunicado al Contratista con una anticipación de sesenta (60) días calendario previo al internamiento de la entrega reprogramada. Asimismo, al cambio del ejercicio fiscal durante la ejecución del contrato, la Entidad o Unidad Ejecutora, deberá efectuar la evaluación de las reprogramaciones al cuadro de distribución.
 - La reprogramación deberá respetar la cantidad adjudicada y el número de controles de calidad establecidos.















4.3.3. Horario y Lugar de entrega

Para el CENARES-SIS, GORES Y SUS UNIDADES EJECUTORAS (DEMANDA), MINSA e INPE.

Los productos farmacéuticos adjudicados deberán ser entregados por el contratista en el área de recepción en los almacenes especializados de productos farmacéuticos según los puntos de entrega registrados por las Unidades Ejecutoras participantes (Anexo N° 06).

Horario de atención de lunes a viernes de 8:00 a 13:00 horas y de 14:00 a 16:00 horas.

4.4. Métodos de muestreo, ensayos o pruebas para la conformidad de los bienes

4.4.1. Control de Calidad

Los productos farmacéuticos a adquirir estarán sujetos al **control de calidad previo y/o posterior** a su entrega en el lugar de destino final y se realizará en cualquiera de los laboratorios autorizados que conforman la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad del país.

Los controles de calidad se realizarán de acuerdo a la legislación y normatividad vigente y lo establecido en la Tabla de Requerimiento de Tamaño de Muestras para Análisis de Control de Calidad aprobada mediante Resolución Directoral N° 001-2020-CNCC/INS y los Lineamientos para el Control de Calidad de los Recursos Estratégicos en Salud, vigente a la fecha de la convocatoria.

El número de controles de calidad y la periodicidad de los controles de calidad se detalla en el **Anexo N° 05**. Esto será considerado en la proforma del contrato.

El modelo del acta para consignar los resultados y las ocurrencias relacionadas con la toma de muestra se detalla en el Acta de Muestreo según el **Anexo N°** 10.

En el caso que ninguno de los Laboratorios de la Red Oficial de Control de Calidad del MINSA pudiera realizar alguno de los ensayos de control de calidad exigidos en el numeral 4.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad, de las presentes Especificaciones Técnicas, el contratista deberá acreditarlo mediante carta emitida por todos los laboratorios que conforman la Red. Esta exigencia se aplica en cada entrega que corresponda efectuar un control de calidad.

En casos de presentarse alguna queja u observación de parte del usuario o reporte relacionado a la calidad del producto, la entidad podrá solicitar el control posterior (a la entrega) del lote en cuestión, a un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios de Control de Calidad.

4.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad:

Las Pruebas de Control de calidad a efectuarse, deberán ser las consignadas en la "Tabla de Requerimiento de Tamaño de Muestras para Análisis de Control de Calidad, de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", aprobada mediante Resolución Directoral N°001-2020-CNCC/INS















del Centro Nacional de Control de Calidad del Instituto Nacional de Salud, donde se indica el Listado General de Pruebas críticas y cantidades de muestras para control de calidad.

Las especificaciones de las Pruebas Requeridas en las tablas deben corresponder al Certificado de Análisis o Especificaciones Técnicas, según lo autorizado en su Registro Sanitario. Adicionalmente, para el caso de la prueba de Control de Partículas Extrañas en inyectables, se aplicará de acuerdo a la farmacopea vigente referido en su registro sanitario.

4.4.3. Toma de Muestra

El contratista deberá solicitar el control de calidad correspondiente al laboratorio de la Red, cuando cuente por lo menos con el total de las cantidades pactadas para la entrega programada para control de calidad. Sobre dicho total se seleccionará de manera aleatoria el lote (en caso de presentarse más de un lote) sobre el cual el laboratorio de control de calidad tomará las muestras para los análisis. Los resultados del muestreo y las ocurrencias relacionadas con la toma de muestra deberán constar en el Acta de Muestreo, la misma que deberá ser firmada por representantes del laboratorio de control de calidad y del contratista, y será considerada como requisito obligatorio para la entrega del Producto Farmacéutico en el lugar de destino. El modelo de la Acta de Muestreo Anexo N° 10, deberá ser incluido en las Bases Administrativas del procedimiento de selección.

El tamaño de las muestras y las pruebas requeridas son las indicadas en la Tabla de Requerimiento señaladas en el numeral 4.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad.

Para la toma de muestra será obligatorio que todo el producto a entregar cuente con el rotulado impreso.

El contratista deberá entregar al personal del laboratorio de control de calidad, al momento del muestreo, lo siguiente:

- Certificado de análisis del lote o lotes muestreados.
- Especificaciones técnicas del producto terminado.
- Técnica analítica o metodología de análisis actualizada del Producto Farmacéutico terminado, según lo autorizado en su Registro Sanitario.
 Para el caso de metodología propia, debe precisar la versión y el año de la misma.
- Estándares, los que deberán contar con una vigencia no menor a tres (03) meses a partir del muestreo, indicando el número de lote, la fecha de vencimiento, temperatura de almacenamiento, potencia (indicando si ésta es del ingrediente farmacéutico activo bajo la forma de base o de sal) y otras condiciones inherentes al Producto Farmacéutico.
- Certificado de análisis del estándar. Para estándares secundarios se debe señalar su trazabilidad con un estándar primario, indicando el número de lote del estándar primario y la metodología empleada, cuando corresponda (Art. 173 del Decreto Supremo Nº 016-2011/SA).













4.4.4. Aspectos adicionales a ser considerados en el Control de Calidad:

- a. Cuando corresponda realizar el control de calidad antes de la distribución correspondiente, el contratista deberá hacer llegar a la Entidad el resultado de control de calidad "CONFORME", y el Acta de Muestreo donde se encuentren todos los lotes a distribuir y el muestreado.
- b. Las unidades del lote muestreado representan al universo (total de unidades de los lotes sujetos de muestreo). La obtención de un resultado de control de calidad "CONFORME" se interpreta como la conformidad de las unidades de todos los lotes que conforman dicho universo. La obtención de un resultado de control de calidad "NO CONFORME", significa que dicho universo no cumple con el requisito de conformidad para el control de calidad solicitado en el numeral 4.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad, no pudiendo el contratista distribuir ninguno de los lotes que conforman dicho universo.
- c. En el caso que una entrega esté conformada por más de un lote y se obtenga un informe de ensayo de control de calidad "NO CONFORME" para el lote muestreado, el contratista procederá inmediatamente a solicitar a un laboratorio de la Red el control de calidad de los lotes restantes, cuyos gastos lo asumirá el contratista. En este caso, solo formarán parte de la entrega los lotes que obtengan los resultados de control de calidad "CONFORME". El número de informes de control de calidad no conformes, serán acumulativos durante el periodo de ejecución contractual.
- d. Para entregas sucesivas de lotes que formaron parte de un universo muestreado con anterioridad que obtuvieron un informe de ensayo de control de calidad "CONFORME", y correspondiendo efectuar un control de calidad de acuerdo al cronograma, se procederá a realizar el muestreo entre los lotes no muestreados previamente.
- e. Cuando un lote sirva para atender más de una entrega, es decir cubra el 100% de cada entrega, y las unidades entregadas forman parte del total de unidades del universo muestreado, no será necesario realizar un nuevo control de calidad para la entrega(s) sucesiva(s) con dicho lote. Caso contrario, a pesar de ser el mismo lote, pero cuyas unidades no formaron parte del universo muestreado, se debe proceder con los controles de calidad exigidos en el cronograma de controles de calidad establecido en las Bases Administrativas.
- f. En caso de presentarse alguna queja u observación de parte del usuario o reporte relacionado a la calidad del producto farmacéutico Medicamento, la entidad podrá solicitar a través del CENARES el control posterior del lote en cuestión, a un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios de Control de Calidad. En caso de un resultado NO CONFORME, el contratista podrá solicitar su apelación o derecho a réplica (dirimencia) dentro de los siete primeros días hábiles posteriores a la recepción de la comunicación por parte de la Entidad, el cual indicará la información técnica sustentatoria de la misma. La respuesta del contratista no enmarcado en una solicitud de dirimencia, será interpretada como una negación a su derecho de réplica o dirimencia.













g. El pago a los laboratorios por conceptos de control de calidad previos y posteriores será asumido por el contratista; asimismo, las unidades utilizadas para fines de control de calidad no forman parte del total de unidades a entregar.

4.5. Compromiso de Canje:

En el **Anexo N° 09**, se establece el modelo de declaración jurada de Compromiso DE Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, en caso que el producto farmacéutico haya sufrido alteración de sus características físico – químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad.

El canje se efectuará a requerimiento de la Entidad participante y/o el punto de destino en un plazo no mayor a 60 días calendarios, a partir del día siguiente de la notificación, y no generará gastos adicionales a los pactados con la entidad.

5. CONSIDERACIONES PARA LA RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LOS BIENES

5.1. De las condiciones de entrega:

Para el CENARES – SIS, GORES Y SUS UNIDADES EJECUTORAS (DEMANDA), MINSA e INPE.

- 5.1.1. En el Acto de Recepción de los bienes que formarán parte de la entrega, a fin de llevar a cabo recepción, el contratista deberá entregar en el almacén especializado de la Entidad o punto destino, copia simple de los documentos siguientes:
 - a) Orden de Compra Guía de Internamiento (copia) emitida por la entidad contratante.
 - b) Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
 - c) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, será entregado por única vez en la primera entrega que se efectué en cada Entidad o Unidad Ejecutora participante (Anexo N° 09). Es preciso indicar que esta Carta de compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas por cada Entidad participante.
 - d) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.
 - e) Copia del Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la normativa correspondiente, por cada lote entregado.
 - f) Copia del Informe de Ensayo CONFORME, del lote muestreado, emitido por un Laboratorio de la Red de laboratorios Oficiales de Control de Calidad, que















consigne las pruebas de control de calidad según corresponda a lo solicitado en el numeral 4.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad.

- g) Copia del Acta de Muestreo emitido por el Laboratorio de la red, cuando corresponda. Anexo N° 10.
- h) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transportes (CBPDyT) y Certificado de Buenas Prácticas Almacenamiento (CBPA) vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
- i) Acta de verificación Cuali-Cuantitativa (original + 2 copias), debidamente firmado por el Director Técnico o Asistente Técnico o Q.F. Representante de la unidad ejecutora o entidad. Anexo N° 11.

Toda documentación presentada debe ser legible.

Los Almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados todos los documentos que corresponde a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (destino, vigencia del producto, forma de presentación, logotipo, entre otros).

5.1.2. La recepción de los bienes estará a cargo del personal a quien se le asigne esta función en el almacén especializado y/o en el Almacén de la Dirección de Abastecimiento o quien haga sus veces, quienes realizan las siguientes acciones:

Personal del almacén especializado:

- Verificar que el punto de destino consignado en el PECOSA y en la Guía de Remisión, corresponda a su unidad ejecutora.
- Verificar que el producto entregado corresponda a lo señalado en el PECOSA y guía de remisión.
- Verificar el número de bultos/cajas y afines entregados por el transportista.
- Verificar que la guía de remisión contenga los siguientes datos: placa y licencia de conducir del transportista.
- Verificar si el producto entregado corresponde a lo solicitado en la orden de compra y cumple con los requerimientos técnicos mínimos.
- Verificar si las características técnicas de los lotes de productos farmacéuticos corresponden a lo indicado en el Certificado de Análisis, Informe de Ensayo y el Acta de Muestreo, así como su adecuado estado de conservación.
- Determinar si hay da
 ños por rotura, aplastamiento u otros, haciendo las observaciones correspondientes en el Acta de Verificaci
 ón Cuali-Cuantitativa.
- Llenar y firmar el acta de verificación cuali-cuantitativa (Original + 02 copias) (Anexo N° 11).
- Suscribir la Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT), colocando la fecha en la cual el contratista realizó la entrega de los bienes.















Personal de Almacén de la Dirección de Abastecimiento y/o Dirección de Almacén y Distribución o quien haga sus veces

- Cotejar las cantidades que se indican en la Orden de Compra con la cantidad de productos recepcionados en el Almacén Especializado, establecido en el requerimiento.
- Firmar (a manuscrito) y sellar los siguientes documentos:
 - ✓ Orden de Compra Guía de Internamiento (copia).
 - ✓ Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT).

La firma y el sellado deben ser legibles.

- 5.1.3. La fecha de recepción por parte de la Entidad es la correspondiente al día en que, independientemente del proceso de verificación, se entregaron los productos en los ambientes del Almacén correspondiente por parte del contratista.
- 5.1.4. De no ser encontrados conformes los bienes, no se recepcionarán y se consignará la observación "NO CONFORME NO RECIBIDO" en el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa y, EL CONTRATISTA por indicación del Director Técnico o Asistente Técnico o QF representante de la Unidad Ejecutora, subsanará la observación en el plazo otorgado, conforme a lo establecido en el artículo 168° del RLCE, a partir del cual se generará una nueva Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa, debiendo informar al Órgano Encargado de las Contrataciones de la Unidad Ejecutora correspondiente.

Para el CENARES-SIS

- 5.1.5. Para el caso de la ejecución de los contratos que corresponden al CENARES-SIS, cuyas entregas se realicen directamente en destino, de manera previa al internamiento en el punto de destino distinto al Almacén de CENARES, se deberá tener en cuenta las siguientes acciones:
 - a) El contratista deberá solicitar al CENARES, por el correo electrónico: etecnica@cenares.gob.pe (para productos refrigerados y no refrigerados), la verificación técnica de los bienes a entregar, con una anticipación mínima de 30 días calendario al vencimiento del plazo de entrega.
 - b) El CENARES, en un plazo no mayor de 03 días hábiles de recibida la solicitud, realizará la verificación técnica de los productos en las instalaciones del contratista. Asimismo, durante este proceso el contratista deberá entregar copia simple de los documentos señalados en literal a), b), c), d), e), f), g), h) e i) del numeral 5.1.1.
 - <u>Importante:</u> De forma excepcional, la Dirección de Programación del CENARES podrá autorizar que se realice la verificación técnica, previa presentación del acta de muestreo, sin contar con el informe de ensayo, debiendo el contratista remitir el mismo una vez sea emitido por el laboratorio de control de calidad.
 - c) El CENARES procederá al registro y la emisión de la(s) PECOSA(S) correspondiente(s) y las entregará al contratista en un plazo de hasta tres (03) días hábiles de emitida la opinión favorable.















- 5.1.6. El contratista realizará la entrega al punto destino según lo señalado en el Anexo N° 04, debiendo entregar copia simple de los documentos señalados en los literales b), c), d), e), f), g) y h) e i) del numeral 5.1.1.
- 5.1.7. La recepción de los bienes en el punto destino estará a cargo del personal a quien se le asigne esta función en el almacén especializado y en el Almacén de la Dirección de Abastecimiento o quien haga sus veces, quienes realizan las siguientes acciones:

Personal del almacén especializado:

- Verificar que el punto de destino consignado en el PECOSA corresponda a su unidad ejecutora.
- Verificar si el producto entregado corresponde a lo señalado en el Pedido Comprobante Salida-PECOSA, Guía de Remisión – Transporte.
- Verificar si las características técnicas de los lotes de productos farmacéuticos corresponden a lo indicado en el Protocolo de Análisis, Informe de Ensayo y el Acta de Muestreo, así como su adecuado estado de conservación.
- Determinar si hay da
 ños por rotura, aplastamiento u otros, haciendo las observaciones correspondientes en el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa.
- Llenar y firmar el acta de verificación cuali-cuantitativa (Original + 02 copias)
 (Anexo N° 11).
- Suscribir la Guía de Remisión Transporte (Destinatario + SUNAT), colocando la fecha en la cual el contratista realizó la entrega de los bienes.

Personal de Almacén Central de la Unidad Ejecutora o quien haga sus veces

- Cotejar las cantidades que se indican en el PECOSA con las cantidades recibidas en el Almacén Especializado.
- Firmar (a manuscrito) y sellar el PECOSA, debiendo de consignar la fecha en la cual el contratista realizó la entrega de los bienes.

La firma y el sellado deben ser legibles.

- 5.1.8. La fecha de recepción por parte de la Entidad es la correspondiente al día en que, independientemente del proceso de verificación, se puso los bienes en los ambientes del Almacén correspondiente por parte del contratista.
- 5.1.9. De no ser encontrados conformes los bienes, se consignará la observación "NO CONFORME" detallando el motivo de la misma en el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa, debiendo el Director Técnico o Asistente Técnico o QF representante de la Unidad Ejecutora comunicar al CENARES al correo reclamosalmacen@cenares.gob.pe; debiendo el CENARES solicitar al contratista la subsanación de la observación en el plazo establecido en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 5.1.10. Una vez el contratista subsane la observación en el punto destino, se generará una nueva Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa, debiendo comunicar al CENARES dicha subsanación.









BICENTENARIO





5.2. Conformidad de los bienes

Para el CENARES (SIS), GORES Y SUS UNIDADES EJECUTORAS (DEMANDA), MINSA e INPE.

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, de acuerdo a lo siguiente:

En el caso de CENARES, la conformidad será otorgada a través del Informe emitido por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución.

Para efectos de la emisión de la conformidad, el contratista debe presentar la siguiente documentación:

 Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT), debidamente suscrito detallando la fecha de recepción de los bienes.

En el caso del MINSA e INPE la conformidad será otorgada por el área de almacén.

Adicionalmente, para emitir la conformidad se considerará el cumplimiento de lo siguiente:

5.2.1. Calidad

Los productos farmacéuticos que se entregan corresponden a las especificaciones técnicas incluidas en la propuesta adjudicada y se encuentran en adecuado estado de conservación. Para llevar a cabo tal verificación el contratista deberá entregar en cada punto de destino copia simple de los siguientes documentos:

- a) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, por única vez en la primera vez que se efectúe la entrega en cada punto de entrega, Anexo N° 09. Es preciso indicar que esta Carta de compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas por cada Entidad participante.
- b) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.
- c) Copia del Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la normativa correspondiente, por cada lote entregado.
- d) Copia del Informe de Ensayo CONFORME emitido por un Laboratorio de la Red de laboratorios Oficiales de Control de Calidad, del(los) lote(s) muestreado(s), correspondientes a las pruebas de control de calidad establecida en el numeral 4.4.2. Pruebas y requerimiento de Muestras para Análisis de Control de Calidad.
- e) Copia del Acta de Muestreo emitido por el Laboratorio de la red, cuando corresponda. Anexo N° 10.
- f) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transportes (CBPDyT) y















Certificado de Buenas Prácticas Almacenamiento (CBPA) vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.

5.2.2. Cantidad

- a) La entrega de los productos farmacéuticos se realiza en las cantidades requeridas y especificadas en las correspondientes órdenes de compra.
- b) La Guía de Remisión deberá indicar obligatoriamente por cada punto de destino el número de los lotes entregados y la cantidad de productos farmacéuticos que suministra con cada lote por cada ítem.

Si durante el acto de recepción de los bienes se advirtiera mermas y/o productos farmacéuticos deteriorados a consecuencia del transporte, el contratista deberá proceder a reponer o canjear los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

La conformidad de recepción no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad participante, por defectos o vicios ocultos, inadecuación a las Especificaciones Técnicas, cuando se obtenga un resultado final NO CONFORME de control de calidad posterior a la entrega u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los Productos Farmacéuticos debiendo el contratista proceder a reponer o canjear en un plazo no mayor de sesenta (60) días calendario los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.



6. DEL PAGO

La Entidad realizará el pago a favor del contratista, en pagos parciales, de acuerdo a las cantidades entregadas cada mes.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas, el contratista debe presentar la siguiente documentación:

 Informe de conformidad de acuerdo a lo establecido en el numeral 5.2. del presente documento en concordancia con el artículo 168° del RLCE.

En el caso de CENARES, la conformidad será otorgada a través del Informe emitido por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución.

En el caso del MINSA e INPE, la conformidad será otorgada por el área de almacén.

- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT), debidamente suscrito detallando la fecha de recepción de los bienes.
- Comprobante de pago.

BICENTENARIO DEL PERÚ

Dicha documentación, se debe presentar en las dependencias y direcciones respectivas detalladas en el **Anexo N° 07**.

Importante: Para el caso de la ejecución de los contratos que corresponden al CENARES, cuyas entregas se realicen directamente a los puntos destino (Anexo N° 06), el contratista deberá entregar al CENARES la Guía de Remisión y Acta de verificación cuali-cuantitativa debidamente suscrita por los puntos destino.







Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

El pago se efectuará luego de la conformidad de la prestación de acuerdo a lo establecido en el Artículo 171° del RLCE y conforme a lo establecido en las presentes especificaciones técnicas.

7. ADICIONALES Y REDUCCIONES Y CESION DE POSICION CONTRACTUAL

- 7.1. Para alcanzar la finalidad del contrato y mediante resolución previa, el titular de la Entidad Contratante podrá disponer la ejecución de prestaciones adicionales hasta por el límite del 25% del monto del contrato original, para lo cual deberá contar con la aprobación presupuestal necesaria, igualmente podrá disponerse la reducción de las prestaciones hasta el límite del 25% del monto del contrato original, conforme a lo establecido la en el Artículo 34º de La LCE y el Artículo 157º del RLCE.
- 7.2. Para el caso de las contrataciones complementarias, la Entidad Contratante podrá realizarlas dentro de los tres meses posteriores a la culminación del plazo de ejecución del contrato hasta por un máximo de 30% del monto del contrato original, según lo establecido en el Art. 174° del Reglamento.
- 7.3. En las compras corporativas cuyo objeto sea la adquisición de productos farmacéuticos, procede la cesión de posición contractual entre Entidades siempre que se cumpla lo establecido en la Vigesimoprimera Disposición Complementaria Final del RLCE.

8. PENALIDADES APLICABLES

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le **aplica automáticamente** una penalidad por mora por cada día de atraso de acuerdo a lo establecido en el artículo 162 del RLCE.

9. RESPONSABILIDADES POR VICIOS OCULTOS

La conformidad de recepción de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los productos farmacéuticos, por causas atribuibles al Contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de dos (2) años, contados a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

10. FIRMA DE CONTRATOS

Posterior al consentimiento de la buena pro del producto, cada una de las Entidades participantes deberá suscribir los contratos correspondientes con los postores adjudicados. Las entidades responsables de suscribir los contratos, se encuentran detallados en el **Anexo N° 07**.

<u>Importante</u>: Para el caso del CENARES, para la firma de contrato, el contratista debe remitir, la información del contenido, peso y volumen de cada caja master; la cual debe ser estandarizada por producto y fabricante para todas las entregas, teniendo en consideración lo detallado en el **Anexo N° 04**.













11. ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS

- La documentación detallada en el rubro REQUISITOS DOCUMENTARIOS MINIMOS DEL POSTOR DEL BIEN (Parte I, del documento de información complementaria), deberá exigirse obligatoriamente al momento de la presentación de la oferta, la misma que podrá presentarse en copia simple.
- Una vez se haya cumplido con la entrega de los bienes en los almacenes de los puntos de destino, el contratista debe efectuar la devolución de la guía de remisión, acta de verificación cuali-cuantitativa.
- ➢ En la proforma del contrato deberá incluirse una cláusula de compromiso de canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, en caso el Producto Farmacéutico haya sufrido alteración de sus características físico químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad, en un plazo máximo no mayor de sesenta (60) días y sin costos para la Entidad.
- Asimismo, como requisito para el perfeccionamiento del contrato, el postor ganador de la buena pro deberá presentar la "Declaración Jurada de información del producto ofertado", según Anexo Nº 12.
- Durante la ejecución del contrato, la Entidad o a solicitud del contratista, podrán realizar modificaciones conforme a lo establecido en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado y al numeral 160.1 del artículo 160 de su Reglamento, para lo cual el contratista deberá presentar por mesa de partes de la entidad; la documentación necesaria que acredite dicha solicitud".

Se adjuntan los anexos siguientes:

- Anexo N° 01: Requerimiento Consolidado para la Adquisición de los productos farmacéuticos – Compra Corporativa para el abastecimiento por un periodo de doce (12) meses.
- Anexo N° 02: Requerimiento consolidado de los productos farmacéuticos Compra Corporativa para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses, por Entidad Participante.
- Anexo N° 03: Distribución de los productos en forma mensualizada para la Adquisición de productos farmacéuticos - Compra Corporativa para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses por entidad participante.
- Anexo N° 04: Distribución de los productos en forma mensualizada para la Adquisición Corporativa de Productos Farmacéuticos, Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses, por entidad participante y punto de entrega.
- Anexo N° 05: Número de controles de calidad de los productos farmacéuticos -Compra Corporativa para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses.
- Anexo N° 06: Directorio de las entidades participantes y sus respectivos puntos de entrega para la Adquisición de los productos farmacéuticos – Compra Corporativa para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses.
- Anexo N° 07: Relación de participantes responsables de la suscripción de contrato para la adquisición de productos farmacéuticos - Compra Corporativa para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses













Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- Anexo N° 08: Declaración Jurada de presentación de solicitud de BPM (Aplicable solo para productos farmacéuticos importados).
- Anexo N° 09: Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos
- Anexo Nº 10: Acta de muestreo.
- Anexo Nº 11: Acta de Verificación Cuali- Cuantitativa.
- Anexo N° 12: Declaración Jurada de Información de producto ofertado.
- Anexo N°13: Documento de información complementaria aprobado por la Central de Compras Públicas – Perú Compras
- Anexo N° 14: Fichas Técnicas aprobadas por la Central de Compras Públicas Perú Compras.



MINISTERIO DE SALUD Centro Nacional de Abastecimiento de Récursos Estratégicos en Sajud - CENARES

Q.F. CESAR JOSIMAR RODRIGUEZ ROSADO Ejecutivo Adjunto Dirección de Programation





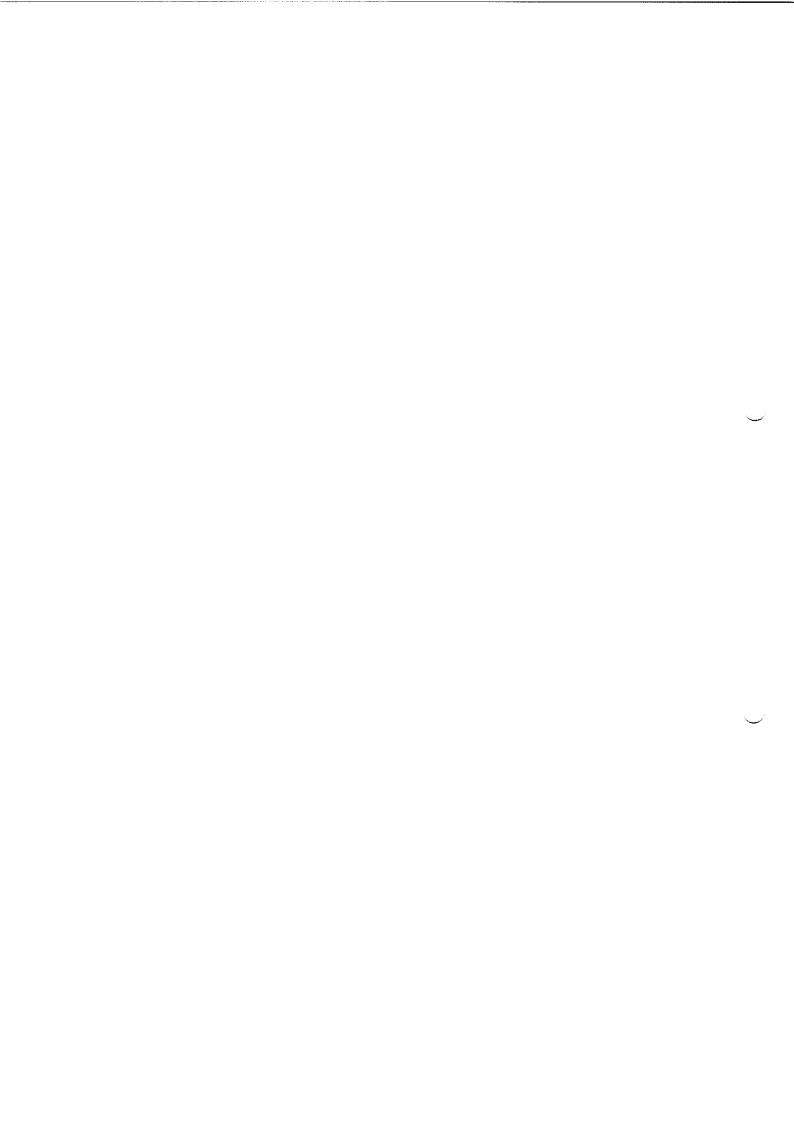


ANEXO N° 01

Requerimiento Consolidado para la Adquisición de los productos farmacéuticos – Compra Corporativa, para el abastecimiento por un periodo de doce (12) meses







ANEXO Nº 01

REQUERIMIENTOS CONSOLIDADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

			Exonerados	N° de Puntos	N° DE	°2	CANTIDAD
°z	CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO	Aranceles e IGV de Entrega	de Entrega	ENTREGAS	ENTREGAS CONTROLES	REQUERIDA
frem	SISMED			107	12	2	138.376
	00110	VIN A SITI LOGITOR INCIDITION	ī	174	77	7	
Н	05598	SULUCION PULIELECTINOLITICATIVITY					138.376
		TOTAL GENERAL					0.000













ANEXO N° 02

Requerimiento consolidado de los productos farmacéuticos Compra Corporativa, para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses, por Entidad Participante







ANEXO Nº 02 REQUERIMIENTOS CONSOL, λ ADOS PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS , λ RIMACEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD

PARTICIPANTE

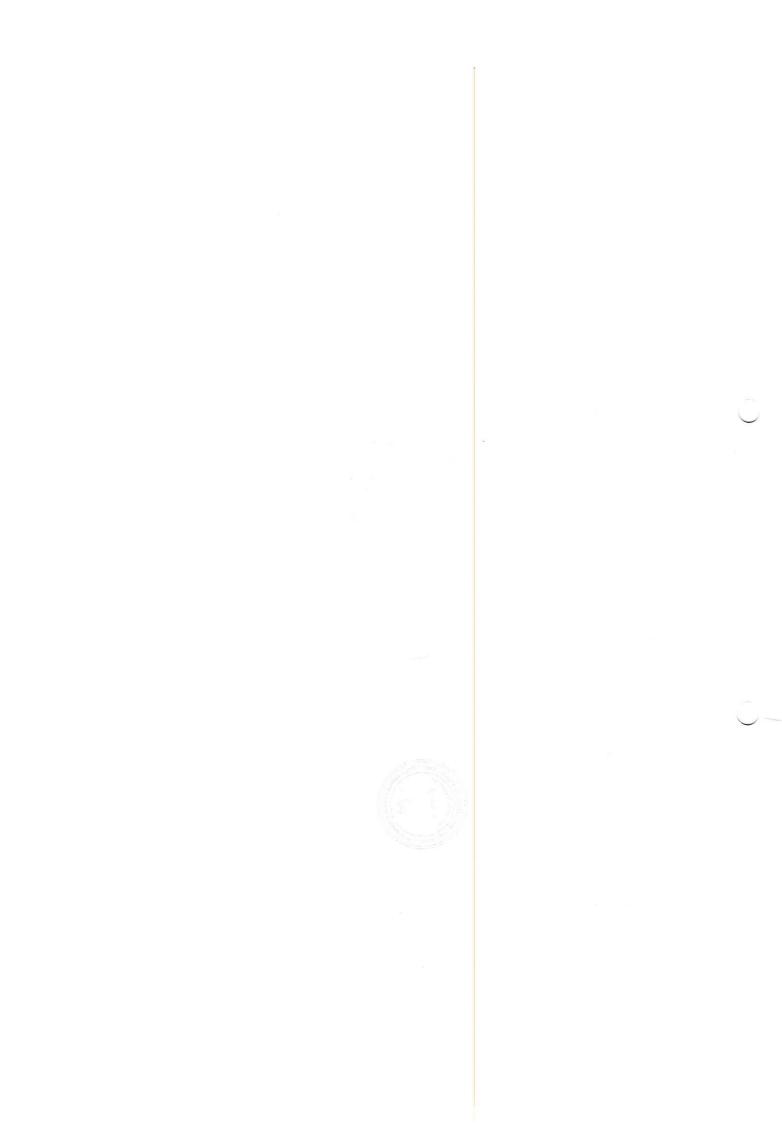
N° Item	CÓDIGO SISMED	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO	INPE	MINSA	TOTAL REQUERIDO
1	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	924	137,452	138,376
Total general	neral		924	137,452	138,376











ANEXO N° 03

Distribución de los requerimientos en forma mensualizada para la Adquisición de productos farmacéuticos Compra Corporativa, para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses, por Entidad Participante





ANEXO Nº 03 JUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATI ARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD PARTICIPANTE DISTRIBUCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA L.

			CANTIDAD	TOTAL STREET,				DISTRIBUCIÓN ME	ÓN MENSUALIZA	NDA NO					DISTRIBUCIO	i
100 Oct	Coluba	Contribution of the contri			COLONIA STATE OF THE PARTY OF T	The second secon			-	0011	COLIN	115040	MECAA	MFS12	NICIAL	ENINEGAS
i i	20000	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACEUTICO	REQUERIDA	MECA	MESS	MES3	MES4 MES5	S5 MES6	MES/	MESO	MESA	MESIN	1076	2		
USUARIO Item	Item SISMED			MEGI	III TO						0	-	0	0	924	-
			VC0	PCb	0	0	0	0	0	0	0		•			
-	OFFOR	POLICION POLIFICIPADI ITICA INV 1 L	576	770		1000	2.5				100000000000000000000000000000000000000		1		202 450	
NPE -	00000			-	007.07	44 400	44 240	7 508 10	12 596	7.752	6.944	6,120	3,176	09/'6	704,161	71
7	00220	TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TITLE INV 11	137,452	44,210	10,188	11,100	040'11							200000000000000000000000000000000000000		
MINSA	02238	SOLUCIÓN POLIELECTROLITOR IN TE						7 500	12 598	7.752	6.944	6,120	3,176	5,760	138,376	
		TOTAL GENIEDAL	138,376	45,134	10,188	11,108	046,11									_

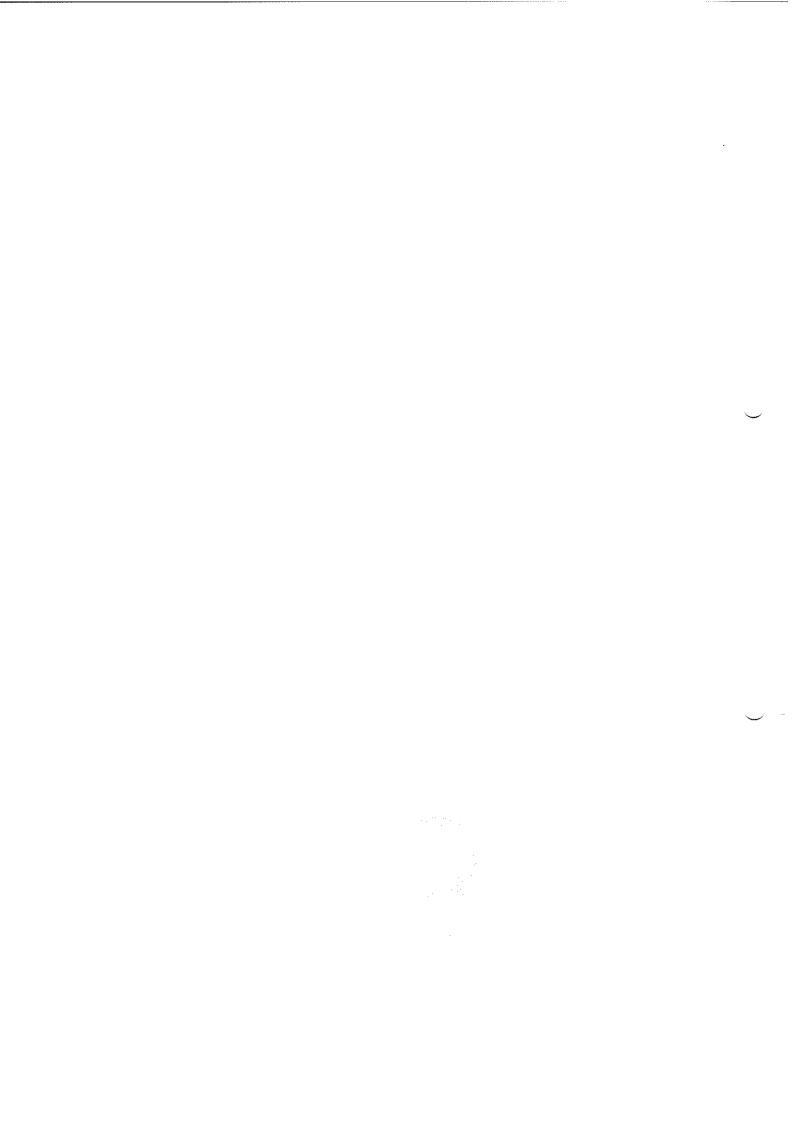














ANEXO N° 04

Distribución de los productos en forma mensualizada para la Adquisición Corporativa de Productos Farmacéuticos, Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses, por entidad participante y punto de entrega







ANEXO Nº 04

DISTRIBUCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD
PARTICIPANTE Y PUNTO DE ENTREGA

															ALCOHOLD STATE OF							
P 2	Entidad Encargada de Suscribir C. Contrato	Codigo UE MEF	Nombre de la Unidad Ejecutora	Puntos de Entrega	Tipo de usuario	Codigo		S Caniidad Requerida	da Mes1	Mes2	Mes3	Mes4	Mes5	Mes6	Mes7	257	Mes9 Me	Mes 10 M	Mus11 Me	Mes12 Total	360	Entregas 2
MINSA Estr	scursos	1350		GOB.REG.AMAZONAS- SALUD UTCUBAMBA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1	1.	360 300		0	0	0	0	0	5	D 090	8	360		2.160	9
MINSA Estr	scursos	1664	GOB.REG.DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	GOB.REG.DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1	11. 2,	6		360		360	0 0	390	5 6	0	0	0	. 0	09	-
MINSA Estr	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1101	REGION AMAZONAS- HOSPITAL DE APOYO BAGUA	REGION AMAZONAS- HOSPITAL DE APOYO BAGUA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1	11	9 09	0			5			0	-	G	-	0	432	-
MINSA Est	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	866	REGION AMAZONAS- HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	REGION AMAZONAS- HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	=			43		0 0	0 0	5 6	5			0		2,400	. 2
MINSA Est	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1421	GOB. REG. ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO SUR	GOB. REG. ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO SUR	SIS	05598		7	2,400 1,200				5	002'1		5 0	, ,		C	0	480	2
MINSA Est	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1537	GOB, REG, DE ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO NORTE	GOB. REG. DE ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO NORTE	SIS	05598		11.	480 24				0	240	2	5	> 0	492	0		2,004	4
MINSA Es	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	744	REGION ANCASH-SALUD	REGION ANCASH-SALUD CARAZ	SIS	05598		=	2,004 50	204 0		92		0	504	5 0	> 4	764	5 0	, e	3300	
MINSA Es	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	741	REGION ANCASH-SALUD HUARAZ	REGION ANCASH-SALUD HUARAZ	SIS	05598		1.	3,300	00				0	0 0	9 9	2 046	2 080	240	240	3,360	51
MINSA Es	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	743	REGION ANCASH-SALUD LA CALETA	REGION ANCASH-SALUD LA CALETA	SIS	05598		1.	3,360 4	480 240	240	24	24	240	004	5	4	9	-	c	720	-
MINSA	Centro Nacional de Recursos	745	REGION ANCASH-SALUD POMABAMBA	REGION ANCASH-SALUD POMABAMBA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	71 L	720 7	720	0	0	0	0	0		5	,	,) (Ş	٠
MINSA	Centro Nacional de Recursos	1498	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD ABANCAY	GOB. REG, APURIMAC - RED DE SALUD ABANCAY	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	Y11	192	96	0	0	0	96	0		0	5	> (5 6	3	. -
MINSA	Centro Nacional de Recursos	1502		GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD AYMARAES	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	Y11	144	144	0	0	0	0			0	5	5	•	5	٠ ٠
	Centro Nacional de Recursos	1500	1	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD COTABAMBAS	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	71L	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	71	- •
	Estrategicos en Salud Centro Nacional de Recursos	1499			SIS	05598	8 POLIELECTROLITICA INY	W11	264	96	0	0	96 0	0	0	0	72	0	0	0	264	n
	Estratégicos en Salud Centro Nacional de Recursos	1037			Sis	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	IY1L	620	310	0	0	0	310	0	0	0	0	0	0	620	7
	Centro Nacional de Recursos	1038		_	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	17.1 L	240	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240	-
	Estratégicos en Salud Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1657		REG. AREQUIPA - HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GBRIEL CHURA CALLEGOS	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	VY 1.L	1,200 1,	1,200		0	0		0	0	0	0	0	0	1,200	-
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1320			SS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA	INY 1 L	2,772	792	0	396	0 792		0	0	0	0		792	2,772	4
MINSA		1222	REGION AREQUIPA - SALUD RED PERIFERICA AREQUIPA		SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	NY 1 L	3,600	300	300	300	300						90	300	3,600	21 0
MINSA		992	REGION AREQUIPA- HOSPITAL GOYENECHE	REGION AREQUIPA: HOSPITAL GOYENECHE	SIS	962508	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY	INY 1 L	15,000	1,500 1,5	1,500 1,	1,500 1,500		1,500				06,1		00'1	000 01	
MINSA		797		REGION AREQUIPA-HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO	AL SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L.	INY 1 L	10,800	1,200 1,3	1,200 1,	1,200 1,2	1,200 1,200	1,200	1,200	1,200	1,200		0	5	000'01	











ANEXO Nº 04
DISTRIBUCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD
PARTICIPANTE Y PUNTO DE ENTREGA

Participa	Entidad Encargada de Suscribir	r Codigo	Nom	Puntos de Entrega	Tipo de	Codigo	Nombre de los Productos	Canlidad	-	-	-	H	Distribuc	Distribucion Mensualizad	alizada					- Distribución	Sn N° de
nte	collinato	OE ME	Ejecutora		usnario	SISMED	Farmacéuticos	Requerida	Mes1	Mes2	Mes3 N	Mes4 N	Mes N	Mese M	Mes7 Me	Mesa Mes9	s9 Mes10	10 Mes11	11 Mes 12		Entr
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	769	REGION AREQUIPA-SALUD APLAO	REGION AREQUIPA-SALUD APLAO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	180	180	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	768	REGION AREQUIPA-SALUD CAMANA	REGION AREQUIPA-SALUD CAMANA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	4,392	0	0	2,196	0	0	0	2,196	0	0	0	0	0 4,392	92 2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1489	GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN MIGUEL	GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD SAN MIGUEL	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	144	144	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	144
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1045	REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO	REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	96	0	0	0	0	96	0	0	0	0	0	0	0	1 96
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1046	REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA	REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	240	0	0	120	0	0	0	0	120	0	0	0	0	240 2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1025	REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO	REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	156	156	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	156 1
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1539	GOB. REG. CAJAMARCA - HOSPITAL JOSE H. SOTO CADENILLAS- CHOTA	GOB. REG. CAJAMARCA - HOSPITAL JOSE H. SOTO CADENILLAS- CHOTA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	240	0	0	0	0	0	240	0	0	0	0	0	2	240
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1671	GOB. REG. CAJAMARCA - SALUD SANTA CRUZ	GOB. REG. CAJAMARCA - SALUD SANTA CRUZ	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	144	144	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	144
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	666	REGION CAJAMARCA- HOSPITAL CAJAMARCA	REGION CAJAMARCA- HOSPITAL CAJAMARCA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	4,000	4,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 4,000	00
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	785	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	720	240	0	0	240	0	0	240	0	0	0	0	0	720 3
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	787	REGION CAJAMARCA-SALUD CUTERVO	REGION CAJAMARCA-SALUD CUTERVO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	120	0	0	0	0	0	0	0	0	09	0	0	09	120 2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	788	REGION CAJAMARCA-SALUD JAEN	REGION CAJAMARCA-SALUD JAEN	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	009	009	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1 009
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1317	REGION CALLAO - HOSPITAL DANIEL A. CARRION	REGION CALLAO - HOSPITAL DANIEL A. CARRION	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	009	300	0	0	0	0	300	0	0	0	0	0	9	600 2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1318	REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE	REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	009	009	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1 009
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1547		GOB. REG. CUSCO - HOSPITAL DE ESPINAR	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	144	144	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	144
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1348	GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE	GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	720	120	120	0	120	0	120	0	120	-	120		7	720 6
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1666	sco-	GOB.REG.DPTO. DE CUSCO- SALUD CHUMBIVILCAS	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	09	0	0	0	0	0	09	0	0	0	0	0	0	- 9
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1322		REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	240	0	144	0	0	0	96	0	0	0	0	0	0	240 2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1130	CO - HOSPITAL EPARTAMENTAL	REGION CUSCO - HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	3,000	0	3,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	000'8	- 8
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1129	REGION CUSCO - SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR	REGION CUSCO - SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	144	0	48	0	0	48	0	0	0	0	0	48	-	144
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1170	REGION CUSCO - SALUD LA CONVENCION CUSCO	REGION CUSCO - SALUD LA CONVENCION CUSCO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	240	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240 1
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1169	REGION CUSCO- HOSPITAL ANTONIO LORENA	REGION CUSCO- HOSPITAL ANTONIO LORENA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	720	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 7	720 1











ANEXO Nº 04

DISTRIBUCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD

PARTICIPANTE Y PUNTO DE ENTREGA

		The same of the sa			Time do	Codino	Nombre de los Productos	Canidad	The second	L	-	8	-			-	Man 40	Mar 14	Mac12	Total	Entregas
p &	Entidad Encargada de Suscribir Contrato	Codigo UE MEF	Nombre de la Unidad Ejecutora	Puntos de Entrega	usuario	SISMED	Farmacéuticos	Requerida Me	Mes1 Mes2	2 Mes3	3 Mes4	4 Mes5	S Mes6	Mes/	wesp	Mess	986	100			
MINSA Ce	cursos	1647	GOB. REG. HUANCAVELICA - RED DE SALUD ANGARAES	GOB. REG. HUANCAVELICA- RED DE SALUD ANGARAES	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	09	48	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0		60
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1000	165	GOB. REG. HUANCAVELICA- HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	120	09	0	0	0	09	0	0	0		0	0		120 2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1696	GOB, REG, DPTO, HUANUCO - RED DE SALUD PACHITEA - PANAO	GOB. REG. DPTO. HUANUCO - RED DE SALUD PACHITEA - PANAO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	96	5	0	12	•	12	12	0	12	0		-		
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1454	GOB. REG. HUANUCO - SALUD HUAMALIES	GOB. REG. HUANUCO - SALUD HUAMALIES	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	120	0	0	0	0	120	0	0	0	0			0	
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	812	REGION HUANUCO- HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN	REGION HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	408	408	0	0	0	0	0	0	0	0 '	0 (0 0	408
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1457	GOB. REG. ICA - HOSPITAL DE APOYO DE PALPA	GOB. REG. ICA - HOSPITAL DE APOYO DE PALPA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	24	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0		5	
MINSA	Centro Nacional de Recursos	1052		REGION ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	720	0	0	360	0	0	0	0	360	0	0	0	0	720
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1195	REGION ICA-HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO	REGION ICA-HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,200	1,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		,200
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1735	GOB. REG. DE JUNIN- INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO IREN CENTRO	GOB. REG. DE JUNIN - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES - NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO	S	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	2,004	672	0	0	672	0	0	099	0	0	0	0		2,004
MINSA	Centro Nacional de Recursos	1612	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD PICHANAKI	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD PICHANAKI	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,080	360	0	0	0	0	360	0	0	0		360		1,080
MINSA	Centro Nacional de Recursos	1613		GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD SAN MARTIN DE	Sis	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	009	240	0	0	120	0	120	0	0	150	0	0	0	009
MINSA	Estratégicos en calud Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1731	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO DEMARINI CARO	Sis	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	009	300	0	0	0	0	300	0	0	0	0	0	0	009
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	828		REGION JUNIN-SALUD CHANCHAMAYO	SIS	05598		120	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 .	120
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	826		JA REGION JUNIN-SALUD JAUJA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	204	09	0	0	84	0	0	48	0	48	0	0	0	204
MINSA		829	REGION JUNIN-SALUD SATIPO	REGION JUNIN-SALUD SATIPO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	840	840	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 1	0 0	840
MINSA		1618	GOB. REG. DE LA LIBERTAD- 8 SALUD ASCOPE	D - GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD ASCOPE	SIS	05598		288	288	0	0	0	0	0	0	0	0	0 (0 0	0 0	730
MINSA		1617	GOB, REG, DE LA LIBERTAD -	D - GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD VIRU	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	120	98	0	48	0	0	0	0	36	0	0	0	5	2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1282	R.LA LIBERTAD- INST. REG. ENFERMEDADES NEOPLASICAS LUIS PINILLOS GANOZA - INREN-NORTE	R.LA LIBERTAD- INST. REG.ENFERMEDADES OS NEOPLASICAS LUIS PINILLOS GANOZA - INREN-NORTE	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,188	396	0	0	396	0	0	396	0	0	0	0	0 (1,188
MINSA	Centro Nacional de Recursos A Estratégicos en Salud	845		REGION LA LIBERTAD-SALUD REGION LA LIBERTAD-SALUD	SIS	05598	98 POLIELECTROLITICA INY 1 L	360	180	0	0	180	0	0	0	0	0	0	0	5	200









ANEXO Nº 04
DISTRIBUCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD
PARTICIPANTE Y PUNTO DE ENTREGA

Entidad		_					3		Constant of the least of the le				Distribut	100								
Participa nte	pa Entidad Encargada de Suscribir Contrato	UE MEF	o Nombre de la Unidad	Puntos de Entrega	Tipo de usuario	Codigo	Nombre de los Productos Farmacéuticos	Caniidad Requerida	Mes1	Mes2	Mes3	Mes4	Mes 5	es5 Mes6 Mes7	Mes7	Mes8	Mes9 Me	Mes 10 Me	Mes11 Me	Mes12 Total		N° de Entregas
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	849	REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN	REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,080	360	0	0	360	0	0	0	360	0	0	0	0	1,080	9
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	847	REGION LA LIBERTAD-SALUD NORTE ASCOPE	REGION LA LIBERTAD-SALUD NORTE ASCOPE	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	3,000	200	0	200	0	200	0	200	0	200	0	200	3	3,000	9
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	820	REGION LA LIBERTAD-SALUD PACASMAYO	REGION LA LIBERTAD-SALUD PACASMAYO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	240	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240	Ι-
MINSA	A Estratégicos en Salud	851	REGION LA LIBERTAD-SALUD SANCHEZ CARRION	REGION LA LIBERTAD-SALUD SANCHEZ CARRION	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	480	480	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	480	I _
MINSA	A Estratégicos en Salud	854	REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO ESTE	REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO ESTE	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,800	1,800	0	•	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,800	-
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1422	2007	REGION LAMBAYEQUE- HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,188	300	0	0	300	0	0	300	0	0	288	0	0	1,188	4
MINSA	A Estratégicos en Salud	1002	100.00	REGION LAMBAYEQUE- HOSPITAL BELEN - LAMBAYEQUE	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	324	0	0	240	0	0	0	84	0	0	0	0	0	324	2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1001	REGION LAMBAYEQUE. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES- CHICLAYO	REGION LAMBAYEQUE- HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES- CHICLAYO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	420	0	0	0	0	0	0	420	0	0	0	0	0	420	_
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1686	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE		SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	852	252	0	0	252	0	0	252	0	0	96	0	0	852	4
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1685	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR		SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	360	0	0	360	0	0	0	0	0	0	0	0	0	360	-
MINSA	A Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	137	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,872	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156	156 1	1,872	12
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	14	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	4,680	720	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360	360 4	4,680	12
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	145	HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	480	0	240	0	0	0	0	0	0	240	0	0	0	480	2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	146	HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA	HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,800	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	0	0	1,800	01
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	147	HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS	HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	360	180	0	0	0	0	180	0	0	0	0	0	0	360	2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	143	,	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	3,600	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3,600	12
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	149	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	900	120	0	0	120	0	0	120	0	0	120	0	120	009	10
MINSA	A Estratégicos en Salud	144	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	240	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240	-
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	126	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	200	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	-
MINSA	A Estratégicos en Salud	1512	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,560	900	0	0	300	0	0	300	0	0	360	0	0	1,560	4
MINSA	A Estratégicos en Salud	1404	GOB. REG. DE LIMA- RED DE SALUD DE HUAROCHIRÍ	GOB. REG. DE LIMA- RED DE SALUD DE HUAROCHIRÍ	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	204	204	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	204	-
MINSA	A Estratégicos en Salud	1289	REGION LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BASICOS DE SALUD	REGION LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BASICOS DE SALUD	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,080	360	0	0	•	360	0	0	360	0	0	0	-	1,080	3
1	EARL DE SHILLS																		-	-		1









ANEXO Nº 04
DISTRIBUCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD
PARTICIPANTE Y PUNTO DE ENTREGA

Entidad E	e Suscribir	Codigo	Nombre de la Unidad Ejecutora	Puntos de Entrega	Tipo de usuario	Codigo	Nombre de los Productos Farmacéuticos	Cantidad	Mes1	Mes2 M	Mes3 Mes4	E-Section 1	Mes Mes 6	se Mes7	7 Mes8	8 Mes9	Mes10	Mes11	Mes12	Total	툽
nte O	Centro Nacional de Recursos	1291	V. CHILCA-	REGION LIMA - SERV. BASICOS DE SALUD CHILCA-	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	360	120	0	0	0	120	0	0	0	0 120		0	360	е .
	Estrategicos en Salud Centro Nacional de Recursos	1287	.7.	REGION LIMA - SERVICIOS SALUD CAÑETE-	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	480	240	0	120	0	120	0	0	0	0	0	0	480	6375
	Estrategicos en Salud Centro Nacional de Recursos	1407	LORETO- 4TA GEMA DE	GOB, REG. DE LORETO- HOSPITAL SANTA GEMA DE	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	240	0	0	48	0	48	48	0	48	48	0	0		0
	Estrategicos en Sanuo Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1391	YURIMAGUAS GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑON	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	396	0	0	0	0	0	396	0	0	0				9 9
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estraténicos en Salud	1714	RED DE SALUD LORETO - NAUTA	RED DE SALUD LORETO - NAUTA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLÍTICA INY 1 L	1,200	1,200	0	0	0	0	0	0	0	0				2 9
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	874	REGION LORETO- HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	REGION LORETO- HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLÍTICA INY 1 L	1,260	009	0	0	0	099	0		0		0 9		002,1	
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	870	REGION LORETO-SALUD LORETO	REGION LORETO-SALUD LORETO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	5,040	0	096	0	096	0	096		096			57	2	
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	871	REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS	REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	360	0	0	240	0	0	0	0	5	5				
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1003	REGION MADRE DE DIOS- HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	REGION MADRE DE DIOS- HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	2,400	0	1,200	0	1,200	0	0	0	0 1	0 0	0 0	5 6	001-7	
MINSA		884	REGION MOQUEGUA-SALUD	REGION MOQUEGUA-SALUD	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	300	0	0	0	0	300	0	0	0	5	5	5 .		
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	890	REGION PASCO-SALUD HOSPITAL DANIEL	REGION PASCO-SALUD HOSPITAL DANIEL A.CARRION	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	120	0	0	0	0	0	120	0	0		0	5 (5	
MINSA		891	REGION PASCO-SALUD UTES OXAPAMPA	REGION PASCO-SALUD UTES OXAPAMPA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,008	336	0	0	0	0	336	0	0	5	330	5	-	
MINSA		1117	REGION PIURA-HOSP APOYO I NTRA.SRA.DE LAS MERCEDES DE PAITA	REGION PIURA-HOSP.APOYO I NTRA.SRA.DE LAS MERCEDES DE PAITA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	444	444	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1 444
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1306	REGION PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA	REGION PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	006	300	0	0	0	300	0	0	0	300	0 (0 0		2 -
MINSA		1026	REGION PIURA-SALUD MORROPON-CHULUCANAS	REGION PIURA-SALUD MORROPON-CHULUCANAS	SIS	05598		3,600	3,600	0	0	0	0	0	0	0 (0 0	5 0	5 6	5 6	
MINSA		1621	GOB. REG, DPTO. DE PUNO - SALUD LAMPA	GOB. REG. DPTO. DE PUNO - SALUD LAMPA	SIS	05598	-	48	48	0	0	0	0	0	0	o (5 6	5 0	5 0	5 6	336
MINSA		916	REGION PUNO-SALUD AZANGARO	REGION PUNO-SALUD AZANGARO	SIS	05598	-	336	939	0	0	0	0	0		5 (5 6	-	5 0		312
MINSA	Centro Nacional de Recursos A Estratégicos en Salud	1006	REGION PUNO-SALUD	REGION PUNO-SALUD MACUSANI	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	312	2 312	0	0	0	0	0	0	0 1	P (5 0	9	5 6	7.50
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	930	REGION SAN MARTIN-SALUD	D REGION SAN MARTIN-SALUD	SIS	05598		720		0	0	0	180	0 1	180	0 0	180	5 6	081	5 6	300
MINSA		1058	REGION SAN MARTIN-SALUD ALTO MAYO	D REGION SAN MARTIN-SALUD ALTO MAYO	SIS	05598	100	300		0	0	0	0	0	0	5 6	000	5 0	, ,	5 6	200
MINSA		1059		D REGION SAN MARTIN-SALUD HUALLAGA CENTRAL	SIS	05598			200 200	0	0	0	0	0	-	5		> 0	5 0		9
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	970	REGION TACNA-HOSPITAL 0 DE APOYO HIPOLITO UNANUE	REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE	SS	05598	8 POLIELECTROLITICA INY 1 L	L 1,440	40 360	0	0	0	360	0	0	0	360	5	5		2









ANEXO Nº 04
DISTRIBUCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD
PARTICIPANTE Y PUNTO DE ENTREGA

Entidad	Entidad Enc	Codigo	Nomb	Dunton do Entrana	Tipo de	Codigo	Nombre de los Productos	Canlidad		Special Control of the Control of th			Distribu	Distribución Mensualizada	ualizada			100000		ž	Dietribución	All do
nte	Contrato	UE MEF	Ejecutora	ramos de Ennega	usuario	SISMED		Requerida	Mes1	Mes2	Mes3	Mes4	Mess	Mese	Mes7 N	Mes8	Mes9 M	Mes 10 N	Mes11 N	Mes12		Entregas
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1436	GOB.REG.TUMBES- HOSP REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA-JAMO II-2 TUMBES	GOB.REG.TUMBES- HOSP.REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA-JAMO II-2 TUMBES	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	840	0	120	0	120	0	120	120	120	0	120	_	120	840	7
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	940	REGION TUMBES-SALUD	REGION TUMBES-SALUD	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	1,200	240	0	240	0	240	0	240	0	120	0	120	0	1,200	9
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1660	GOB. REG. DE UCAYALI- RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO	GOB. REG. DE UCAYALI - RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	3,000	0	0	1,200	0	0	006	0	900	0	0	0	0	3,000	9
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1341	REGION UCAYALI- DIREC. DE RED. DE SALUD N° 04 AGUAYTIA- SAN ALEJANDRO	REGION UCAYALI- DIREC. DE RED. DE SALUD N° 04 AGUAYTIA- SAN ALEJANDRO	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	480	120	0	0	120	0	0	0	120	0	0	120	0	480	4
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	1175	REGION UCAYALI - DIRECCION DE RED. DE SALUD Nº 3 ATALAYA	REGION UCAYALI -DIRECCION DE RED. DE SALUD N° 3 ATALAYA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	009	0	0	0	900	0	0	0	0	0	0	0	0	009	-
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	951	REGION UCAYALI-HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA	REGION UCAYALI-HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	840	480	0	0	360	0	0	0	0	0	0	0	0	840	2
MINSA	Centro Nacional de Recursos Estratégicos en Salud	950	REGION UCAYALI-SALUD	REGION UCAYALI-SALUD	SIS	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L.	3,600	1,200	0	0	0	0	0	1,200	0	0	0	0	1,200	3,600	3
INPE	Instituto Nacional Penitenciario	17	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE	OFICINA REGIONAL DE LIMA	INPE	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	009	009	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	-
INPE	Instituto Nacional Penitenciario	17	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE	OFICINA REGIONAL CENTRO HUANCAYO	INPE	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	48	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	-
INPE	Instituto Nacional Penitenciario	17	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE	OFICINA REGIONAL NORTE - INPE - CHICLAYO	INPE	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	09	09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	-
INPE	Instituto Nacional Penitenciario	17	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE	OFICINA REGIONAL DE NOR ORIENTE SAN MARTIN	INPE	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	96	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	96	-
INPE	Instituto Nacional Penitenciario	17	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE	OFICINA REGIONAL DE ORIENTE PUCALLPA	INPE	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	120	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	-
MINSA	REG. AREQUIPA - HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS	1657	REG. AREQUIPA - HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS	REG. AREQUIPA - HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS	DEMANDA	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	96	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	96	-
MINSA	REGION ANCASH-SALUD ANCASH	739	REGION ANCASH-SALUD ANCASH	REGION ANCASH-SALUD ANCASH	DEMANDA	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	240	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240	×-
MINSA		849	REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN	REGION LA LIBERTAD-SALUD REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN	DEMANDA	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	300	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	300	-
MINSA	REGION MADRE DE DIOS- I HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	1003	REGION MADRE DE DIOS- HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	REGION MADRE DE DIOS- HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	DEMANDA	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	120	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	-
MINSA	REGION MADRE DE DIOS- SALUD	879	REGION MADRE DE DIOS- SALUD	REGION MADRE DE DIOS- SALUD	DEMANDA	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	360	240	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	360	2
MINSA	REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE	970	REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE	REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE	DEMANDA	05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	120	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	-
				TOTAL GENERAL				138,376	45.134 10.188		11.108	11.340	7,508	10,750	12.596	7 752	2 044	6 120	2 476	037.3	430 970	











Número de controles de calidad de los productos farmacéuticos Compra Corporativa, para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses





			\smile
			
•			
			√ > ····
			_

NÚMERO DE CONTROLES DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES ANEXO Nº 05

CRONOGRAMA DE CONTROLES DE CALIDAD	Mes Mac Mes	Contract of the contract of th	CONTROL	
		N° CODIGO NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACEUTICO	Item SISMED	1 05598 SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 CONTINUE









in the state of th

Directorio de las entidades participantes y sus respectivos puntos de entrega para la Adquisición de los productos farmacéuticos – Compra Corporativa, para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses







ANEXO Nº 06

DIRECTORIO DE ENTIDADES PARTICIPANTES Y SUS RESPECTIVOS PULLA OS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FAILA CEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO
POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

Entidad	Cod, UE	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección del almacen - Punto de entrega			CONTRACTOR DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE
Participante	MEF 17	O-INPE	OFICINA REGIONAL CENTRO HUANCAYO	JR. CUSCO N* 490	HUANCAYO	HUANCAYO	NINOI
			OFICINA REGIONAL DE LIMA	JR. TACNA 441 DPTO 3	MAGDALENA DEL MAR	LIMA	LIMA
NP NP	17		ORIENTE SAN MARTIN	JR. LAS ALMENDRAS S/N. REFERENCIA: COSTADO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO PAMPAS DE LOSARANCIII IL DE CANANCIII IL DE CANAN	LA BANDA DE SHILCAYO	SAN MARTIN	SAN MARTIN
NPE	17	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE	OFICINA REGIONAL DE ORIENTE PUCALLPA	0 N² 616	HUANUCO	HUANUCO	HUANUCO
I BE	17	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE	OFICINA REGIONAL NORTE - INPE - CHICLAYO	CALLE MANCO CAPAC N* 450	CHICLAYO	снісгаўо	LAMBAYEQUE
MINSA	126	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	AV. BRASIL N° 600	BRENA	LIMA	LIMA
MINSA	137	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA		SAN MARTIN DE PORRES LIMA	LIMA	LIMA
MINSA	141	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	AV SANTA ANITA N° 684 URB. VILLA MARINA - CHORRILLOS	CHORRILLOS	ПМА	LIMA
MINSA	143	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	AV. ALFONSO UGARTE N° 848 - CERCADO DE LIMA	LIMA	LIMA	LIMA
MINSA	144	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	s/N,	LIMA	ПМА	LIMA
MINSA	145	HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	ALMACEN 1: AV. LAS MAQUINARIAS N°3015 UKB. INDUSTRIAL WIESE (PARA PRODUCTOS NO RFERIGFRADOSI/ALMACEN 2: AV. BOLIVAR CDRA. 8	LIMA	LIMA	LIMA
MINSA	146	HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA	HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA	CALLE IGNACIO LA PUENTE N° 340	MIRAFLORES	LIMA	ПМА
MINSA	147	HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS	HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS	PROLONGACIÓN HUAMANGA Nº 131 LA VICTORIA	LA VICTORIA	LIMA	ПМА
MINSA	149	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN	JIRÓN REPÚBLICA DEL ECUADOR N°495-LIMA-LIMA- LIMA	LIMA	LIMA	LIMA
MINSA	739	BARTOLOME REGION ANCASH-SALUD ANCASH	REGION ANCASH-SALUD ANCASH	AV. CONFRATERNIDAD INTERNACIONAL OESTE N° 1544 HUARAZ	4 HUARAZ	HUARAZ	ANCASH
MINSA	741	REGION ANCASH-SALUD HUARAZ	REGION ANCASH-SALUD HUARAZ	AV. LUZURIAGA CDRA 12 S/N - HUARAZ	HUARAZ	HUARAZ	ANCASH
MINSA	743		REGION ANCASH-SALUD LA CALETA	AV. MALECÓN GRAU S/N - URB LA CALETA	CHIMBOTE	SANTA	ANCASH
MINSA	744		REGION ANCASH-SALUD CARAZ	CARRETERA CENTRAL VIA CARAZ HUARAZ S/N	CARAZ	HUAYLAS	ANCASH
MINSA	745	7.0	REGION ANCASH-SALUD POMABAMBA	JR. CENTENARIO - LOTE 1 MZ E2 - INTERSECCION CON CHACHAPOYAS	РОМАВАМВА	РОМАВАМВА	ANCASH
MINSA	992	REGION AREQUIPA-HOSPITAL GOYENECHE	REGION AREQUIPA-HOSPITAL GOYENECHE	AV. GOYENECHE S/N AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA
MINISA	794	REGION AREQUIPA-HOSPITAL REGIONAL HONORIO	REGION AREQUIPA-HOSPITAL REGIONAL HONORIO	AV. DANIEL ALCIDES CARRION 505 CERCADO	AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA
WINSA	0 0		DELGADO	S TENDONE SOL			1





ANEXO Nº 06 DIRECTORIO DE ENTIDADES PARTICIPANTES Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

Entidad Participante	Cod. UE MEF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección del almacén - Punto de entrega	Distrito	Provincia	Departamento
MINSA	768	REGION AREQUIPA-SALUD CAMANA	REGION AREQUIPA-SALUD CAMANA	AV LIMA 550 CERCADO DE CAMANÁ	CAMANA	CAMANA	AREQUIPA
MINSA	769	REGION AREQUIPA-SALUD APLAO	REGION AREQUIPA-SALUD APLAO	AV. LA REAL S/N (C.S. LA REAL) - ANEXO LA REAL	APLAO	CASTILLA	AREQUIPA
MINSA	785	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	AV. MARIO URTEAGA N° 500	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA
MINSA	787	REGION CAJAMARCA-SALUD CUTERVO	REGION CAJAMARCA-SALUD CUTERVO	AV. SALOMON VILCHEZ MURGA S/N - CUADRA 8	CUTERVO	CUTERVO	CAJAMARCA
MINSA	788	REGION CAJAMARCA-SALUD JAEN	REGION CAJAMARCA-SALUD JAEN	AV. MARISCAL CASTILLA N° 1361	JAEN	JAEN	CAJAMARCA
MINSA	812	REGION HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN	REGION HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN	JR HERMILIO VALDIZAN N*950	HUANUCO	HUANUCO	HUANUCO
MINSA	826	REGION JUNIN-SALUD JAUJA	REGION JUNIN-SALUD JAUJA	JR SAN MARTIN 1153 JAUJA	JAUJA	JAUJA	JUNIN
MINSA	828	REGION JUNIN-SALUD CHANCHAMAYO	REGION JUNIN-SALUD CHANCHAMAYO	JR. TARMA 140 LA MERCED CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	NINNI
MINSA	829	REGION JUNIN-SALUD SATIPO	REGION JUNIN-SALUD SATIPO	ANTONIO RAYMONDI NORTE N°585 MZ 0613 LT. 017/SANTA LEONOR - SATIPO - REF. FRENTE AL OVALO SATIPO	SATIPO	SATIPO	NINNI
MINSA	845	REGION LA LIBERTAD-SALUD	REGION LA LIBERTAD-SALUD	AV. TEODORO VALCARCEL N° 1195 . URB. SANTA LEONOR . TRUJILLO	TRUJILLO	TRUJILLO	LA LIBERTAD
MINSA	847	REGION LA LIBERTAD-SALUD NORTE ASCOPE	REGION LA LIBERTAD-SALUD NORTE ASCOPE	AV. MANSICHE N° 795	TRUJILLO	TRUJILLO	LA LIBERTAD
MINSA	849	REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN	REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN	AV.28 DE JULIO S/N CHEPEN	CHEPEN	CHEPEN	LA LIBERTAD
MINSA	820	REGION LA LIBERTAD-SALUD PACASMAYO	REGION LA LIBERTAD-SALUD PACASMAYO	CALLE LA VICTORIA S/N-PLAZUELA LAFORA	GUADALUPE	PACASMAYO	LA LIBERTAD
MINSA	851	REGION LA LIBERTAD-SALUD SANCHEZ CARRION	REGION LA LIBERTAD-SALUD SANCHEZ CARRION	JR. SANCHEZ CARRION #2065	ниамаснисо	SANCHEZ CARRION	LA LIBERTAD
MINSA	854	REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO ESTE	REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO ESTE	CALLE LAS FABRICAS MZ T PRIMA LOTE N°5 URB. SEMIRUSTICA EL BOSQUE	TRUJILLO	TRUJILLO	LA LIBERTAD
MINSA	870	REGION LORETO-SALUD LORETO	REGION LORETO-SALUD LORETO	AV. BENEMERITA GUARDIA CIVIL LOTE A – ZONA URBANA, IQUITOS (PAMPA CHICA)-LORETO-MAYNAS- IQUITOS.	IQUITOS	MAYNAS	LORETO
MINSA	871	REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS	REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS	CALLE PROGRESO N° 307	YURIMAGUAS	ALTO AMAZONAS	LORETO
MINSA	874	REGION LORETO- HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	REGION LORETO- HOSPITAL REGIONAL DE LORETO	AV. 28 DE JULIO S/N	PUNCHANA	MAYNAS	LORETO
MINSA	879	REGION MADRE DE DIOS-SALUD	REGION MADRE DE DIOS-SALUD	JR ROMPEOLAS KM 3	TAMBOPATA	TAMBOPATA	MADRE DE DIOS
MINSA	884	REGION MOQUEGUA-SALUD	REGION MOQUEGUA-SALUD	AV. BOLIVAR S/N	MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	MOQUEGUA
MINSA	890	REGION PASCO-SALUD HOSPITAL DANIEL A.CARRION	REGION PASCO-SALUD HOSPITAL DANIEL A.CARRION	AV. LOS INCAS S/N SAN JUAN - YANACANCHA - PASCO	YANACANCHA	PASCO	PASCO
0.0 DE SAL	6	STERIO DE S	2 C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	and a series			









C

ANEXO Nº 06

DIRECTORIO DE ENTIDADES PARTICIPANTES Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FAN....ACEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO
POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

	11 F-0		ordistra Clob season and a season a season and a season and a season and a season and a season a	Directión del almacén - Punto de entrega	Distrito	Provincia	Departamento
Participante	MEF	Unidad Ejecutora	Funto de Entrega o Funto de Destino				
MINSA	891	REGION PASCO-SALUD UTES OXAPAMPA	REGION PASCO-SALUD UTES OXAPAMPA	PROLONGACION BOLOGNES) 3/N COADRA OL LEA: COOPERATIVA VILLA RICA) - A SOMTS DE LA SUNAT	OXAPAMPA	OXAPAMPA	PASCO
MINSA	916	REGION PUNO-SALUD AZANGARO	REGION PUNO-SALUD AZANGARO	JR. ALFONZO UGARTE N° 495	AZANGARO	AZANGARO	PUNO
MAINICA	030	REGION SAN MARTIN-SALUD	REGION SAN MARTIN-SALUD	JR. MOYOBAMBA 302	TARAPOTO	SAN MARTIN	SAN MARTIN
MINSA			REGION TUMBES-SALUD	AA.HH MIGUEL GRAU MZ G. LOTE: 24-01 URB. ANDRES ARAUJO MORAN - REF: A ESPALDA DEL COLEGIO MEDICO	TUMBES	TUMBES	TUMBES
MINSA	950	REGION UCAYALI-SALUD	REGION UCAYALI-SALUD	AEN CABREJOS N 549	CALLERIA	CORONEL PORTILLO UCAYALI	UCAYALI
MINSA	951	REGION UCAYALI-HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA	REGION UCAYALI-HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA	JR AGUAYTIA S/N	CALLERIA	CORONEL PORTILLO	ОСАУАЦ
MINSA	970	REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE CALLE BLONDELS/N	REGION TACNA-HOSPITAL DE APOYO HIPOLITO UNANUE		TACNA	TACNA	TACNA
MINSA	866	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	PASAJE DANIEL ALCIDES CARRION N° 440	снаснароуаѕ	снаснароуаѕ	AMAZONAS
MINSA	666	REGION CAJAMARCA-HOSPITAL CAJAMARCA	REGION CAJAMARCA-HOSPITAL CAJAMARCA	AV LARRY JHONSON S/N	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA
MINSA	1000	GOB. REG. HUANCAVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA DE PARTAMENTAL DE HUANCAVELICA	GOB. REG. HUANCAVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA	AV. ANDRÉS AVELINO CÁCERES S/N-YANANACO	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA	HUANCAVELICA
MINSA	1001	REGION LAMBAYEQUE-HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES- CHICLAYO	REGION LAMBAYEQUE-HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES- CHICLAYO	PROLONGACION AV. GRAU CUADRA 1 S/N	сністаўо	CHICLAYO	LAMBAYEQUE
MINSA	1002	REGION LAMBAYEQUE-HOSPITAL BELEN - LAMBAYEQUE	REGION LAMBAYEQUE-HOSPITAL BELEN - LAMBAYEQUE		LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE
MINSA	1003	REGION MADRE DE DIOS-HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	REGION MADRE DE DIOS-HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	JIRON CAJAMARCA 171 PUERTO MALDONADO	TAMBOPATA	ТАМВОРАТА	MADRE DE DIOS
MINSA	1006	REGION PUNO-SALUD MACUSANI	REGION PUNO-SALUD MACUSANI	JR. GRAU Nº 509-511	MACUSANI	CARABAYA	PUNO
MINSA	1025	REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO	REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO	JR. MARIANO SALAS S/N	PUQUIO	LUCANAS	АУАСИСНО
MINSA	1026	REGION PIURA-SALUD MORROPON-CHULUCANAS	REGION PIURA-SALUD MORROPON-CHULUCANAS	CASERÍO KM 50 Mz. A LOTE 202	CHULUCANAS	MORROPON	PIURA
MINSA	1037	REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA-ABANCAY	REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY	AV. DANIEL ALCIDES CARRION SN	ABANCAY	ABANCAY	APURIMAC
MINSA	1038	REGION APURIMAC-HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS	REGION APURIMAC-HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS	JR HUGO PESCE N° 180 ANDAHUAYLAS	ANDAHUAYLAS	ANDAHUAYLAS	APURIMAC
MINSA	1045		REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO	JR. VALENTIN MUNARIZ 206 CANGALLO	CANGALLO	CANGALLO	АУАСИСНО
MINSA	1046	REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA	REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA	JR. 2 DE MAYO - BARRIO MOYOCCHA - CORACORA - PARINACOCHAS.	CORACORA	PARINACOCHAS	АУАСИСНО
MINSA	1052	REGION ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA	REGION ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PROLONGACION AYABACA COMATRANA S/N	ICA	ICA	ICA
SEPIO DE		CELLINA	A BAVA	SERIO DE SA			





ANEXO Nº 06 DIRECTORIO DE ENTIDADES PARTICIPANTES Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

Entidad Participante	Cod. UE MEF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección del almacén - Punto de entrega	Distrito	Provincia	Departamento
MINSA	1058	REGION SAN MARTIN-SALUD ALTO MAYO	REGION SAN MARTIN-SALUD ALTO MAYO	CAR. FERNANDO BEALUNDE TERRY KM.504 BARRIO CALVARIO (COLINDANTE CON EL PEAM))	МОУОВАМВА	МОУОВАМВА	SAN MARTIN
MINSA	1059	REGION SAN MARTIN-SALUD HUALLAGA CENTRAL	REGION SAN MARTIN-SALUD HUALLAGA CENTRAL	JR. ARICA CUADRA Nº2 - JUANJUI - PROVINCIA DE MARISCAL CACERES - DPTO. SAN MARTIN	JUANJUI	MARISCAL CACERES	SAN MARTIN
MINSA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	JR. HEROES EL CENEPA N° 980	BAGUA	BAGUA	AMAZONAS
MINSA	1117	REGION PIURA-HOSP.APOYO I NTRA.SRA.DE LAS MERCEDES DE PAITA	REGION PIURA-HOSP.APOYO I NTRA.SRA.DE LAS MERCEDES DE PAITA	ZONA INDUSTRIAL II MZ "H" LOTE 1	PAITA	PAITA	PIURA
MINSA	1129	REGION CUSCO - SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR	REGION CUSCO - SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR	AVENIDA CONFEDERACION N°320	SICUANI	CANCHIS	cusco
MINSA	1130	REGION CUSCO - HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO	REGION CUSCO - HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL REGION CUSCO - HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO	AV. DE LA CULTURA S/N	cosco	cosco	cusco
MINSA	1169	REGION CUSCO- HOSPITAL ANTONIO LORENA	REGION CUSCO- HOSPITAL ANTONIO LORENA	AV CARLOS UGARTE S/N URB. PRIMAVERA	SANTIAGO	cosco	cusco
MINSA	1170	REGION CUSCO - SALUD LA CONVENCION CUSCO	REGION CUSCO - SALUD LA CONVENCION CUSCO	AVENIDA GENERAL GAMARRA S/N COSTADO DEL HOSPITAL QUILLABAMBA	SANTA ANA	LA CONVENCION	cusco
MINSA	1175	REGION UCAYALI -DIRECCION DE RED. DE SALUD № 3 ATALAYA	REGION UCAYALI -DIRECCION DE RED. DE SALUD № 3 ATALAYA	JR HILDEBRANDO FUENTES N°360	RAYMONDI	ATALAYA	UCAYALI
MINSA	1195	REGION ICA-HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO	REGION ICA-HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO	FUNDO ALTO LA LUNA, MZ B LOTE S A.V FERMIN TANGUIS - PISCO	PISCO	PISCO	ICA
MINSA	1222	REGION AREQUIPA - SALUD RED PERIFERICA AREQUIPA	REGION AREQUIPA - SALUD RED PERIFERICA AREQUIPA	AV. DE LA SALUD S/N	AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA
MINSA	1282	R.LA LIBERTAD- INST, REG.ENFERMEDADES NEOPLASICAS LUIS PINILLOS GANOZA - INREN-NORTE	R.LA LIBERTAD-INST, REG.ENFERMEDADES NEOPLASICAS LUIS PINILLOS GANOZA - INREN-NORTE	CARRETERA PANAMERICANA KM 558-MOCHE	MOCHE	TRUJILLO	LA LIBERTAD
MINSA	1287	REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE- YAUYOS	REGION LIMA - SERVICIOS BASICOS DE SALUD CAÑETE- YAUYOS	URBANIZACION SINDICATO DE CHOFERES Mz. Q LOTE 23	SAN VICENTE DE CAÑETE	CAÑETE	LIMA
MINSA	1289	REGION LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BASICOS DE SALUD	REGION LIMA - HOSP. BARRANCA-CAJATAMBO Y SERV. BASICOS DE SALUD	CA NUEVA 151-155 BARRIO CHAQUILA	BARRANCA	BARRANCA	LIMA
MINSA	1291	REGION LIMA - SERV. BASICOS DE SALUD CHILCA-MALA	REGION LIMA - SERV. BASICOS DE SALUD CHILCA-MALA	PROLONGACIÓN REAL Nº819 MZ "C" LOTE "8", COSTADO DE ESSALUD-MALA	MALA	САЙЕТЕ	LIMA
MINSA	1306	REGION PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA	REGION PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA	AV. GRAU - CHULUCANAS S/N, VEINTISÉIS DE OCTUBRE, PIURA	PIURA	PIURA	PIURA
MINSA	1317	REGION CALLAO - HOSPITAL DANIEL A. CARRION	REGION CALLAO - HOSPITAL DANIEL A. CARRION	AV. GUARDIA CHALACA 2176, BELLAVISTA 07016	BELLAVISTA	PROV. CALLAO	PROV.CONSTITUC.DEL
MINSA	1318	REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE	REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE	AV. MAQUINARIAS N° 3015 CERCADO DE LIMA	LIMA	LIMA	LIMA
MINSA	1320	REG. AREQUIPA - INST. REG. DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DEL SUR (IREN SUR)	REG. AREQUIPA - INST. REG. DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DEL SUR (IREN SUR)	AV. LA SALUD S/N	AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA
		a unu					









ANEXO Nº 06 DIRECTORIO DE ENTIDADES PARTICIPANTES Y SUS RESPECTIVOS P. OS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FAL POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

Entidad	Cod. UE	Caropico vila P. 11-11	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección del almacén - Punto de entrega	Distrito	Provincia	Departamento
Participante	0.000	107,6	16	AV. MANCO CAPAC S/N ESQUINA CON CALLE	SAN JERONIMO	OSCO	cusco
MINSA	1322 F	REG, CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR	SUK				
MINSA	1341	REGION UCAYALI- DIREC. DE RED. DE SALUD Nº 04 AGLIAYTIA- SAN ALEJANDRO		JR LAMAS 280 - AGUAYTÌA	PADRE ABAD	PADRE ABAD	UCAYALI
MINSA	1348	ERVICIOS DE SALUD CUSCO	GOB. REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE	AV GRAU 1120	SANTIAGO	CUSCO	cusco
		NORTE	GOB.REG.AMAZONAS- SALUD UTCUBAMBA	JR. LAS MERCEDES 580 BA	BAGUA GRANDE	UCTUBAMBA	AMAZONAS
MINSA	1350	GOB.REG.AMAZUNAS- SALUD UTCUDANIDA	DEL	BP OZENI ORENZO CAN I ORENZO	BARRANCA		LORETO
MINSA	1391	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑON				MARANON	
MINSA	1404	GOB. REG. DE LIMA- RED DE SALUD DE HUAROCHIRÍ	GOB. REG. DE LIMA- RED DE SALUD DE HUAROCHIRÍ	SOC. LAS CASUARINAS MZ A LOTE 11A-12B/ ALT. PARADERO COMEDOR BATA	SANTA EULALIA	HUAROCHIRI	LIMA
		GOR REG DE LORETO-HOSPITAL SANTA GEMA DE	GOB. REG. DE LORETO- HOSPITAL SANTA GEMA DE	CALLE UCAYALI MZA. G LOTE 07	YURIMAGUAS	ALTO AMAZONAS	LORETO
MINSA	1407	yurimaguas	YURIMAGUAS		L	CANTA	ANCASH
MINSA	1421	GOB. REG. ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO SUR	GOB. REG. ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO SUR	AV. BRASIL A30 - LOS ALAMOS N. BRASIL A30 - LOS ALAMOS N. BRASIL A30 - LOS ALAMOS	NUEVO CHIMBOTE ALMACEN 1:CHICLAYO	SHILLA	North-OCC and object that the NAVA
MINSA	1422	REGION LAMBAYEQUE- HOSPITAL REGIONAL	REGION LAMBAYEQUE- HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	reque-	ALMACEN 2: LA VICTORIA	CHICLAYO	LAMBAYEQUE
ANING	1436	GOB.REG.TUMBES-HOSP.REGIONAL JOSE ALFREDO	GOB.REG.TUMBES-HOSP.REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA-JAMO II-2 TUMBES		TUMBES	TUMBES	TUMBES
	7,757	MENDOZA OLAVARRIA-JAWO II-Z TOMBELS	GOB. REG. HUANUCO - SALUD HUAMALIES	JR. BUENOS AIRES Nº 340 LLATA, HUAMALIES	LLATA	HUAMALIES	HUANUCO
MINSA	1404	An An Charles	GOR REG ICA - HOSPITAL DE APOYO DE PALPA	CALLE INDEPENDENCIA N° 414	PALPA	PALPA	ICA
MINSA	1457	GOB. REG. ICA - HOSPITAL DE APOYO DE PALPA			CAN MIGHE	LA MAR	AYACUCHO
MINSA	1489	GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN MIGUEL	L GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN MIGUEL		2200181100		
MINSA	1498	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD ABANCAY	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD ABANCAY	CALLE REAL S/N FRENTE AL LOCAL PODOCARPUS, EDIFICIO AZUL CON BLANCO PRIMER NIVEL	ABANCAY	ABANCAY	APURIMAC
MINIS	1499	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD GRAU	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD GRAU	AV. RENZO MICHELLY S/N	CHUQUIBAMBILLA	GRAU	APURIMAC
	4		GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD COTABAMBAS	AV. MARISCAL CACERES S/N BARRIO PAMPAÑA	TAMBOBAMBA	COTABAMBA	APURIMAC
MINSA	OCT		GOB DEG ADURIMAC - RED DE SALUD AYMARAES	JR. ANDAHUAYLAS S/N PLAZA DE ARMAS -	CHALHUANCA	AYMARAES	APURIMAC
MINSA	1502	GOB. REG. APURIMAC - RED DE SALUD ATMAKAES			SAN BOBIA	LIMA	LIMA
MINSA	1512	2 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA	UA INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA				
MINSA	1537	GOB. REG. DE ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO	GOB. REG. DE ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO NORTE	AV. ENRIQUE MEIGGS N°835 MIRAFLORES ALTO ZONA I - CHIMBOTE	СНІМВОТЕ	SANTA	ANCASH
	-	1.00	S16840 0E S.A.				







ANEXO Nº 06 DIRECTORIO DE ENTIDADES PARTICIPANTES Y SUS RESPECTIVOS PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

Entidad Participante	Cod. UE MEF	Unidad Ejecutora	Punto de Entrega o Punto de Destino	Dirección del almacén - Punto de entrega	Distrito	Provincia	Departamento
MINSA	1539	GOB. REG. CAJAMARCA - HOSPITAL JOSE H. SOTO CADENILLAS- CHOTA	GOB. REG. CAJAMARCA - HOSPITAL JOSE H. SOTO CADENILLAS- CHOTA	JR. CAJAMARCA N° 901	СНОТА	СНОТА	CAJAMARCA
MINSA	1547	GOB. REG. CUSCO - HOSPITAL DE ESPINAR	GOB. REG. CUSCO - HOSPITAL DE ESPINAR	CALLE DOMINGO HUARCA CRUZ S/N,BARRIO TUPAC AMARU/ESPINAR	ESPINAR	ESPINAR	cusco
MINSA	1612	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD PICHANAKI	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD PICHANAKI	AV. SEÑOR DE LOS MILAGROS CUADRA 1 S/N AAVV HERMANAS PAUCAR-PERENE	PICHANAQUI	CHANCHAMAYO	JUNIN
MINSA	1613	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA	GOB. REG. DE JUNIN - RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGOA	ESQUINA AV. ESPAÑA Y AV PANGOA	PANGOA	SATIPO	JUNIN
MINSA	1617	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD VIRU	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD VIRU	URB. LAS PALMERAS MZ. A LT.3	VIRU	VIRU	LA LIBERTAD
MINSA	1618	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD ASCOPE	GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD ASCOPE	CALLE LEONCIO PRADO № 340	ASCOPE	ASCOPE	LA LIBERTAD
MINSA	1621	GOB. REG. DPTO. DE PUNO - SALUD LAMPA	GOB. REG. DPTO. DE PUNO - SALUD LAMPA	JR JM RIOS S/N MZ-Q3 LOTE 8-A CERCADO LAMPA	LAMPA	LAMPA	PUNO
MINSA	1647	GOB. REG. HUANCAVELICA - RED DE SALUD ANGARAES	GOB. REG. HUANCAVELICA - RED DE SALUD ANGARAES	JR. CANTUTA S/N COSTADO SUB GENRENCIA ANGARAES	LIRCAY	ANGARAES	HUANCAVELICA
MINSA	1657	REG. AREQUIPA - HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. AND ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS	REG. AREQUIPA - HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS	C.P. EL PEDREGAL SECTOR B-01	MAJES	CAYLLOMA	AREQUIPA
MINSA	1660	GOB. REG. DE UCAYALI - RED DE SALUD N° 01 CORONEL F	GOB. REG. DE UCAYALI - RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO GEMENTERIO KM 5	FRATERNIDAD MZ.04 LOTE 04/ESPALDA DEL CEMENTERIO KM S	MANAYTAY	CORONEL PORTILLO UCAYALI	UCAYALI
MINSA	1664	GOB.REG.DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQU CONDORCANQUI	GOB.REG.DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	JR. SIMON BOLIVAR N*700	NIEVA	CONDORCANQUI	AMAZONAS
MINSA	1666	GOB.REG.DPTO. DE CUSCO - SALUD CHUMBIVILCAS	GOB.REG.DPTO. DE CUSCO - SALUD CHUMBIVILCAS	CALLE DOS DE MAYO S/N	SANTO TOMAS	CHUMBIVILCAS	cusco
MINSA	1671	GOB. REG. CAJAMARCA - SALUD SANTA CRUZ	GOB. REG. CAJAMARCA - SALUD SANTA CRUZ	AV. LOS MAESTROS N° 407- PROVINCIA DE SANTA CRUZ- REG. CAJAMARCA	SANTA CRUZ	SANTA CRUZ	CAJAMARCA
MINSA	1685	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR	AV SANTA ANITA N° 684 - URB VILLA MARINA - CHORRILLOS	CHORRILLOS	LIMA	LIMA
MINSA	1686	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE		REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE AV. CESAR VALLEJO; CUADRA 13 S/N. EL AGUSTINO	EL AGUSTINO	LIMA	LIMA
MINSA	1696	GOB. REG. DPTO. HUANUCO - RED DE SALUD PACHITEA -	GOB. REG. DPTO. HUANUCO - RED DE SALUD PACHITEA - PANAO	JIRON UCAYALI CUADRA 5 S/N PANAO	PANAO	PACHITEA	HUANUCO
MINSA	1714	RED DE SALUD LORETO - NAUTA	RED DE SALUD LORETO - NAUTA	CALLE MARAÑON N° 260	NAUTA	LORETO	LORETO
MINSA	1731	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL DE POSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO DEMARINI CARO		JIRÓN TARMA 140-LA MERCED CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	CHANCHAMAYO	JUNIN









Relación de participantes responsables de la suscripción de contrato y puntos de entrega para la adquisición de productos farmacéuticos - Compra Corporativa para el Abastecimiento por un periodo de doce (12) meses





ANEXO Nº 07
RELACION DE ENTIDADES PARTICIPANTES RESPONSABLES DE LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO Y PUNTOS DE ENTREGA PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA,
PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

ENTIDAD	Unidad Ejecutora que suscribe contrato	Dirección de la Unidad Ejecutora que suscribe contrato
PARIICIPANIE	CONTROL OF A DARTECHMIENTO DE RECURSOS ESTRATEGICOS EN SALUD (SIS)	JR. NAZCA N° 548 - JESÚS MARÍA - LIMA
MINSA	CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE METATORIO	IN CADADAVA NI REC. IMA
INPE	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE	JK. CAKABATAN 430 - LIMAA MINSA - DEMANDA
	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	C.P. EL PEDREGAL SECTOR B-01-MAIES-CAYLLOMA-AREQUIPA
MINSA	REG. AREQUIPA - HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABINEL CITORIO STELLE	AND TELEFORM TO THE TELEFORM TO THE TOTAL THE
AAINICA	REGION ANCASH-SALUD ANCASH	AV. CONFRATERNIDAD IN LEKNACIONAL CESTEN. 2544 FLORINGE TO THE STATE OF THE STATE O
CCAIIM		AV 28 DE JULIO S/N CHEPEN-CHEPEN-CHEPEN-LA LIBERTAD
MINSA	REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN	SOID BURNA ATAROGRAFA TATAGORA
AAINICA	PECION MADRE DE DIOS-HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO	JIRON CAJAMARCA 171 PUERTO MALDONADO-LAMBOPATIA-TAMBOPATIA-TAMBONADO
MINSA	REGION MACHE DE DIOCHE	TANABODATA TANABODATA MANADATA MANADATA MANADA TANABODATA MANADA
MAINSA	REGION MADRE DE DIOS-SALUD	JR ROMPEOLAS KM 3-1 AMBOLYALA-TAMBOLYANA-TAMBOLYA
	HINAMI OTI COM COCCA TO CONTRACT	CALLE BLONDELS/N-TACNA-TACNA
MINSA	REGION TACNA-HOSPITAL DE APOTO HIPOLITO GINANOL	













Declaración jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM (aplicable solo para productos farmacéuticos importados)

Señores COMITÉ DE SELECCIÓN

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Nº [consignar nomenclatura del proceso] Presente.-

Mediante el presente declaramos que el (los) Laboratorio(s) farmacéuticos cuentan con solicitud de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), que comprende el (las) área(s) de la fabricación del producto farmacéutico ofertado, y que a la fecha de presentación del sobre de habilitación no cuenta con opinión desfavorable de la Autoridad Nacional de Productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) que se detallan a familia de la facional de la facional de Productos farmacéuticos.

País de procedencia	Número de Expediente presentado DIGEMID

[Consignar ciudad y fecha]





Firma y sello del Representante Legal Nombre / Razón Social del postor o Consorcio











Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Nº [consignar nomenclatura del proceso]

Señores
[Nombre de la Entidad]
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Nº [consignar nomenclatura del proceso]
Presente.-

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físico químicas sin causa atribuible a la entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 60 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]



Firma y sello del Representante Legal

Nombre / Razón Social del Contratista









Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 10

ACTA DE MUESTREO N°.....

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Nº [consignar nomenclatura del proceso]

Contratista: Laboratorio de la Red de Laboratorios Oficiales de Participantes (nombre y representación): Datos del Producto: Nombre y concentración: DCI: Forma Farmacéutica: Forma de Presentación: Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar: N° de Lote Fecha	Control de Calida	ad del Seciol Salu			
Participantes (nombre y representación): Datos del Producto: Nombre y concentración: DCI: Forma Farmacéutica: Forma de Presentación: Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Datos del Producto: Nombre y concentración: DCI: Forma Farmacéutica: Forma de Presentación: Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Datos del Producto: Nombre y concentración: DCI: Forma Farmacéutica: Forma de Presentación: Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Lugar del muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Nombre y concentración: DCI: Forma Farmacéutica: Forma de Presentación: Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Lugar del muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. Corre	spondiente a entr	ega			
DCI: Forma Farmacéutica: Forma de Presentación: Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Forma Farmacéutica: Forma de Presentación: Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Forma de Presentación: Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Fabricante: País: N° de Registro Sanitario o CRS: Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
País: N° de Registro Sanitario o CRS: Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): N° total de unidades a entregar: N° total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): Nº total de unidades a entregar: Nº total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Datos del Muestreo: Lugar del muestreo (dirección): Nº total de unidades a entregar: Nº total de lotes a entregar. corre	spondiente a entr	ega			
Lugar del muestreo (dirección):	spondiente a entr	ega			
N° total de unidades a entregar: corre	spondiente a entr	ega			
Nº total de unidades a entregar: corre	spondiente a entr	ega			
N° de Lote Fecha	de vencimiento	Cant	ided		
N° de Lote Fecha	de vencimiento		loau		
NO DE SALEN					
President					
ALVA (A)					
* /					
Nota: En el caso que un producto se almacene en u	in lugar diferente a la	dirección consignada o	omo lu	gar de	muestre
se deberá precisar el lugar de ubicación de los misi	nos.				W
	N° de Lote	N° de un	dades		TALE Y
Lotes muestreados:					
Program		(8)			
Técnica de muestreo:					
1 18			120	Tire	
FI contratista entregó al representante del laborat	orio de control de ca	alidad, si correspond	e: SI	NO	No apl
- Certificado de análisis del lote o lotes r	nuestreados		-		
Especificaciones técnicas					1
	utico terminado				
- Estándar(es)					
- Certificado de analisis del estandal				0	
El contratista entregó al representante del laborat - Certificado de análisis del lote o lotes r - Especificaciones técnicas - Técnica analítica del producto farmacé - Estándar(es) - Certificado de análisis del estándar Observaciones:	utico terminado		5. 01		







Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO Nº 11

ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA

"Contratista"	Tipo de adjudicación	Orden de Compra N°	Contrato N°	Entrega N°	Heriario

En la fecha, los representantes del, ALMACÉN y EL "CONTRATISTA" proceden a dar conformidad a los siguientes productos correspondientes a la Orden de Compra referida:

				_
de Calidad	N° Informe de Ensayo			
de C	N° de Acta de Muestreo			
N° de	protocolo de Análisis			
	N° Registro Sanitario			
LOTE	F.V.			
9	ž			
	GUÍA DE REMISIÓN			
	CANT.			
	CANT. SOLICIT.			
	Presentación			
	Unidad de medida			
	Item Nombre del producto (DCI)			
	Ítem			

La verificación del producto en el Almacén se realizó el día del mesdel año

OBSERVACIONES

Finalizada la verificación de los productos y estando conforme, se procede a la suscripción de la presente Acta.

Firma y Sello del Director o Asistente Técnico o Q.F. Representante Entidad o Unidad Ejecutora

Firma y Sello del Representante EMPRESA "CONTRATISTA"

Copia al Representante de Unidad Ejecutora, Copia al Representante del "CONTRATISTA" y Copia al Representante de ALMACÉN Nota:





BICENTENARIO

BICENTENARIO

DEL PERÚ

2021 - 2024















ANEXO Nº 12

Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Nº [consignar nomenclatura del proceso]

ucto Farmacéutico Forma Farmacéutica	Descripción del Producto Farmacéutico nte Forma tico Concentración Farmacéutica
	oción del Produ

[Consignar ciudad y fecha]

Nombre / Razón Social del postor o Consorcio Firma y sello del Representante Legal



















Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

ANEXO N°13

Documento de información complementaria aprobado por la Central de Compras Públicas – Perú Compras





DOCUMENTO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA **APROBADO**

RUBRO: Medicamentos y productos farmacéuticos

[El texto redactado en letra cursiva, está referido a información referencial a tener en cuenta por la Entidad y no deberá incluirse en las Bases Estandarizadas]

OBJETIVO

Orientar a las Entidades en la elaboración de las Bases estandarizadas del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica (SIE) para la contratación de bienes comunes.

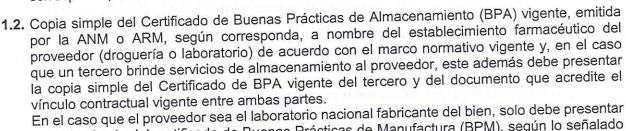
El presente Documento de Información Complementaria (DIC) está constituido por las siguientes partes:

Parte I - REQUISITOS DOCUMENTARIOS MÍNIMOS DEL PROVEEDOR DEL BIEN

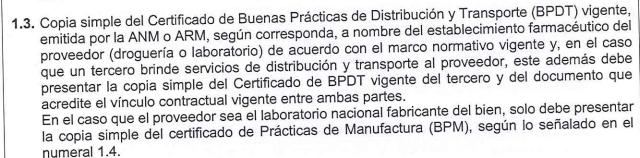
La información contenida en esta parte, precisará los requisitos documentarios mínimos y vigentes que deberá presentar el proveedor en un procedimiento de selección, de tal forma que se acredite el llevar a cabo la actividad económica materia de la contratación, según la reglamentación aplicable en el territorio nacional; asimismo, la inclusión de los referidos requisitos mínimos en las Bases para la convocatoria de una SIE, se realizará en el Capítulo IV "Requisitos de Habilitación" de las Bases estandarizadas, aprobadas por el OSCE. (...)



1.1. Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Digemid, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.



la copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral 1.4.



- 1.4. Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, según lo detallado a continuación:
 - a) Para medicamentos: Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente.

Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM).



Página 1 de 3 Versión 04

- b) Para productos biológicos: Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente.
 - Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM).
- c) Para productos galénicos: Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la Digemid (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitidos por la autoridad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.
- d) Para productos dietéticos: Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la Digemid (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitidos por la autoridad o entidad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.
- e) Para medicamentos herbarios: De acuerdo con el marco normativo vigente.
- f) Para productos naturales: Copia simple del certificado de BPM vigente, solo para productos importados fabricados por encargo, de acuerdo con el marco normativo vigente.
- 1.5. Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.
- 1.6. Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.
- **1.7.** Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediato del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.
- **1.8.** Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.

Parte II - CERTIFICACIÓN DE CALIDAD DEL BIEN

La información contenida en esta parte, precisará la metodología a emplear para la comprobación de la calidad de los bienes y servicios a contratar; asimismo, dicha información podrá ser empleada por las Entidades para establecer la exigencia de dicha comprobación en la elaboración de las Bases para la convocatoria de una SIE, específicamente en lo relacionado al numeral 3.2 "Forma de Entrega de la Prestación" (segundo párrafo) del Capítulo III "Especificaciones Técnicas" de las Bases estandarizadas, aprobadas por el OSCE, de acuerdo a la siguiente estructura:

2.1. Bien	2.2. Método de muestreo	2.3. Ensayos o pruebas
Medicamentos	Se realizará de acuerdo con el marco normativo vigente y lo	Se realizarán de acuerdo con el marco normativo vigente y lo establecido por el Centro Nacional de
Productos biológicos	establecido por el Centro Nacional	Control de Calidad - CNCC del Instituto Nacional
Productos	de Control de Calidad - CNCC del Instituto Nacional de Salud -	de Salud - INS (Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud - MINSA), que aprueba la
galénicos Productos	INS (Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud - MINSA),	Tabla de Requerimiento de Tamaño de Muestras para Análisis de Control de Calidad, de Productos
dietéticos	en su calidad de órgano	Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y
Medicamentos herbarios	competente para dirigir y operar la Red de Laboratorios de Control	Productos Sanitarios, en su calidad de órgano competente para dirigir y operar la Red Nacional
Productos naturales	de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud.	de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad de Medicamentos y Afines del Sector Salud.









Versión 04 Página 3 de 3

2.4. Otras precisiones

El control de calidad será de exigencia obligatoria por la entidad, esta condición debe estar señalada en las bases, realizando las precisiones que apliquen, tales como, que los costos que demande dicho control de calidad deben ser asumidos por el contratista; no obstante, en el caso que el área usuaria determine que los costos o la oportunidad del suministro originados de la exigencia del control de calidad, puedan impedir o poner en riesgo la finalidad de la contratación, esta se podrá eximida con el sustento correspondiente.

Parte III - OTROS

3.1. Logotipo

De requerir el logotipo en los rotulados de los envases mediato e inmediato, de corresponder, la entidad debe precisarlo en las bases.











Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 14

Fichas Técnicas aprobadas por la Central de Compras Públicas

– Perú Compras







FICHA TÉCNICA APROBADA

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien: SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA, INYECTABLE, 1 L Denominación técnica : SOLUCIÓN POLIELECTROLÍTICA, INYECTABLE, 1 L

: UNIDAD Unidad de medida

: Medicamento de uso en seres humanos. Descripción general

CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1 Del bien

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN	REFERENCIA
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	CLORURO DE POTASIO + CLORURO DE SODIO + GLUCOSA ANHIDRA O DEXTROSA + LACTATO DE SODIO	Registros sanitarios vigentes, según lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y
Concentración	Cloruro de potasio: 1,5 g/L + Cloruro de sodio: 3,5 g/L + Glucosa anhidra o dextrosa: 20 g/L + Lactato de sodio: 3,4 g/L	Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos
Forma farmacéutica	INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica detallada: solución inyectable.	Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo
Vía de administración	1. INTRAVENOSA	modificatorias.

El medicamento debe cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.

La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; asimismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de quince (15) meses.

Precisión 1: Excepcionalmente, la entidad podrá precisar en las bases una vigencia mínima del bien inferior a la establecida en el párrafo precedente; solamente en el caso que la indagación de mercado evidencie que la referida vigencia mínima no pueda ser cumplida por más de un proveedor en el mercado. Dicha situación será evaluada por la entidad, considerando la finalidad de la contratación.

2.2 Envase y embalaje

Los envases inmediato y mediato del medicamento deben cumplir con las especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo Nº 016-2011-SA y modificatorias.

Envase inmediato: FRASCO, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Envase mediato o embalaje: El contenido máximo será hasta 12 unidades.

Embalaje: El medicamento debe embalarse de acuerdo a las condiciones requeridas para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, establecidas en la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM.

2.3 Rotulado

Debe corresponder al medicamento, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.

Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.









