

INFORME TECNICO N° 110 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

Α

Lic. Shirley I. ORTIZ GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO

Calculo de Penalidad a la O/C 0001184-2023

Emp. FRESENIUS KABI S.A.

REFERENCIA

Nota Informativa N° 0242-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA

Exp. 23-018938-001

FECHA

San Juan de Miraflores 31 de octubre 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. **BASE LEGAL**

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

11. **ANTECEDENTES**

- 2.1 Con fecha 15 de Junio 2023, La Entidad y la Empresa FRESENIUS KABI S.A., suscriben el Contrato N° 24-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 03-2023-HMA "Adquisición De Medicamentos Para Los Pacientes Del Hospital María Auxiliadora", por un monto ascendente a S/ 49,200.00 (Cuarenta y nueve mil doscientos con 00/100 soles).
- 2.2 Con fecha 24 de agosto de 2023, La Entidad y la Empresa FRESENIUS KABI S.A., acuerdan mediante Orden de Compra N° O/C 0001184-2023 el suministro de "Adquisición De Medicamentos Para Los Pacientes Del Hospital María Auxiliadora" por un monto de S/24,600.00 (Veinticuatro Mil Seiscientos con 00/100 Soles).
- 2.3 Con Nota Informativa N° 242-2023-A.ALM-OFIC.LOG. -HMA de fecha 25 de octubre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa FRESENIUS KABI S.A. correspondiente a la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023, el suministro de "Adquisición De Medicamentos Para Los Pacientes Del Hospital María Auxiliadora" por un monto de S/ 24,600.00 (Veinticuatro Mil Seiscientos con 00/100 Soles).

Ш. **ANALISIS**

- 3.1 Con fecha 24 de agosto de 2023, se emite la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023
- 3.2 Con fecha 28 de agosto de 2023, se notifica la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa FRESENIUS KABI S.A., teniendo un plazo de entrega de 5 días calendarios.





- 3.3 Con **fecha 12 de octubre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica N° **T003** -**42310**
- 3.4 Con fecha 25 de octubre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica N° T003 -42310, en atención a la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023, indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 02 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 12 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 2,460.00 (Dos Mil Cuatrocientos Sesenta con 00/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente



MGDPSV/mgdpsv.

PROVEIDO Nº 5220 -2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 31 de octubre 2023

Visto el <u>INFORME TECNICO N° 110 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA</u>, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA

MINISTERIO DE S

SIOG/

ANEXO N° 01 AL INFORME TECNICO 0102-2023-OF.LOG.-UNIDAD LICITACIONES

	רומר	LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES	NALIDADES
PROVEEDOR:	FRESENIUS KABI PERU S.A.		
RUC	20381450377		
PROCESO:	SIE N° 003-2023-HMA		
CONTRATO	024-2023-HMA		
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA.	001184-2023		
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	വ		
FCAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES: FECHA DE ENTREGA DE BIENES:	2/09/2023 12/10/2023		
OBJETO:	"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA"	PARA LOS PACIE	INTES DEL HMA"
MONTO CONTRATADO	S/ 24.600.00		
MONTO DEL PRODUCTO:	\$/24,600.00		
SE DISPOI	NE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BAS	E POR RETRASC	SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.
	Fecha limite de entrega de bienes:	2/09/2023	
	Fecha de entrega del Postor:	12/10/2023	
CALCULO DE MORA POR	: MORA POR	DÍAS DE RETRASO:	480:
COST			
PENALIDAD = 0.10 * M DIARIA F * P	= 0/01/1900 AL	* *	= 2,460.00 = 2.00 40 días de retraso)
	IOTALES		24,600.00
RESUMEN	Ζ.	1	
b)- Monto Tope, 10% 24,600.0 a)- Monto Calculado S/	24,600.00 x 10% 2,460,00 49,200.00		
	M WEST TO THE THE STATE OF THE PARTY OF THE	lonto Total de	Monto Total de la Penalidad S/. 2,460.00 Nuevos Soles
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUI DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRAGETUAL O DEL 2,460.00 (Dos Mil Cuatrocientos Sesenta con/60/100 Soles).	OBSERVACIONES. EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTIC DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRAGTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR T 2,460.00 (Dos Mil Cuatrocientos Sesenta con/00/100 Soles).	CULO 161° DEL RI ANTO, PARA EL I	OBSERVACIONES. EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161.ª DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE POR TANTO. PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A. S/ 2,460.00 (Dos Mil Custrocientos Sesenta con/0/100 Soles).
2		-	

Sr. Hugo J. FARFAN CHAVEZ Techiso Administrativo I

Lic Adm. Georgina SALAZAR VELARDE Jefe de la Unitad de Efoitaciones y Concursos



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



25/10/2023 15:46:25 HMA-OL-LOGISTICA Página 1 de 1

Tipo Documento:

NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-018938-001 /

N° Documento:

242-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

HMA-OL-LOGISTICA

Operador:

Fecha Registro: 25/10/2023 15:45

Interesado: Asunto:

PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

PENALIDAD DE O/C N° 1184 (FRESENIUS KABI PERU SA)

110

					110
и°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	25/10/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE D E ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO RE YNERIO
2	PARTICULARES-PARTICULARES-SALAZA R-VELARDE-GIORGINA MARIA-JEFE-DE LA UNID. DE	-NORM	2	25/ 10/2023	OL-ORTIZ-GARGIA-SHIRLEY INDIRA
3	otic. Log.	N	17	31/10/23	vuo. Lie tacion
4					
5					
6					
7	/				
8				θ.	
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

06.Por Corresponderle 11.Archivar

CLAVE PRIORIDAD (B) Baja

01.Aprobación 02.Atención

07 Para Conversar

12 Acción Inmediata

(I) Inmediato

03 Su Conocimiento

09 Según Solicitado

08 Acompañar Antecedente 13 Prepare Contestación

(MB) Muy baja

04.Opinión

14 Proyecte Resolución

(N) Normal

05 Informe y Devolver

10 Según lo coordinado

15.Ver Observación

(U) Urgente

N=	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
2.	so remite Exp contatites. Nº 110 lora tirus de prova 180 y continuar Trount blus.

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES" "Año de la Unidad,la Paz y l el Desarrollo "

NOTA INFORMATIVA Nº 242 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

Α

: LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA

Jefa de la Oficina de Logistica

DE

: Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO

: PENALIDAD O/C Nº 1184 (FRESENIUS KABI PERU SA)

FECHA

: San Juan de Miraflores, 25 de octubre del 2023

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

2 5 OCT 2023



Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1184 por retraso injustificado EN LA SEGUNDA ENTREGA. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG; De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N°	o/c	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	1184	FRESENIUS KAB <mark>I</mark> PERU	24,600.00	24/08/2023	28/08/2023	5 DIAS	12/10/23	05/09/23	37
									0

Nota:

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

1242 5 OCT. 2023 /

Atentamente;

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano

PUTCHE)
Perú

RGS/rgs

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística V.;sión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

0000004427

Nº Exp. SIAF:

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000141

Señor(es): FRESENIUS KABI PERU S.A

0001184

Dia Mes Año 24 08 2023

V 4 125

Página: 1 de 3

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Dirección: AV. NICOLAS ARRIOLA 345 URB. SANTA CATALINA

RUC: 20381450377 Teléfono: 989282893/99168; Fax: 202-1616

LIMA / LIMA / LA VICTORIA

CCI: 01134700010003009522

Tipo de Proceso: SIE - Nª 0003-2023-HMA

Nº Contrato: 024-2023-HMA.

2. CONDICIONES GENERALES

Nº Cuadro Adquisic: 001241

Moneda: S/

T/C:

Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA// 2DA. ENTREGA

				Prec	io
Código	Cant.	Unid, Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/
580700050001	2,500.	UNIDAD	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	9.840000	24,600.00
			ESPECIFICACION TECNICA:		
			Ingrediente farmacéutico: PIPERACILINA DE SODIO + TAZOBACTAM		120
			DE SODIO.		ì
			Concentración: 4g + 0.5 g o 4.5 g		
			Forma Farmacéutica: INYECTABLE, comprende las formas		ł
			farmacéuticas detalladas: polvo para solucioninyectable y		
			polvo para solucion para perfusion.		
			Vía de Administración: 1.INTRAVENOSA o 1. PERFUSION		
			INTRAVENOSA		
			PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION		
	1		El plazo de ejecución es para un periodo de 12 meses, el mismo		
			que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato	4	
			o hasta la culminación de la última entrega, para la primera	×	
			entrega el plazo es de <mark>05 días calendario</mark> s, computados a		
			partir del día siguiente de notificada la orden de compra,		
			para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros		
			05 días calendarios de cada mes, una vez notificada la orden		
			de compra, según cronograma de entrega.		
			LUGAR:	1	
			La entrega se realizará en la Avenida Santa Anita N°684, Urb.		
			Villa Marina Lima-Chorrillos- Empresa Intsol S.A.C.		

	^ AFECTACION PRE	SUPUEST	AL	
Meta/				Monto
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/
0142	20.044.0097.9002.3999999.5006269	4 - 13	2.3. 1 8. 1 2	24,600.0
	MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMÍA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL			

Van ... S/ 24,600.00

Exonerado : 0.00 V. Venta 20,847.46 I.G.V. 3.752.54

24,600.00

Facturar a nombre de | HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC 20162041291

Total

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

ATINIO TERIO DE SATURA DO ROPORDENACION DE LA COMPRA
OFICINA DE LOGISTICA MINISTERIO DEI ELABORADO POR MINISTERIO DE SALUD HOSPIFAL MARIA AUXILIADORA HOSPITAL MARIA AUXILIADORA CUENTAS X PAGAR
OFICINA DELOGÍSTICA SI DAVILA BRAVO JAIME ARTURO Lic Adm Villna fozo Minaya Jera Umbad de Adquisiones Jera Unidad de Adquisiciones RESPONSABLE DE ADQUISICIONES RESTONEMENT DEVACES TECHNERIS Reymestoniqueintez Serrano-Dia Año Mes JEFE DE LA MANEN GENERA

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida, - Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados
- Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas

- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

2 9 AGO. 2023

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF:

0001184

Dia Mes Año 80 2023

Página: 2 de 3

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es): FRESENIUS KABI PERU S.A

Dirección: AV. NICOLAS ARRIOLA 345 URB. SANTA CATALINA

LIMA / LIMA / LA VICTORIA

CCI: 01134700010003009522

RUC: 20381450377 Teléfono: 989282893/99168; Fax: 202-1616

2. CONDICIONES GENERALES Nº Cuadro Adquisic: 001241 Tipo de Proceso: SIE - Nª 0003-2023-HMA

0000004427

Nº Contrato: 024-2023-HMA

Moneda: S/

T/C:

Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA// 2DA, ENTREGA

				Vienen	24,600,0 ecio
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/
			RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACION		
			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.		
			La recepción será otorgada por Almacén de la oficina de		
		4	logística y la conformidad será otorgada por el responsable		1 .
			del Almacén Especializado, en el plazo máximo de siete (07)		1
			días de producida la recepción		
			De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al		
			CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas,		
			otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni		
			mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o		
			sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para		
			subsanar no puede ser menor de (5) ni mayor de quince (15)		1
			días. Si pese al plazo otorgado EL CONTRATISTA no cumpliese a		
			cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al		
			CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones		
			pertinentes. En ese supuesto corresponde aplicar la penalidad		
			por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.		1
			ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO		
			DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN		

55-4-4	AFECTACION PRE	2007 01201		Monto	
Meta/ Mnemónico			Clasif. Gasto	Monto	S/
	£		1	-	
	160				
	OFICINA DE ECONOMÍA				
	EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

24,600.00 Van ... S/

Exonerado :

V. Venta

20,847.4

I.G.V.

3,752.54

Total

24,600.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

20162041291 RUC:

ELABORADO POR DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO

Lic Adm //Ima Pozo Minay Jefa Unidad de Adquisicione

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

LOGISTICA HOSPITAL MARIA AUXILIADORA RESPONDANCE DE AMASTECIMENTO

Y SERV. AUXILIARES

HOSPITAL MARJA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

CONFORMIDAD CUENTAS X PAGAR

Fecha

Reyners Challette Serrano IEFE DE ALMACÉN GENERAL

Año Mes 23

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Módulo de Logística

⊶ V⊃∃ión 23.01.00.U2

Señor(es): FRESENIUS KABI PERU S.A

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF: 0000004427 0001184

Dia Mes Año 24 08 2023

Página: 3 de 3

UNÍDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES

Dirección: AV. NICOLAS ARRIOLA 345 URB. SANTA CATALINA

LIMA / LIMA / LA VICTORIA

CCI: 01134700010003009522 RUC: 20381450377 Teléfono: 989282893/99168; Fax: 202-1616

Nº Cuadro Adquisic: 001241 Tipo de Proceso: SIE - Nª 0003-2023-HMA

Nº Contrato: 024-2023-HMA

Moneda: S/

T/C:

Concepto: ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA// 2DA, ENTREGA

				Vienen	24,600.00
Código	Cant.	Unid. Med,	Descripción	Pred	
	-	-		Unitario S/	Total S/
			CONTRATO.N°17-2023-HMA DEL PROCESO S.I.E. N°03-2023-HMA-1,		
			"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES		
			DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA"		
			CCP N° 3395		l·
	* * * * *	* * * * *	* * * * (VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS Y 00/100 SOLES) * * * *		
			1 00/100 00000		
-	1				
	1				
					8
	1			1	
			(90)		

AFECTACION PRESUPUESTAL							
Meta/	Cadena Funcional	EE/DL	01 . 11 0	Monto			
Mnemónico	Cauella Fullcional	FF/Rb	Clasif. Gasto		S/		
-							
120			_				
						-	
	OFICINA DE ECONOMÍA						
	OFICINA DE ECONOMÍA						
	<i>_</i>						
	EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL			Į,			
	CONTROL PRESUPUESTAL						
1		1 1					

AL S/ 24,600.00

nerado 🔮 0.00 'enta 20,847.45 3,752.54 24,600.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Dirección : AV., MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC: 20162041291

ELABORADO POR

MINISTERIO DE SALVID

OPICINADE LOGISTICA: ORDENACION DE LA COMPRA

MINISTERIO DE SALVID

MINISTERIO DE SALVID

ARRIA AUXILIA DAVILA BRAVO JAIME ARTURO Jefa Unidad 🕼 Adquisicionas

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA RESECUTIVE DE DESTRETATION DE LA PROPERTIE DE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Galler Z Serrano

CONFORMIDAD CUENTAS X PAGAR **Fecha** Dia Mes

NOTA IMPORTANTE:

El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las específicaciones técnicas. - El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA N°1184-2023/FRESENIUS KABI PERUS.A.

Hospital María Auxiliadora HMA <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Para:Josilu Veratudela <Josilu.Veratudela@fresenius-kabi.com>;Lesly Vicente <lesly.vicente@fresenius-kabi.com>;tania.sotelo@fresenius-kabi.com>;almacenfarmaciahma@gmail.com
<almacenfarmaciahma@gmail.com>;almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>;sortiz@hma.gob.pe
<sortiz@hma.gob.pe>

1 archivos adjuntos (320 KB)OC N°1184-2023.pdf;

Buenos Días o tardes:
Sres., FRESENIÚS KABI PERU .A..

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N°1184 -2023, ADQUISICION DE MEDICAMENTO , PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 GRpara su atención **URGENTE**.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. **Reynerio Gutierrez** como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. ANY GARCIA MENESES al teléfono 992527348, los mismos qué serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)

NOTA:

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE:

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO
- *Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (https://facilita.gob.pe/t/488) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,
Vilma
Unidad de Adquisición
Oficina de Logística
Hospital María Auxiliadora
Telf: 2171818 Anexo 3840





FRESENIUS KABI

Domicilio Fiscal

Caring for life Teléfono(s) / Fax Páglna Web

Fresenius Kabi Peru S.A.

: Av Nicolas Arriola N° 345 – 349 Urb, Santa Catalina La Victoria - Lima - Lima - PERÚ ; + 51 1 471 1101

Fresenius Kabi Peru S.A.

4.0

: laboratorio@fresenius-kabi pe

RUC: 20381450377

GUÍA DE REMISIÓN **ELECTRÓNICA - REMITENTE**

T003-41375

Datos del Destinatario

Señor(es)

: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTA L MARIA AUXILIADORA

RUC

: 20162041291

Punto de Partida

: PJ. Ticino Nro 160 Santa Anita Lima - Santa Anita Lima - Lima

Punto de Llegada

: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 LIMA, SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - Lima

Fecha y hora de Emisión: 07-09-2023

15:38:37

Datos del Transporte

Fecha de entrega de los bienes al transportista :07-09-2023

Modalidad de transporte : Transporte Público

Información del Transportista

Razón Social BIOMEDICAL LOGISTICS S.A.C.

RUC

20556045250

Motivo de Traslado

Motivo de Traslado

:Venta

Descripción del motivo : Venta

Datos de Bienes a Transportar

Código Descripción 103815 PIP/TAZ 4G/0,5G 50ML INF 10 FKPE Lote: 18Y2694 Vto: 28,02,2026

UM Cantidad NIU 200.000

Unidad de Medida KGM Peso Bruto 17.600 Nro. de Bultos 1

Representación Impresa de la Guía de Remisión Electrónica - Remitente

Observaciones:

OC: 1184 (2° entrega)

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MAR AUXILIADORA Juliana Pasnino Gonzales Quimico Farmacéutico C.Q.F.P.: 25548

obloaks



Domicilio Fiscal

caring for life Teléfono(s) / Fax Página Web

Fresenius Kabi Peru S.A.

Fresenius Kabi Peru S.A.

: Av Nicolas Arriola N° 345 – 349 Urb. Santa Catalina La Victoria - Lima - Lima - PERÚ : + 51 1 471 1101

: laboratorio@fresenius-kabi.pe

RUC: 20381450377 **GUÍA DE REMISIÓN** ELECTRÓNICA - REMITENTE

T003-42310

Señor(es)

Datos del Destinatario : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTA L MARIA AUXILIADORA

RUC

: 20162041291

Punto de Partida

: Carretera Panamericana Sur INTG05B Lima - Lima - Lima

Punto de Llegada

: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 LIMA, SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - Lima

Fecha y hora de Emisión: 11-10-2023

15:12:28

Datos del Transporte

Fecha de entrega de los bienes al transportista : 11-10-2023

Modalidad de transporte : Transporte Público

Información del Transportista

Razón Social

BIOMEDICAL LOGISTICS S.A.C.

RUC

:20556045250

Motivo de Traslado

Motivo de Traslado

Descripción del

:Venta :Venta

	Datos de Bienes a Transportar	17.	1 - william
Código	Descripción	UM	Canada
103815	PIP/TAZ 4G/0,5G 50ML INF 10 FKPE Lote: 18Y2694 Vto: 28.02.2026	OW	Cantidad
	10 1 NFL LOIE. 1012034 VIO. 28.02,2026	NIU	2300.000



USO TRIBUTARIO

Representación Impresa de la Guía de Remisión Electrónica - Remitente

Observaciones:

OC: 1184

MINISTERIO DE SALUE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA agros Zavala Cabrera Químico Fermecéutico

12-10-3

Unidad de Medida

Peso Bruto

Nro. de Bultos

KGM

202:400

23

1 2 OCT, 2023



FRESENIUS Domicillo Fiscal : Av Nicolas Arriola N° 345 – 349 Urb. Sta Catalina KABI

Fresenius Kabi Peru S.A.

La Victoria - Lima - Lima - PERÚ

Teléfono/s)

caring for life

: 511-2021616 : laboratorio@fresenius-

Descripción

kabi.pe

Página Web : -

RUC: 20381450377 **FACTURA**

ELECTRÓNICA F002-67670

Valor

Total

20,847,46

Cliente

: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTA L MARIA AUXILIADORA

Dirección

: AV. MIGUEL IGLESIAS 968, SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - Lima - PERÚ

RUC

: 20162041291

Código Cliente

: 0051100090

Fecha de Emisión

: 19-10-2023

Moneda

Cantidad

2500,00

: SOL

Fecha de Vencimiento

: 18-11-2023

Condición de Pago

: Crédito

Orden Compra

: 1184

Vendedor

: TANIA SOTELO CALDERON

Código	

N° SAP

UM

NIU

: 5100068201

Precio Venta

Unitario

103815	PIP/TAZ 4G/0,5G 50ML INF 10 FKPE Lote: 18Y2694 Vto: 28.02.2026

_			
I	Total Valor de Venta - Operaciones Gravadas:	S/	20,847.46
İ	(GV (18.00 %):	S/	3,752.54
İ	Importe Total:	S/	24,600.00

9.84

Valor Venta

Unitario

8.34

Representación Impresa de la Factura Electrónica

SON: VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS y 00/100 Soles

Forma de pago: Crédito Monto neto pendiente de pago: S/ 24600.00 Fecha de pago: 18-11-2023

GR-003-0042310 ; GR-003-0041375 ; S.I.E. N° 03-2023-HMA-1 Observaciones:

BANCO AND BANCO	MONEDA	CUENTA	CCI / SWIFT
BANCO BBVA PERU	Soles	0347-0100030095-22	011-347-000100030095-22

INFORME TECNICO N° 111 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

Α

Lic. Shirley I. ORTIZ GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO

Calculo de Penalidad a la O/C 0001350-2023

Emp. CORPORACION RDJ SAC

REFERENCIA

Nota Informativa N° 0246-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA

Exp. 23-018947-001

FECHA

1.

San Juan de Miraflores 31 de octubre 2023

n 2 NOV. 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

11. **ANTECEDENTES**

- 2.1 Con fecha 13 de Febrero 2023, La Entidad y la Empresa CORPORACION RDJ SAC, suscriben el Contrato N° 07-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Adjudicación Simplificada N° 32-2022-HMA "Adquisición De Medicamentos Para Preparación de Nutrición Parenteral Dextrosa 50G/100 Iny 1L-Multivitamínicos Iny 5 ML"
- 2.2 Con fecha 03 de octubre de 2023, La Entidad y la Empresa CORPORACION RDJ SAC, acuerdan mediante Orden de Compra N° O/C 0001350-2023 el suministro para la "Adquisición De Medicamentos Para Preparación de Nutrición Parenteral Dextrosa 50G/100 Iny 1L-Multivitamínicos Iny 5 ML" por un monto de S/ 12,500.00 (Doce Mil Quinientos con 00/100 Soles).
- 2.3 Con Nota Informativa N° 246-2023-A.ALM-OFIC.LOG. -HMA de fecha 25 de octubre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa CORPORACION RDJ SAC correspondiente a la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023, el suministro de "Adquisición De Medicamentos Para Los Pacientes Del Hospital María Auxiliadora" por un monto de S/ 12,500.00 (Doce Mil Quinientos con 00/100 Soles).

111. **ANALISIS**

- 3.1 Con fecha 03 de octubre de 2023, se emite la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023
- 3.2 Con fecha 06 de octubre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa CORPORACION RDJ SAC, teniendo un plazo de entrega de 7 días calendarios.









- 3.3 Con fecha 24 de octubre del 2023, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica N° 001534
- 3.4 Con fecha 25 de octubre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión N° 001534, en atención a la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023, indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 13 de octubre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 24 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 1,250.00 (Un Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

Lic. Maria Georgina Salazar Velarde

MGDPSV/mgdpsv.

PROVEIDO Nº 522 -2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 31 de octubre 2023

Visto el <u>INFORME TECNICO N° 111 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA</u>, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

HOSPITAL MARIA AV

Atentamente

SIOG/

ANEXO N° 01 AL INFORME TECNICO 111-2023-0F.LOG.-UNIDAD LICITACIONES

	רוסו	LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES	Safi Juari de Minaliores, 51 de Octubre 2023
PROVEEDOR:	CAST da NOICA GOGGOO		
RUC:	20516756650		
PROCESO	ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°32-2022-HMA		
CONTRATO	007-2023-HMA		
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001350-2023		
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	7 42/40/2022		
FECHA DE ENTREGA DE BIENES	24/10/2023		
OBJETO:	"Adquisición De Medicamentos Para Preparación de Nutrición Parenteral Dextrosa 50G/100 lny 1L-Multivitaminicos lny 5 ML"	ón Parenteral Dextrosa 50G/100 lny 1L-Multivit	taminicos Iny 5 ML"
MONTO CONTRATADO:			
MONTO DE LA ORDEN DE COMPRA	S/12,500.00		
SE DISPON	SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION	OR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRES	STACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.
	Fecha limite de entrega de bienes.	13/10/2023	
	Fecha de entrega del Postor:	24/10/2023	
CALCULO DE MORA POR	MORA POR	DÍAS DE RETRASO:	
FORMULA:			DIARIO DIAS RETRASO P. TOTAL
PENALIDAD	010	* 12,500.00 = 1,250.00 * 7 2.80	446 43 * 4,910.71
2000	TOTAL	12,500.00	4,910.71
RESUMEN	Z		
b)- Monto Tope 10% 12,500.0 a)- Monto Calculado S/.	12,500,00 x 10% 1,250,00 4,910,71		
		Monto Total de la Penalidad S/. 1,250.00	Nuevos Soles
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN : DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O D 1,250.00 (Un Mil Doscientos Cincuentacon 00/100 Soles).	SUPLETORIA DEL INCISO 161,2 DEL EL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE,	O 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE TO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA	OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161,2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/1,250.00 (Un Mil Doscientos Cincuentacon 00/100 Soles).
	1		

Sr. Hugod, FARFAN CHAVEZ Tecnico Administrativo L

Lic. Maria Georgina del Prar SALAZAR VELARDE Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



25/10/2023 16:09:53 HMA-OL-LOGISTICA Página 1 de 1

Tipo Documento:

NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-018947-001 /

N° Documento:

246-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador: Fecha Registro: 25/10/2023 16:09

HMA-OL-LOGISTICA

Interesado:

PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

Asunto:

PENALIDAD O/C N° 1350 (CORPORACION RDJ SAC)

Remitente (3) Destinatario (1) Prio и° (2) PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE D E ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO RE 25/10/2023 1 OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA NORM 6 YNERIO PARTICULARES-PARTICULARES-SALAZA OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA 2 25/10/2023 NORM 2 R VELARDE GIORGINA MARIA JEFE DE LA UNID. DE UND. Licitacion ofic. Log. 31/10/23 121 3 4 5 6 8 9 10

GT 3177	TATE TO A CYCAI	DET	MOUTHATENITO

01.Aprobación

02.Atención

03.Su Conocimiento

04.Opinión

05.Informe y Devolver

06.Por Corresponderle 11.Archivar

07.Para Conversar

09.Según Solicitado 10.Según lo coordinado

12 Acción Inmediata

08.Acompañar Antecedente 13.Prepare Contestación

14.Proyecte Resolución 15 Ver Observación

CLAVE PRIORIDAD

(B) Baja

(I) Inmediato (MB) Muy baja

(N) Normal Urgente

(U)

OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO Nº So thuite =xp. con Inf. tec. 120 11, para firma de provaido y continuen trom. bom.

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"Año de la Unidad,la Paz y l el Desarrollo "

NOTA INFORMATIVA Nº 246 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

Α

! LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA Jefa de la Oficina de Logistica

DE

: Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO

: PENALIDAD O/C № 1350 (CORPORACION RDJ SAC)

FECHA

: San Juan de Miraflores, 25 de octubre del 2023

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1250 por retraso injustificado. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa №003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.№235-2018-HMA/DG;De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N°	о/с	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	1350	CORPORACION RDJ SAC	12,500.00	03/10/2023	06/10/2023	7 DIAS	24/10/23	13/10/23	11
									0

Nota:

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

2 5 OCT 2023

Atentamente;

HOSPITAL MARIA JUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano JEFF DE ALMACÉN GENERAL

RGS/rgs

Modulo de Logistica

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF 0000005227 0001350

Dia Mes Año 03 10 2023

Página: 1 de 3

UNIDAD EJECUTORA 🗼 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

1: DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Señor(es): CORPORACION RDJ SAC Nº Cuadro Adquisic: 001420 Dirección: AV JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO, 2187 P.J. SN.GABRIEL Tipo de Proceso: AS - Nº 0032-2022-HMA LIMA / LIMA / VILLA MARIA DEL TRIUNFO CCI: 00219400182354605599 Nº Contrato: 007-2023-H,M,A, RUC: 20516756650 Teléfono: 283-2864 Fax: 283-4900 Moneda: S/ T/C *

Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PREPARACION DE NUTRICION PARENTERAL DEXTROSA 50G /100 INY 1L- MULTIVITAMINICOS INY

5ML // 4TA, ENTREGA

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Prec	io
				Unitario S/	Total S/
585700010005	250	UNIDAD	MULTIVITAMINICOS INY 5 mL	50,000000	12,500.00
1			MULTIVITAMINICOS INT 5 ML		
			MARCA. RIVIAL PEDIATRICO		
			PAIS DE FABRICACION: ARGENTINA		
		5	FORMA DE PRESENTACION: CAJA X 50 FRASCOS -AMPOLLA DE VIDRIO		
			TIPO I COLOR AMBAR CON POLVO LIOFILIZADO		
			VIGENCIA DEL PRODUCTO: MAYOR A 18 MESES		
			PLAZO DE EJECUCION:		
			LA ENTREGA SE REALIZARA SEGUN EL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN		
			DONDE LA PRIMERA ENTREGA SE REALIZARÁ DESPUES DE LOS PRIMEROS		
			07 DIAS HABILES DE FIRMADO EL CONTRATO Y LAS ENTREGAS		
			SUCESIVAS SE REALIZARAN EN FORMA PERIODICA PARA LO CUAL SE		
			TENDRA EL PLAZO DE 7 DIAS CALENDARIOS CONTABILIZADOS A PARTIR		
			DEL PRIMER DIA HABIL DE CADA MES, CONFORME A LA DECLARACION		
			JURADA DE PLAZO DE ENTREGA FOLIO 31 D ELA OFERTA		į.
			LUGAR:		
			LA ENTREGA SE REALIZARA EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL		
			MARIA AUXILIADORA EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA.		
		-	RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA RECEPCION:		

Meta/	AFECTACION PRES			Monto	
Mnemónic	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	SI	
0134	20.044,0097,9002.3999999.5001562	4 - 13	2,3, 1 8, 1 99	12,500,00	
	MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMIA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

Van S/	12,500.00

Exonerado 3 0.00 V, Venta 10,593.22 I.G.V 1,906.78 Total 12,500.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección AV MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección AV MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA RUC 20162041291

ELABORADO POR	MINISTERIO DE SALUDIVACION DE LA COMPRA	CONFORM	IDAD
DAVILA BRAVO JAIME ARTURO	OFICINA DE LOGISTICA HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Lio Adm Vilma Pozo Minavi	OSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGÍSTICA	3/
NOTA IMPORTANT	RESPUNDAMENTO DE ADOMENIONES BESPONREDE LO ANTICIDADO DE LA DELIBERTA AUXILIA DE LA DELIBERTA AUXILIA DE LA DELIBERTA AUXILIA DE LA DELIBERTA AUXILIA DE LA DELIBERTA AUXILIA DE LA DELIBERTA AUXILIA DE LA DELIBERTA AUXILIA DELIBERTA DELI	Reynerio Garrano	Pecha Dia Mes Año

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas. El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimento DCT. 2023

Modulo de Logística Versión 23.01.00.U2

5ML // 4TA. ENTREGA

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF :

0000005227

0001350

UNIDAD EJECUTORA :: 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

Dia Mes Año 03 10 2023

Página: 3 de 3

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Señor(es): CORPORACION RDJ SAC Nº Cuadro Adquisic: 001420 Dirección: AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 2187 P.J. SN. GABRIEL Tipo de Proceso: AS - Nº 0032-2022-HMA LIMA / LIMA / VILLA MARIA DEL TRIUNFO CCI: 00219400182354605599 Nº Contrato: 007-2023-H,M,A, RUC: 20516756650 Teléfono: 283-2864 Fax: 283-4900 Moneda: S/ T/C : Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PREPARACION DE NUTRICION PARENTERAL DEXTROSA 50G /100 INY 1L- MULTIVITAMINICOS INY

Vienen ... 12,500.00 Código Cant Unid, Med Precio Descripción Unitario S/ Total S/ ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS SEGUN CONTRATO N°007-2023-HMA, PROVENIENTE DE LA A.S. N°032-2022-HMA "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PREPARACION DE NUTRICION PARENTERAL DEXTROSA 50 G/100 INY 1 L - MULTIVITAMINICOS INY 5 ML" ITEM N°2 CCP N°4341 * * * * * (DOCE MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES) *

	AFECTACION PRE	SUPUEST	ΆΙ		
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb		Monto	
		117/(0	Clasif. Gasto	S/	
parties.					
1					
	MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMÍA				
	EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

TOTAL S/	12,500.00

Exonerado : 0.00 V. Venta 10,593.22 I_G.V. 1,906.78 Total 12,500.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC 20162041291

MINISTERIO DE GALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORADENACION DE LA COMPRA
OFICINA DE LOCISTICA
MINISTERIO D ELABORADO POR CONFORMIDAD DAVILA BRAVO. MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA CUENTAS X PAGAR OFICINA DE LOGÍSTICA JAIME ARTURO HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Lic Adm Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones Fecha ReyHEYTO GAETETTEZ SETTANO DIA ***** RESPONSABLE DE ADQUISICIONES LIC.PSHIRPH JEFA DE SES

NOTA IMPORTANTE:

El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.

Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.

Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no este de acuerdo con las especificaciones técnicas. - El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimento. 2023

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1350-2023-CORPORACIÓN RDJ SAC

adquisiciones2022_08@hotmail.com <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Vie 6 Oct 2023 12:17 Para:corporacion rdj <corporacion_rdj@hotmail.com>;almacenfarmaciahma@gmail.com <almacenfarmaciahma@gmail.com>;almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>;hospital maria auxiliadora auxiliadora < ADQUISICIONES2022_08@HOTMAIL.COM>;sortiz@hma.gob.pe < sortiz@hma.gob.pe>

1 archivos adjuntos (313 KB) O C 1350-2023.pdf;

Buenos Días o tardes: Sres. CORPORACION RDJ SAC

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N° 1350-2023, ADQUISICION DE MULTIVITAMINICOS INY. 5 ML., para su atención URGENTE.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Reynerio Gutierrez como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con el Encargado de Farmacia, el Q.F. JESÚS HONORIO VARGAS CASTRO, con número de teléfono 997669017, los mismos qué serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos(Av. Santa Anita Nº 684 Urb. Villa Marina)

NOTA:

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO
- *Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (https://facilita.gob.pe/t/488) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Unidad de Adquisición Oficina de Logística Hospital María Auxiliadora Telf: 2171818 Anexo 3840



CORPORACION RDJ S.A.C. Av. José Carlos Mariátegui Nº 2187 - Int. 3

Av. José Carlos Mariátegui Nº 2187 - Int. 3 P.J. San Gabriel - Sector Vallecito Lima - Lima - Villa María del Triunfo Telef; 2832864 - 990652038 e-mail: corporacion_rdj@hotmail.com

R.U.C. 20516756650

GUIA DE REMISION REMITENTE

0001-

Nº 001534

Fecha de inic	io del traslado:	23/Octubre/2023	Referencia:	O/C N	J° 000135	0	
Destinatario:	HOSPITAL DE A	APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILI	ADORA Punto de partida:	Av. Los Fresnos	s Nº 1841 (1° y 2° piso) La M	olina – Lima – Li
RUC:	20162041291	Nº Doc. Identidad	Punto de llegada: _	Av. Miguel Igle	zias Nº 968	San Juan de Mira	flores – Lima – L
Motivo del tra	slado:						
Venta Compra Consignación Venta con enti	己	Venta sujeta a confirmación por el comprador Traslado entre establecimientos de la misma empres Devolución Otros (especificar)	Recojo d Recojo d Importaci Exportac	ón 🗍	Traslado de	emisor ilinerante bienes para transform	nación 🗍
Datos del bie	n transportado:						
CANT		DESCRIPCIÓN			1	UNIDAD DE MEDIDA	PESO
						.7	
250 U	nid. MULT	IVITAMINICOS INY 5 ML					
		A: RIVIAL PEDIATRICO Polvo para	Solución Inyectab	le			
	PRESE	EDENCIA: ARGENTINA NTACION: CAJA x 50 UNIDADES	Jan State				
		C/090 JUNIO 2025 ABRICANTE: LAB. SOLKOTAL S.A	identif de 1 Mai desert	VIII.		ł	
		ENER DE 2 °C A 8 °C					
		NTREGA	- 50				
		MARK.		of the last			
		SEE STORY		AND THE PARTY.			
				Section 2			
			n ***	y.c			
		SA HAGISTICAS	ANIETES.	O DE SALUD	OPA		
	Strell	WAS ELOGISTICA ALMACEN GENERAL OELOGISTICA ALMACEN GENERAL ALMACEN GENERAL OELOGISTICA ALMACEN GENERAL ALMACEN GENERAL ALMACEN GENERAL ALMACEN GENERAL ALMACEN GENERAL ALMACEN GENERAL ALMACEN GENERAL	HOSPITAL MAR				
	SERT	DE LOCIZION WINNESS & S	Milagros Z	Farmacáulou	67.5		
	UMIONU	6506 120	0.0	-19424 -19 -23	3	ļ	
			24	(0			
2060190 Datos del Tr	5435 ransportista;	SHALOM LOG. HNOS S.A.C.	HYUNDAI/ Datos de la Unidad	H100 BVO-70		Q46261740	
RUC		Denominación, apellidos y nombres	Marca y placa	Indiana Paris		de conducir	

MFRENTA "GENESIS" R.J. C.1035072795 De: Franciex. Javier Ivrade Mandulano Cel., 989909955 Serio 0001 del 01501 al 01700 Aut. Sunat Nº 14940949023 F.L.: 19/05/2023

DESTINATARIO

CORPORACION RDJ S.A.C. CORPORACION RDJ SAC

AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI 2187 P.J. SN.GABRIEL SECT. VALLECITO INT. 3ERO ALT. INST. JUAN VELASCO ALVARADO

VILLA MARIA DEL TRIUNFO - LIMA - LIMA

FACTURA ELECTRONICA RUC: 20516756650 E001-272

Fecha de Emisión

: 23/10/2023

: 20162041291

Forma de pago: Crédito

Señor(es)

HOSPITAL DE APOYO

RUC

DEPARTAMENTAL MARIA AU

GUIA DE REMISION REMITENTE : 0001 001534

Dirección del Receptor de la factura

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 ALT

CDRA 11 AV PACHACUTEC LIMA LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES

Dirección del Cliente

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC LIMA-

LIMA-SAN JUAN DE

MIRAFLORES

Tipo de Moneda

Observación

O/C N° 001350. 4TA ENTREGA. : MANTENER DE 2 °C A 8 °C, NO

CONGELAR

Cantidad Un	idad Medida	Descripción		
250.00	UNIDAD	MULTIVITAMINICOS INY 5 ML, MARCA: RIVIAL PEDIATRICO	42 2770012	0.00
		POLVO PARA SOL. INYECTABLE. PROCEDENCIA: ARGENTINA. LAB. FAB: LAB. SOLKOTAL. LOTE: C/090 VCTO: 06/2025		0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

SON: DOCE MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES

Sub Total . Ventas	S/ 10,593.22
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 10,593.22
ISC:	S/ 0.00
IGV :	S/ 1,906.78
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	5/ 0.00
Otros Tributos :	5/ 0.00
Monto de : redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 12,500.00

Información del crédito

Monto neto pendiente de pago

S/ 12,125.00

Total de Cuotas

. 1

Nº Cuota Fec. Venc. Monto 23/11/2023 12,125.00

Nº Cuota Fec. Venc. Monto

Nº Cuota Fec. Venc. Monto

Información de la retención

Base imponible de la

Retención:

S/ 12500 Porcentaje de retención:

3.00% Monto de la retención:

S/ 375

Esta es una representación impresa de la factura electrónica, generada en el Sistema de SUNAT. Puede verificarla utilizando su clave SOL.

INFORME TECNICO N° 107 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

Α

Shirley I. ORTIZ GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO

Calculo de Penalidad a la O/C 001127-2023

Emp. CARDIO PERFUSION EIRLTDA.

REFERENCIA

Nota Informativa N° 0241-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA

Exp. 23-018677-001

FECHA

San Juan de Miraflores 08 de noviembre 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

1. **BASE LEGAL**

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA. Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

П. **ANTECEDENTES**

- 2.1 Con fecha 09 de agosto de 2023, La Entidad y la Empresa CARDIO PERFUSION EIRLTDA., acuerdan mediante Orden de Compra N° 001127-2023 el suministro de "TAMPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO" por un monto de S/735.00 (Setecientos treinta v cinco con 00/100 Soles).
- 2.2 Con Nota Informativa N° 241-2023-A.ALM-OFIC.LOG. -HMA de fecha 20 de octubre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa CARDIO PERFUSION E. I.RLTDA. correspondiente a la Orden de Compra N° 001127-2023, el suministro de "TAMPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO" por un monto de S/735.00 (Setecientos treinta y cinco con 00/100 Soles).

111. **ANALISIS**

- 3.1 Con fecha 09 de agosto de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001127-2023.
- 3.2 Con fecha 11 de octubre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 0001127-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa CARDIO PERFUSION E. I.RLTDA., teniendo un plazo de entrega de 05 días calendarios.
- 3.3 Con fecha 18 de octubre del 2023, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001127-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica TL01-00003121.
- 3.4 Con fecha 20 de octubre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica TL01-00003121., en atención a la Orden de Compra N° 001127-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.





IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 16 de octubre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 18 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 67.50 (Sesenta y siete con 50/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

T. 0 364

HOSPITAL MARIA AUXILIA DORA
OFICINA DE LOGISTICA
LIC Maria Georgina Salazar Velarde
JEPE DE LA UNIDAD DE LICHTACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N° 530 1-2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 08 de noviembre del 2023

Visto el <u>INFORME TECNICO N° 107-2023-ULYC-OF.LOG-HMA</u>, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

SIOG/.

		San Juan de Miraflores, 08 de noviembre del 202
	LIQUIDACIÓN E	LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES
PROVEEDOR: CARDIO PERFI	CARDIO PERFUSION EIRLTDA.	
DESO:	ADJUDICACION SIN PROCESO	
CONTRATO		
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA: 001127-2023		
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS: 5		
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES: 16/10/2023		
"ADQUISICION" "ADQUISICION"	"ADQUISICION DE TAMPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO"	DPICO"
MONTO CONTRATADO: S/ 675.00		
0		
SE DISPONE LA APLICACIÓ	N DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RE	SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.
Fecha limite de	Fecha limite de entrega de bienes: 16/10/2023	23
Fecha de entrega del Postor	ja del Postor: 18/10/2023	23
CALCULO DE MORA POR	2 DÍAS DE	DÍAS DE RETRASO:
FORMULA:		DIARIO DIAS RETRASO P. TOTAL
PENALIDAD = 0.10 * M DIARIA F * P	= 0.10 0.40 0/01/1900 AL 0/01/1900	= 67.50 = 33.75 • DIAS RETRADO 2.00 = 2.00 = 2.00
RESUMEN		
b)- Monto Tope: 10% 675,00 x 10% a)- Monto Calculado S/.	67,50 67,50	
	Monto To	Monto Total de la Penalidad S/. 67.50 Nuevos Soles
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE,POR TANTO, PARA EL PRESENTE C/	SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161º DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE,POR TANTO, PA	DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD RA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/
67.50 (Sesenta y siete con 50/100 Soles).		

Lic Adm. Georgina SALAZAR VELARDE

Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos

Sr. Huge d FARFAN CHAVEZ
Tecnico Administrativo I



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



20/10/2023 15:07:07 HMA-OL-LOGISTICA

Tipo Documento:

NOTA INFORMATIVA

 N° Expediente: 23-018677-001 /

Página 1 de 1

N° Documento:

241-2023-U.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador:

HMA-OL-LOGISTICA

Interesado:

Fecha Registro:

20/10/2023 15:06

Asunto:

PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

PENALIDAD O/C Nº1127 (CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA)

	into.	. (, 104
N®	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	20/10/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE D E ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO RE YNERIO
2	PARTICULARES-PARTICULARES-DEL PI LAR-SALAZAR-VELARDE-MARIA-GEOR — GINA	NORM	6,15	20/10/2023	OL-ORTIZ-GARCIA SHIRLEY INDIRA
3	otic-Leg	N	(7_	8/11/23	unos lic.
4	Amalu		15	8[11/2]	
5	V				
6					3월
7					
8					
9	18 g	24			
10					1
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

01.Aprobación

02 Atención

03 Su Conocimiento

04_Opinión 05 Informe y Devolver 06.Por Corresponderle

07.Para Conversar

08 Acompañar Antecedente

09 Según Solicitado

10. Según lo coordinado

11:Archivar

12.Acción Inmediata

13 Prepare Contestación

14 Proyecte Resolución

15 Ver Observación

CLAVE PRIORIDAD

(B) Baja

(I) Inmediato

(MB) Muy baja

(N) Normal

(U) Urgente

Nα	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
2	LICITACIONES
3.	Se samile Exp. tou Inf toe 1010+ paratirua de
	Prend N=5301

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



NOTA INFORMATIVA № 241 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

Α

: LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA

Jefa de la Oficina de Logistica

DE

: Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO

PENALIDAD O/C Nº 1127 (CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA)

FECHA-

: San Juan de Miraflores, 20 de octubre del 2023

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

2 0 AGO 2023

RECIBIDO

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1127 por retraso injustificado. cabe mencionar que la empresa CARDIO PERFUSION presenta la Carta N° 077-2023-CP.GASTRO.PULMONAR; donde menciona la REBAJA del primer Item y una unidad del segundo Itemporque cuentan solo con cinco unidades y en atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG; De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

PROVEEDOR CARDIO PERFUSION FECHA DE FECHA DE PLAZO FECHA DE FECHA DE DIAS MONTO TOTAL Nº O/C CORREO ENTREGA INGRESO LIMITE **IMCUMPLIDOS** EMISION ITEM TAPON DE EXTRACCION DE 09/08/2023 11/10/2023 16/10/23 2 1127 TEJIDO ENDOSCOPICO D.INT 675.00 5 DIAS 18/10/23 12.6,mmD.EXT15 mm 0

Nota:

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;

Reynerio Gutierrez Serrano

RGS/rgs



 Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Módulo de Logística

Versión 23.01:00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

0000003881

0001127

Dia Mes Año 09 08 2023

Página: 1 de 3

Nº Exp. SIAF 🛊

UNIDAD EJECUTORA 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

1, DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Nº Cuadro Adquisic: 001178 Señor(es): CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA.

Dirección : AV.ARMENDARIZ Nº.533

CCI: 00219400118252307595

Tipo de Proceso: ASP

RUC: 20108629909 Teléfono: 993507947/20406(Fax: 2040662-2040661 Nº Contrato:

Moneda: S/

T/C:

Concepto: ADQUISICION DE TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCÓPICO // CCMN Nº 3752

Código	Cant.	ant. Unid. Med. Descripción		Pred	io
Courgo	Odiii.	Ollia, Mea.	Descripcion	Unitario S/	Total S/
495700743276	6.	UNIDAD (TAPÓN DE EXTRACCIÓN DE TEJIDO ENDOSCÓPICO (TALLA M) DIÁMETRO INTERNO 10.4 mm DIÁMETRO EXTERNO 11.8 mm)	135.000000	810.00
11			MATERIAL:		
- 1			• Eslastómero termoplástico.		
			CARACTERISTICA:		
			Dispositivo cilíndrico transparente.		
			• Tapón para endoscopio diseñado para facilitar la visión del		
-			endoscopio durante una variedad de procedimientos terapéuticos		
			y endoscópicos.		
			• Se coloca en el extremo distal del endoscopio para facilitar		
			la terapia endoscópica.		
			• Permite una adecuada profundidad del campo de visión del		
			endoscopio.		
1			• Permite mantener una adecuada distancia entre el endoscopio		
			y la mucosa.		
1			• Avuda a maniobrar a través de giros dificiles en el tracto		
			intestinal.		
			Se puede utilizar con accesorios como pinzas, trampas,		
			agujas.		
			• De un solo uso.	4 2	1.
			DIMENSIONES:		
-			• Diámetro externo 11.8 mm		

Meta/			AL	
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
0134	20.044.0097.9002.3999999.5001562	1 - 00	2,3. 1 8, 2 1	1,620,00
	OFICINA DE ECONOMÍA C.P.C. ENA CHEVOLT POSALLS MAT 33395 CONT			

Van ... S/ 810.00

Exonerado :: 0.00 V. Venta 1,372.88 I.G.V. 247.12 Total 1,620.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC 20162041291

ELABORADO FOR		NACION DE LA GOMPRA	CONFO	ORMIDAD LE LE LE LE LE LE LE LE LE LE LE LE LE
	UFICINA DE LOSISTICA Lic Adm Vilma Pozo Minaya	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	200000	CUENTAS X PAGAR S/
	Per Unidad de Adguis (2009) RESPONSABLE DE ADQUIS (2009) RES	RESIGNATION AND A STATE OF STA	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha Dia Mes Año

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida

 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas. - El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento. 2023 Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF:

0000003881

0001127

Dia Mes Ало 09 08 2023

Página: 2 de 3

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es): CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA. Dirección: AV.ARMENDARIZ Nº,533

11

CCI: 00219400118252307595 RUC: 20108629909 Teléfono: 993507947/20406(Fax: 2040662-2040661

2. CONDICIONES GENERALES Nº Cuadro Adquisic: 001178 Tipo de Proceso: ASP

Nº Contrato:

Moneda: S/

T/C:

Concepto: ADQUISICION DE TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCÓPICO // CCMN Nº 3752

				Vienen		810.0
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/	
			· Longitud 4 mm	Officario 3/	10tal 3/	
			• Diámetro exterior de la punta del endoscopio 9.5 - 9.9 mm	ſ		
			· Compatible con endoscopios Olympus y Fujifilm.			
			MARCA: STERIS			
v			PROCEDENCIA: USA			
195700743327	6.	UNIDAD	TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO DIAMETRO INTERNO 12.6 mm DIAMETRO EXTERNO 15 mm	135,000000		810.
			MATERIAL:			3.
			• Eslastómero termoplástico.			
			CARACTERISTICA:			
			Dispositivo cilíndrico transparente.	<i>y</i>		
			· Tapón para endoscopio diseñado para facilitar la visión del			
			endoscopio durante una variedad de procedimientos terapéuticos			
			y endoscópicos.	i.		
			· Se coloca en el extremo distal del endoscopio para facilitar			
			la terapia endoscópica.			
			• Permite una adecuada profundidad del campo de visión del			
			endoscopio.			
			Permite mantener una adecuada distancia entre el endoscopio			
			y la mucosa.	1		
			• Avuda a maniobrar a través de giros dificiles en el tracto			
	1		intestinal.			

	AFECTACION	PRESUPUEST	AL		
Meta/ Vinemónico	Cadena Funcional	FF/Rb		Monto	
WINEITIONICO	Cadella Fullciollai	FF/RD	Clasif. Gasto		SI
	OFICINA DE ECONOMÍA CRE EVENTO CR				

Van S/	1,620.00

Exonerado: 0.0 V. Venta 1,372.86 I.G.V. 247.12 Total 1,620.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC 20162041291

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA. ORDENACION DE LACOMPRA ELAEORADO POR MINISTERIO DE SALUD DAVILA BRAVO, CUENTAS X PAGAR HOSPITAL MA JAIME ARTURO Lic Adm Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones Fecha RESPONSABLE DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE Mes Año ALMACEN

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercaderia que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas. - El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Módulo de Logistica

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF:

0000003881

Página: 3 de 3

Dia Mes Año

80

2023

09

0001127

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Señor(es) : CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA. Nº Cuadro Adquisic: 001178 Dirección : AV.ARMENDARIZ Nº,533 Tipo de Proceso: ASP CCI: 00219400118252307595 Nº Contrato: RUC: 20108629909 Teléfono: 993507947/204061 Fax: 2040662-2040661 Moneda: S/ T/C: Concepto: ADQUISICION DE TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCÓPICO // CCMN Nº 3752

				Vienen	1,620.00
Código	Cant	Unid. Med.	Descripción		ecio
			Se puede utilizar con accesorios como pinzas, trampas, aquias.	Unitario S/	Total S/
			• De un solo uso. DIMENSIONES: • Diámetro externo 15.0 mm		
			• Longitud 4 mm		
			• Diámetro exterior de la punta del endoscopio 12.6 - 13.2 mm • Compatible con endoscopios Olympus y Fujifilm.		
			MARCA: STERIS		
			PROCEDENCIA: USA		
			PLAZO DE ENTREGA: O5 DÍAS HABILES DE RECIBIDA LA O/C.		
			GARANTÍA: 18 MESES		
			****REFERENCIAS***		
			MEMORANDUM N° 1395-2023-OEPE-HMA		
			CCP N° 2720		
			MEMORANDO N° 172-2023-GASTRO.SMESP-DMED-HMA		
			NOTA INFORMATIVA N° 353-2023-DFARM-HMA		
			MEMORANDO N° 0730/OF.SEG-HMA		
4.6.	* * * *		* * * * * (UN MIL SEISCIENTOS VEINTE Y 00/100 SOLES) * * * * *	* * * (*) * (*)	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Codena Funcional			Monto	- L
Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/	
OFICINA DE ECONOMI	A			
				2
	X	OFICINA DE ECONOMÍA	OFICINA DE ECONOMÍA	OFICINA DE ECONOMÍA

TOTAL S/ 1,620.00

Exonerado :: 0.00 V. Venta 1,372.88 I.G.V. 247.12 Total 1,620.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC: 20162041291

BANKA BRANCO HOST HOST HOST HOST HOST HOST HOST HOS	A TON THE CONTRACT OF THE PARTY	CONF	ORMIDAD A STATE OF THE STATE OF
	MINISTERIO DESALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA		CUENTAS X PAGAR
RESPONSABLE DE ADQUISICIONE	S TIC. SHIPE EYOR TAS GARCIATO	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha Dia Mes Año

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la Q/C atendida
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadaria que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.

- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

RV: ENTREGA: NOTIFICACIÓN DE LA 0/C-1127-2023-CARDIO PERFUSION EIR LTDA

Hospital María Auxiliadora HMA <adquisiciones2022_08@hotmail.com> Mié 11 Oct 2023 10:01

Para:almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>;almacenfarmaciahma@gmail.com

<almacenfarmaciahma@gmail.com>;ventas@cardioperfusion.com <ventas@cardioperfusion.com>;Samantha Ciriaco

<samantha.ciriaco@cardioperfusion.com>,Julia Montoya <julia.montoya@cardioperfusion.com>,Elsa Zarate

<elsa_zarate@cardioperfusion.com>,luis.abanto@cardioperfusion.com <julia.montoya@cardioperfusion.com>;Elsa Zarate

<elsa_zarate@cardioperfusion.com>;Julia Montoya <julia.montoya@cardioperfusion.com>,Elsa Zarate

<elsa.zarate@cardioperfusion.com>,luis.abanto@cardioperfusion.com

<julia.montoya@cardioperfusion.com>;sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>;roxana.gallegos@upch.pe

<roxana.gallegos@upch.pe>;fernanda.pepper@cardioperfusion.com <fernanda.pepper@cardioperfusion.com>

2 archivos adjuntos (471 KB) image002.png; image002.png;

Se reenvia correo de la respuesta del Servicio Gastroenterologia -Area usuaria Atte unid Adquisiciones

De: MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>

Enviado: miércoles, 11 de octubre de 2023 10:39

Para: Hospital María Auxiliadora HMA <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Asunto: Fwd: ENTREGA: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1127-2023-CARDIO PERFUSION EIR LTDA

----- Forwarded message -----

De: MARIA AUXILIADORA < almacenfarmaciahma@gmail.com >

Date: mié, 11 oct 2023 a las 9:35

Subject: Fwd: ENTREGA: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1127-2023-CARDIO PERFUSION EIR LTDA

To: Vilma Pozo < vpozom.hma@gmail.com >

Buenos dias, se remite la respuesta del area usuaria de gastroenterologia la cual acepta el ingreso de 05 unidades del dispositivo medico de tapon de extraccion de tejido endoscopico asimismo solicita modificar la orden de compra.N° 1127

Atentamente

------ Forwarded message ------

De: Roxana Gallegos Lopez < roxana.gallegos@upch.pe >

Date: mié, 11 oct 2023 a las 8:13

Subject: Re: ENTREGA: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1127-2023-CARDIO PERFUSION EIR LTDA

To: MARIA AUXILIADORA almacenfarmaciahma@gmail.com

Buen día

En atención a lo solicitado

El area usuaria acepta los 5 que tienen en stock

Favor de modificar la oc con logística

Gracias

Atte

Roxana Gallegos López



CARDIO PERFUSION E.I.R.L

AV. ARMENDARIZ 533, LIMA - LIMA - MIRAFLORES

Central Telefónica: (+51) 01 204 0606 Correo electrónico: ventas@cardioperfusion.com

RUC: 20108629909

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

Nro. TL01-00003121

Tipo de Guía:

GUÍA DE REMISIÓN REMITENTE

Cliente:

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Fecha de emisión:

17-OCT-2023

RUC:

20162041291

Dirección:

AV. MIGUEL IGLESIAS Nº 968

Cludad:

LIMA - LIMA - LIMA

Documento Relacionado

Guía de Remisión de Referencia:

PUNTO DE PARTIDA:

AV. LOS CEIBOS NRO, 06 LOTE, REF FND. HUERTOS DE SANTA

GENOVEVA, LIMA - LIMA - LURIN

RUC y Cod.

PUNTO DE LLEGADA:

AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968, LIMA - LIMA - LIMA

RUC y Cod.

DETALLE DE LA GUÍA:

Tipo de Transportista:	Inicio de Traslado:	Peso Bruto:	Und, de Medida:
PRIVADO	17-ocl-2023	0.03	KGM
Moti	vo:	Descr	lpclón:
VEN:	ТА	Ve	enta

ITEM	CÓDIGO	Marin Per Participant of the Control				
The state of the s		DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCIMIENT	REG. SANIT	CANT
1	00711774	TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO DIAMETRO INTERNO 12.6 MM DIAMETRO EXTERNO 15 MM MARCA; STERIS PROCEDENCIA: USA	5798089	2026-06-20	DM21169E	5

Datos de Conductor

N° d∈ Documento 07780841

N° de Licencia Q07780941

Nombre y Apellido ARMANDO - GONZALES RAMIREZ

Dalos del Vehiculo

Placa: BCQ837 N° de Autorización Vehicular

Entidad emisora de la autorización vehicular

OBSERVACIONES

SIAF N° 0000003881 - O.C: 0001127

Rossana A. Ivanco Vasquez Médica Batroenterologa

CMP: 61082 RNE: 34035

1 8 OCT. 2023



Operador de Servicios Electrónicos según Resolución N° 034-005-0008776

Representación impresa de la guía de remisión electrónica, consulte en www. Autorizado mediante la Resolución de intendencía Nº 0340050004177/SUNAT



CARDIO PERFUSION EIRL

AV. ARMENDARIZ NRO. 533 URB, ARMENDARIZ LIMA - LIMA - MIRAFLORES

TELF.: 2040606 TELF/FAX:

E-MAIL: fe@cardioperfusion.com

R.U.C. 20108629909

FACTURA ELECTRÓNICA

FC01-00052242

Nombre/Razón Social RUC: 201620+1291

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL, MARIA AUXILIADORA

AV. MIGUEL IGLESIAS Nº 968 - LIMA - LIMA - LIMA

Punto de Emisión

AV ARMENDARIZ NRO 533 URB, ARMENDARIZ LIMA - LIMA - MIRAFLORES

Punto de Partida Inicial:

Armendariz 533, MIRAFLORES LIMA LIMA

Punto de Entrega Final:

AV MIGUEL IGLESIAS Nº 968 , LIMA LIMA LIMA

Fecha de Emisión:

17-oct-2023

Último día de pago:

16-nev-2023

Orden de Compra;

0001127

Forma de pago:

Crodito

Código Moneda:

N DE GUIA DE REMISIÓN

FEN

DE GUIA DE REMISIÓN	CONDICIONES DE PAGO
TL01-00003121	CREDITO A 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	FECHA EXPIRA	REG. SANIT	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR DE VENTA
00711774	TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO DIAMETRO INTERNO 12.6 MM DIAMETRO EXTERNO 15 MM MARCA: STERIS PROCEDENCIA: USA	5798089	2026-06-20	DM21169E	5	135.00	675.00
SEISCIENTO	S SETENTA Y CINCO Y 00/100 SOLES		1		Op. Gravada		572.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

SIAF N° 0000000881

Nro. Cuenta Detracción: 00-003-105245

 Op. Gravada
 572.93

 Op. Gratuitas
 0.00

 Op. Inafecta
 0.00

 Op. Exonerada
 0.00

 DESCUENTO
 0.00

 IGV 18%
 102.97

 TOTAL VENTA
 S/ 675.00

Datos de la Recepción

Nombre y Apellido:

-

Fecha de Recepción:

Property (Company)	SCALE DECHE SECTION	SEALAND DAY
Cupla001	S/ 675 00	16-nov-2023

AGENTES DE RETECIÓN RESOLUCIÓN DE SUPERINTENDENCIA N.º000186-2023/SUNAT

GISDryO/zHribRMgb7ZQOaVks0c=



Emilido a través de



INFORME TECNICO N° 112 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

Α

\$ Shirley I. ORTIZ GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO

Calculo de Penalidad a la O/C 001295-2023

Emp. SIMED PERU S.A.C.

REFERENCIA

Nota Informativa N° 0257-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA

Exp. 23-019389-001

FECHA

San Juan de Miraflores 09 de noviembre 2023

MINISTER DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
ALMACEN GENERAL

0 9 NOV. 2023

RECIBIDO

Hota: 12-20 Juma

Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

I. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 16 de agosto de 2022, La Entidad y la Empresa SIMED PERU S.A.C., suscriben el Contrato N° 026-2022-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Licitación Publica N° 01-2022-HMA "ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA CIM CON EQUIPO EN CESION DE USO" por un monto de S/ 468,000.00 (Cuatrocientos Sesenta y Ocho Mil con 00/100 Soles).
- 2.2 Con fecha 15 de setiembre de 2023, La Entidad y la Empresa SIMED PERU S.A.C., acuerdan mediante Orden de Compra N° 001295-2023 el suministro de "ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA" por un monto de S/ 39,000.00 (TREINTA y NUEVE MIL CON 00/100 Soles).
- 2.3 Con Nota Informativa N° 257-2023-A.ALM-OFIC.LOG. -HMA de fecha 02 de noviembre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa SIMED PERU S.A.C. correspondiente a la Orden de Compra N° 001295-2023, el suministro de "ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA" por un monto de S/ 39,000.00 (TREINTA y NUEVE MIL CON 00/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 15 de setiembre de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001295-2023.
- 3.2 Con fecha 20 de setiembre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 001295-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa SIMED PERU S.A.C., teniendo un plazo de entrega de 05 días calendarios.





- 3.3 Con **fecha 26 de setiembre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N ° 001295-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica T002-00007596.
- 3.4 Con fecha 02 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica T002-00007596, en atención a la Orden de Compra N° 001295-2023, indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 25 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 26 de setiembre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 1,950.00 (Un Mil Novecientos Cincuenta con 00/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA

LIC. María Georgina Salazar Velarda

JEFE DE LA UNIDAD DE LICHADONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N 5366 -2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 09 de noviembre del 2023

Visto el <u>INFORME TECNICO N° 112-2023-ULYC-OF.LOG-HMA</u>, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

ANEXO N° 01 AL INFORME TECNICO 0112-2023-0F.LOG.-UNIDAD LICITACIONES

		San Juan de Miraflores, 09 de noviembre del 2023	are del 2023
	נוסטוב	LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES	
PROVEEDOR:	SIMED PERU S.A.C.		
RUC:	20553853355		
PROCESO:	LICITACION PUBLICA N° 01-2022-HMA		
CONTRATO:	026-2022-HMA		
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA	001295-2023		
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS	5		
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES	25/09/2023		
FECHA DE ENTREGA DE BIENES	26/09/2023		
OBJETO	"ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSI	Y SENSIBILIDAD POR CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA CIM CON EQUIPO EN CESION DE USO"	
MONTO DEL CONTRATO	\$/ 468,000.00		
MONTO DE LA ORDEN DE COMPRA:	S/39,000.00		
SE DISPOR	NE LA APLICACIÔN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE	SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.	
	Fecha limite de entrega de bienes.	25/09/2023	
	Fecha de entrega del Postor:	26/09/2023	
CALCULO DE MORA POR		DÍAS DE RETRASO:	
FORMULA:		DIABIO	INTOT Q
PENALIDAD = 0.10 * M	# 010 0.40	* 39,000.00 = 3,900.00 = 1,950.00 * 5 5 2.00	1,950.00
* Contados:	0/01/1900 AL 0/01/1900	1 días o	
	TOTALES	39,000,00	1,950.00
RESUMEN	Z.		
b)- Monto Tope: 10% 39,000.	39,000,00 × 10% 3,900,00 1,950,00		
	Mo	Monto Total de la Penalidad S/. 1,950.00 Nuevos Soles	
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUP DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL I 1,950.00 (Un MII Novescientos Cincuenta con 00/100 Soles).	OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 1612 DEL ARTICL DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE,POR TA 1,950.00 (Un MII Novescientos Cincuenta con 00/100 Soles).	OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL RETICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A \$/1,950.00 (UN MII Novescientos cincuenta con 00/100 Soles).	NALIDAD NTE A S/

Lic.Adm. Georgina SALAZAR VELARDE Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos

Sr. Hugo J. FAREAN CHAVEZ Tecmico Administrativo I



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



02/11/2023 16:42:01 HMA-OL-LOGISTICA Página 1 de 1

Tipo Documento:

NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-019389-001 /

N° Documento:

257-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador: HMA-OL-LOGISTICA Fecha Registro: 02/11/2023 16:38

115

Interesado:

PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

Asunto:

PENALIDAD DE O/C N°1295 (SIMED PERU)

N"	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	02/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE D E ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO RE YNERIO
2-	PARTICULARES-PARTICULARES-SALAZA R-VELARDE-GIORGINA-MARIA-JEFE-DE- LA UNID. DE	NORM	2	02/11/2023	OL-ORTIZ-GARGIA-SHIRLEY-INDIRA
3	Otic. Log.	17	2.5	09/11/23	010. 21c.
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					in the second
11					
12					1 1 1

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

08 Acompañar Antecedente

01 Aprobación 02 Atención

06.Por Corresponderle 11.Archivar 07 Para Conversar

12 Acción Inmediata

13 Prepare Contestación

Ваја (I) Inmediato

(B)

(MB) Muy baja

(N) Normal

05 Informe y Devolver

03.Su Conocimiento

04 Opinión

09.Según Solicitado 10.Según lo coordinado 14 Proyecte Resolución 15 Ver Observación

CLAVE PRIORIDAD

Ν° OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO *Exp. con Inf. TEC. Nº 112 para 3..

provaide y continuer

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

MINISTERIO DE SALUD NO PITAL MARIA AUXILIADORA DEICIMA DE LOGÍSTICA

0 2 NOV 2023

"Año de la Unidad,la Paz y I el Desarrollo "

NOTA INFORMATIVA № 257 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - H

Α

: LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA Jefa de la Oficina de Logistica

DΕ

: Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO

PENALIDAD O/C № 1295 (SIMED PERU SAC)

FECHA

: San Juan de Miraflores, 02 de noviembre del 2023

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1295 por retraso injustificado. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa №003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.№235-2018-HMA/DG;De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N°	o/c	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	1295	SIMED PERU SAC	39,000.00	15/09/2023	20/09/2023	5 DIAS	26/09/23	25/09/23	1
									0

Nota:

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;

HOSPITAL MANA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano

RGS/rgs

Módulo de Logistica Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF: 0000004814

0001295

Dia Mes Año 2023 15 09

Página: 1 de 2

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000141

1, DATOS DEL PROVEEDOR

2. CONDICIONES GENERALES

Señor(es): SIMED PERU S.A.C.

Dirección: AVENIDA NºJUAN DE ALIAGA Nº427 Oficina 1801

LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR RUC: 20553853355 Teléfono: (51) 01 572 9166 Fax:

CCI: 01137700010004767690

Nº Cuadro Adquisic: 001357 Tipo de Proceso: LP - Nº 0001-2022-HMA

Nº Contrato: 026-2022-HMA,

Moneda: S/

Concepto: ADQ DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENT INHIBITORIA MINIMA CIM CON EQ EN CESION DE USO- CORRESPALA

12 AVA ENTREGA

				Pred	io
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/
355800020023	140.	DET	SISTEMA DE IDENTIFICACION + ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM	60.000000	8,400.00
			POSITIVAS		
355800020043	140.	DET	SISTEMA PARA IDENTIFICACION + ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS (SECRECIONES)	60,000000	8,400.00
355800020042	330.	DET	SISTEMA PARA IDENTIFICACION + ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS (UROCULTIVO)	60,000000	19,800,00
355800020333	20.	DET	SISTEMA PARA IDENTIFICACION DE LEVADURAS	60,000000	1,200.00
0020025	20.	DET	SISTEMA PARA IDENTIFICACION DE STREPTOCOCCUS	60_000000	1,200.00
			DESCRIPCIÓN:		
			PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN Y SUSCEPTIBILIDAD ANTIMICROBIANA -	1	
			PARA STREPTOCOCCUS.		1
			CONFORMIDAD DE LA PRESTACION DEL SERVICIO:		
			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, modificado mediante DS		
			N°162-2021-EF.	1	
			LA RECEPCION será realizada en el Almacén Central del		
			Hospital María Auxiliadora, ubicado en Av Miguel iglesias N°		
			968-San Juan de Miraflores y la conformidad será otorgada por		
			el funcionario responsable del Departamento de PATOLOGIA		
			CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA - SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA		
			- AREA DE MICROBIOLOGIA, de parte de la Entidad en el plazo		
			máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que		

Meta/				Monto	
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	SI	
0135	20,044,0097,9002,3999999,5001563	4 - 13	2,3 1 8, 2 1	39,000,00	
	OFICINA DE ECONOMIA OFICINA DE ENACHTEURIZATION CPC ENACHTEURIZATION MAT. 33388 CONTINUE NIVESURVESTAL				

Van S/	39,000.00

Exonerado : 0.00 V. Venta 33,050.85 I.G.V. 5,949,15 39,000.00 Total

Facturar a nombre de : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA RUC: 20162041291

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV MIGUEL IGLESIAS 968 / ŠAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

ELABORADO POR			// CONFORMIDAD
POZO MINAYA, VILMA DORIS	Lie Adm Vilny Pozo Winaya	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	S/ Fecha
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSIBILITE AND A SEPONDICIONES	Reylethouse Free Seriatio Dia Mes Año 25 - (0 -2)

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C stendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.

El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que la corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento SEP 2023

Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Módulo de Logística

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

0000004814

0001295

Dia Mes Añ 20% 09 15 Para:li

LTPC

Página: 2 de 2

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO, IDENTIFICACIÓN 3 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es): SIMED PERU S.A.C.

Dirección: AVENIDA NºJUAN DE ALIAGA Nº427 Oficina 1801

LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR

RUC: 20553853355 Teléfono: (51) 01 572 9166 Fax:

CCI: 01137700010004767690

2. CONDICIONES GENERALES Nº Cuadro Adquisic: 001357

Tipo de Proceso: LP - Nº 0001-2022-HMA

Nº Contrato: 026-2022-HMA,

Moneda: S/

T/C ·

Concepto : ADQ DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENT INHIBITORIA MINIMA CIM CON EQ EN CESION DE USO- CORRESPALA

12 AVA ENTREGA

		4 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5	Vienen Pred	cio
Código Cant.	Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/
Sound		se requiera efectuar pruebas que permiten verificar el	5	
		cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario del área usuaria el mismo plazo resulta aplicable para que la ENTIDAD se pronuncie sobre el levantamiento de observaciones según corresponda. ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, MARCA, PROCEDENCIA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO Y EXPEDIENTE DE CONTRATACION CCP N°3546 * * * * * * * (TREINTA Y NUEVE MIL Y 00/100 SOLES) * * * * * * *		

	AFECTACION PF	RESUPUEST	AL	Mo	nto
Meta <i>l</i> Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	100 T	SI
	DFICINASA HIMA SOENA PE ECONOMIA 338 CONTROLPIZ ROSALES		3		

39,000.00 TOTAL S/

Exonerado : 33,050.83 V. Venta 5,949.15 I.G.V. 39,000.00 Total

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

20162041291 RUC :

ELABORADO POR	MINISTERIO DE STADOROE	NACION DE LA BOSTERIO DE SALUD	CONFOR	CUENTAS X PAGAR
POZO MINAYA, VILMA DORIS	OFIGINA DE LOSISTION		OSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGÍSTICA	SI 33,000 T
	Lic Adm Villing Pozo Mantaya Jeta Unidad dy Adquerate Se	LIC SHIRLEY ORTIZ GARCIA RESPONSABLE BEXBASTACIMENTO	D RESPONSABLE DE	Dia Mes Año
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	Y SERV AUXILIARES	Keynerio GHENGEEN Serrano	26-10-2

NOTA IMPORTANTE :

- El Provedor debe adjuntar a su Factura copia de la Q/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
- El Contralista (Proveodor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

SUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1295-2023-SIMED PERU SAC

Hospital María Auxiliadora HMA <adquisiciones2022_08@hotmail.com> Mié 20 Sep 2023 12:51

Para:licitaciones.peru@simedcorp.com <licitaciones.peru@simedcorp.com>;tpolo@simedcorp.com <tpolo@simedcorp.com>;AGUISSA@SIMEDCORP.COM <AGUISSA@SIMEDCORP.COM>;katia roxana zuñiga gomez <katiazg2610@hotmail.com>;almacenfarmaciahma@gmail.com <almacenfarmaciahma@gmail.com>;almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>;hospital maria auxiliadora auxiliadora <ADQUISICIONES2022_08@HOTMAIL.COM>;sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

Buenos Días o tardes: Sres.SIMED PERU SAC

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N° 1295-2023, ADQUISICION DE SISTEMAS DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD CON EQUIPO EN CESION DE USO , para su atención **URGENTE**.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Reynerio Gutierrez como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. ANY GARCIAMENESES al teléfono 992527348, los mismos qué serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)

NOTA:

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE:

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO
- *Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (https://facilita.gob.pe/t/488) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Unidad de Adquisición Oficina de Logística *Hospital María Auxiliadora* Telf: 2171818 Anexo 3840



HOSPITAL MARIA



SIMED PERU S.A.C.

AV. JUAN DE ALIAGA NRO. 427 INT. 1801 URB. SAN FELIPE MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA TEL: Telef: 51(1) 572-9166 www.simedcorp.com

R.U.C. Nº 20553853355

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

N° T002-00007596

Fecha Emisión 25/09/2023 Fecha de Inicio Traslado 25/09/2023

Domicilio de Partida			Domicilio de Liegada				
Pasaie Ticino Nº 1			AV. MIGUEL IGLESIAS 968 SAN JUAN DE MIRAFLORES				
DESTINATARIO		5515201151 WELLIS	DATOS DEL TRANSPORTISTA				
Razon Social	HOSPITAL DE APOYO D AUXILIADORA	EPARTAMENTAL MAR	IA	Razon Social R.U.C.	Transvias Logistica S.A.C 20504078885		
R.U.C.	20162041291						
Nro O. Compra	CONSUMIBLE 1295	Motivo Traslado	Venta		UNIDAD TRANSPORTE		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
BX 21219	PIPETTOR/DILUTER ACCESORY KIT () Lote/Serie: 1009943400 Vence: 19/03/2025 Reg.San.: 822-2023 Temperatura: De 15°C a 25°C	3.00
BX 69285	UNSENSITIZED TUBES 1X2000 ()	1,00
BX 417820U	Lote/Serie: E22103CW Vence: 31/12/2100 Reg.San.: 822-2023 Temperatura: De 15°C a 25°C VITEK 2.0 0.45% SALINE (1 BOLSA) ()	3.0
LOC STI 1031	Lote/Serie: Q2209565 Vence: 01/03/2024 Reg.San.: NO REQUIERE Temperatura: De 15°C a 25°C LABELS PAPER 2.25X1.25 TLP2742 ()	3,00
BX 423719U	SALINE SOLUTION 0.45% (1X500ML) () Lote/Serie: ZI-2202051 Vence: 14/02/2024 Reg.San.: 5940-2022 Temperatura: De 15°C a 25°C	7,00
LOC STI 1063	HP TONER LASERJET PRO PARA M404 ()	2.00
VD PAPEL	PAPEL BOND (PAQUETE X 500 HOJAS) ()	· ·

Aceptado mediante constancia N° 25d43ac4-f706-4e76-a869-52ad2b7f0511/SUNAT BIZLINKS - Autorizado como Operador de Servicios Electrónicos (OSE) mediante resolución 034-005-0010786.

MINSA-HAMATICA
DE LOGISTICA
OFICINATION
LANGENGENERA

OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION
OFICINATION

26/09/23

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA UXILIADORA

Mc. Kalia Roxana Juliga Gomez JEFE DE DPYO PAT GLIN Y ANAT PAT CMP: 33017 RNE: 46808



AV. JUAN DE ALIAGA NRO. 427 INT. 1801 URB. SAN FELIPE MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

TEL: Telef: 51(1) 476-2296

www.simedcorp.com

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Señores:

R.U.C.

Dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 SAN JUAN DE MIRAFLORES LIMA LÍMA 150133 Peru R.U.C. Nº 20553853355

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº F006-00000147

NÚMERO GUÍA	FECHA EMISION	ORDEN COMPRA	NRO PEDIDO	COD. DE PAGO	FECHA VENC.	CODICIÓ ENTREC		METODO ENVIO	TERMINOS FLETE
T001-00012152	25/10/2023	0001295		30 dias	24/11/2023			VENTAS	
CÓDIGO		DES	CRIPCIÓN		CANT.	UNID.	PR	ECIO UNIT.	VALOR VENTA
BX 21341	X 21341 GN TEST KIT VTK2 20 CARDS 18,00 CAJA 508.47460						508.47460	9,152.54	
BX 21341	GN TEST KIT	/TK2 20 CARDS			15,00	CAJA		491.52545	7,372,88
BX 423643	VITEK® 2 AST	-N401 TEST KIT 20	CARDS		21,00	KIT		496,36806	10,423.73
BX 423644	VITEK 2 AST-N	1402 TEST KIT 20 C	ARDS		12.00	KIT		508.47460	6,101.70
							S	UBTOTAL S/	33,050,85
						DESCUEN	то сс	MERCIAL S/	0.00
							OP. G	RAVADAS S/	33,050,85
							OP. IN	AFECTAS S/	0.00
						OP	. EXO	NERADAS S/	0.00
						TOTAL	OP. G	RATUITASS/	0.00
				TD				IGV S/	5,949.15
SON: TREINTA Y	NUEVE MIL CON	N 00/100 SOLES						TOTAL S/	39,000.00

Bancos	Moneda	CTA	MN CCI
BCP	SOLES	193-21704520-56	00219300217045205614
	DÖLARES	193-21294491-94	00219300212944919415
BBVA	SOLES	0011-0377-90-0100047676	011-377-000100047676-90
	DÓLARES	0011-0377-94-0100047684	011-377-000100047684-94

Forr	na de Pago	Credito
Cuota	F. Vencimiento	Monto
Cuota001	24/11/2023	39,000.00

Modificado Conho Operador de Servicios Electrónicos (OSE) mediante resolución 034-005-0010786, puede consultar el documento en https://portalose.bizlinks.com.pe/consulta/

Aceptado mediante constancia N° a2419048-9d2f-4c56-ae0d-da7a60428b09/SUNAT Representación impresa de la factura electrónica , ésta puede ser consultada en www.simedcorp.com

INFORME TECNICO N° 113 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

Α

Shirley I. ORTIZ GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO

Calculo de Penalidad a la O/C 001240-2023

Emp. ALEGRESALUD S.A.C.

REFERENCIA

Nota Informativa N° 0258-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA

Exp. 23-019390-001

FECHA

San Juan de Miraflores 10 de noviembre 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 25 de Julio de 2023, La Entidad y la Empresa ALEGRESALUD S.A.C., suscriben el Contrato N° 066-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 009-2023-CENARES/MINSA "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS), por un monto de S/ 4,440.00 (Cuatro Mil Cuatrocientos Cuarenta con 00/100 Soles).
- 2.2 Con fecha 05 de setiembre de 2023, La Entidad y la Empresa ALEGRESALUD S.A.C., acuerdan mediante Orden de Compra N° 001240-2023 la "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS) // UNICA ENTREGA" por un monto de S/4,440.00 (Cuatro Mil Cuatrocientos Cuarenta con 00/100 Soles).
- 2.3 Con Nota Informativa N° 258-2023-A.ALM-OFIC.LOG.- HMA de fecha 02 de noviembre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa ALEGRESALUD S.A.C. correspondiente a la Orden de Compra N° 001240-2023.

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 05 de setiembre de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001240-2023.
- 3.2 Con fecha 08 de setiembre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 0001240-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa ALEGRESALUD S.A.C., teniendo un plazo de entrega de 60 días calendarios, computados desde el día siguiente de la suscripción del contrato.







- 3.3 Con fecha 31 de octubre del 2023, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001240-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica F002-00001516.
- 3.4 Con fecha 02 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica F002-00001516., en atención a la Orden de Compra N° 001240-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 24 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 31 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 444.00 (Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro con 00/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

Lic. Maria Georgina Salazar Velarde JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO Nº 5390 -2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 10 de noviembre del 2023

Visto el <u>INFORME TECNICO N° 113-2023-ULYC-OF.LOG-HMA</u>, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA

HJFCH/hjfch

ANEXO N° 01 AL INFORME TECNICO 0113-2023-0F.LOG.-UNIDAD LICITACIONES

Monto Total de la Penalidad S/. 444.00 Nuevos Soles OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161º DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/ 444.00 (CUATROCIENTOS CUARRENTA Y CUATRO CON 00/100 SOLES)
444.00
b)- Monto Tope: 10% 4,440.00 × 10% 444.00 (684.50 (684
TOTALES 4,440.00 684.50
0/01/1900 AL 0/01/1900 (37 dias de retraso)
PENALIDAD = 0.10 * 4,440.00 = 444.00 = 18.50 * 37 = 684.50
SALCOLO DE MONA PON 37 DIAS DE RETRASO; FORMULA:
Fecha de entrega del Postor:
Fecha limite de entrega de bienes: 24/09/2023
SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.
MONTO CONTRATADO: S/ 4,440.00 MONTO DEL PRODUCTO: S/ 4,440.00
OBJETO: "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS) // UNICA ENTREGA"
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES: 24/09/2023 FECHA DE ENTREGA DE BIENES : 31/10/2023
Si
LA ORDEN DE COMPRA:
ZUBUGTZ3U35 SIE Nº 009-2023-HMA
/EEDOR:
LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES
San Juan de Miraflores, 09 de noviembre del 2023

Sr. Hugo J. RARFAN CHAVEZ Tecnico Administrativo I

Lic Adm, Georgina SALAZAR VELARDE Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



02/11/2023 16:41:55 HMA-OL-LOGISTICA Página 1 de 1

Tipo Documento:

NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-019390-001 /

N° Documento:

258-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador:

HMA-OL-LOGISTICA

Fecha Registro: 02/11/2023 16:41

Interesado:

Fecha Registro: 02/11/2023 16:41 13 PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

Asunto:

PENALIDAD O/C N°1240 (ALEGRESALUD SAC)

и°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	02/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE D E ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO RE YNERIO
2	PARTICULARES-PARTICULARES-SALAZA R VELARDE GIORGINA MARIA JEFE DE LA UNID. DE	NORM	2	02/11/2023	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY-INDIRA
3	otic. Log.	7	12	10/11/23	UNS-dic.
4					
5					
6					
7					
8				_	
9					-5,,
10					
11					_
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

01 Aprobación

02.Atención

03.Su Conocimiento

04.Opinión 05 Informe y Devolver 06.Por Corresponderle 11.Archivar

10. Según lo coordinado

07.Para Conversar 12.Acción Inmediata
08.Acompañar Antecedente 13.Prepare Contestación
09.Según Solicitado 14.Proyecte Resolución

15 Ver Observación

CLAVE PRIORIDAD (B) Baja

(I) Inmediato

(MB) Muy baja

(N) Normal

			ID. FCI ODSCIVACION	(o) orgence	
N°		OBSERVACI	ONES POR MOVIMIENTO		
ιλ.	So Rouite do y coûtin	zexp. cou Iuf 201 cou el Tre	tec. 10° 113, pa	ratirua tratiro	e provai

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"Año de la Unidad,la Paz y l el Desarrollo "

NOTA INFORMATIVA № 258 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

U cojo

Α

: LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logistica

DE

: Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO

PENALIDAD O/C № 1240 (ALEGRESALUD SAC)

FECHA

: San Juan de Miraflores, 02 de noviembre del 2023

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICIMA DE LOGÍSTICA

D 2 NOV 2023



Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1240 por retraso injustificado. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG; De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N°	o/c	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE FIRMA CONTRATO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	1240	ALEGRESALUD	4,440.00	15/09/2023	25/07/2023	60 DIAS	30/10/23	23/09/23	37
									0

Nota:

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE JOGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano

RGS/rgs

Pu HE Perú Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF

0000004647

ULIIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

16

0001240

Dia Mes Апо 05 09 2023

Página: 1 de 2

2. CONDICIONES GENERALES 1. DATOS DEL PROVEEDOR 1533 Nº Cuadro Adquisic: 001299 Señor(es): ALEGRESALUD S.A.C. Tipo de Proceso: SIE - Nº 0009-2023-HMA Dirección: MZ A LOTE 01 PROVIV LAS CASUARINAS LIMA / LIMA / CARABAYLLO CCI: Nº Contrato: 066-2023-HMA RUC: 20606123095 Teléfono: 915119705 Fax: Moneda: S/ T/C:

Concepto: ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42

ITEMS) // ÚNICA ENTREGA

			D. A.M.	Pred	io	
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/	
495700350055	12,000.	UNIDAD	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	0.370000	4,440.0	
			N° ITEM : 24			
			Ingrediente Farmacéutico Activo : JERINGA DESCARTABLE 20 ML			
			COM AGUJA 21G X 1 ½ in			
			Nombre de marca (si tuviera) : ALKHOFAR			
			Presentación : Caja de cartón con 50 unidades. Cada unidad			
,			contenida en un empaque blíster de papel grado medico +			
			cubierta de PP/PE.			
			Laboratorio Fabricante : CHANGZHOU CHUANGJIA MEDICAL APPLIANCE			
			CO. LTD.			
			País de Fabricación : CHINA			
			Envase Mediato : Caja de cartón.			
			Envase Inmediato : Empaque Blíster de papel grado médico +			
			cubiérta de PP/PE.	3		
			N° de Registro Sanitario : DM22424E			
			Vigencia del Registro Sanitario : 28-12-2021 al 28-12-2026			
			Vigencia mínima del producto : 36 meses.			
			PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION			
			El plazo de ejecución del contrato será hasta culminar la			
			entrega del mes 12 o hasta agotar el monto del contrato,			
			computados desde el día siguiente de suscrito el contrato			

Clasif. Gasto 2.3, 1.8, 2.1	Monto S/
	S/
23 1 8 2 1	
2.0. 1 0. 2 1	4,440.0

Van ... S/ 4,440.00

Exonerado : 0.00 3,762.71 V. Venta I.G.V. 677.29 Total 4,440.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC 20162041291

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

ORDENACION DE LA COMPRA
DITAL MARIA AUGULIADORA
OFICINA DE LOGISTICA HOSPITAL MARIA AUXILIADORA CONFICINA DE LOGISTICA ELABORADO POR **CUENTAS X PAGAR** DAVILA BRAVO, MINISTERIO DE SALUD JAIME ARTURO HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Fecha RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO REYNETIRES DE MAREE SE TANO LIC SHIRLE YORTH GARCIA JEFF DE ALMAGOENENFRAL JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA Mes Año RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.

Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados. Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.

0 8 SEP. 2023

- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Módulo de Logística

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

0001240

Nº Exp. SIAF:

0000004647

Dia Mes Año 2023 09 05

Página: 2 de 2

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

2. CONDICIONES GENERALES 1. DATOS DEL PROVEEDOR

Nº Cuadro Adquisic: 001299

Señor(es): ALEGRESALUD S.A.C. Dirección: MZ A LOTE 01 PROVIV LAS CASUARINAS

Tipo de Proceso: SIE - Nº 0009-2023-HMA

CCI: LIMA / LIMA / CARABAYLLO

Nº Contrato: 066-2023-HMA

T/C:

RUC: 20606123095 Teléfono: 915119705

Fax :

Moneda: S/ Concepto: ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42

ITEMS) // ÚNICA ENTREGA

11	EIVIO) // UNIX	CA ENTREGA		Vienen	4,440.
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/
			ENTREGA: La entrega (lra 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. 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. Ello no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los bienes en el plazo antes señalado.		
	8 11 0		LUGAR DE ENTREGA: SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN CENTRTAL DEL HOSPITAL DE MARÍA AUXILIADORA, UBICADO EN AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968, SAN JUAN DE MIRAFLORES.		
Te a co			ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO.N°066-2023-HMA DEL PROCESO S.I.E. N°009-2023-CENARES/MINSA, "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS-COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIDODO DE DOCE (12) MESES - (42 ITEMS)". * * * (CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y 00/100 SOLES) * *		

	AFECTACION PRE	SUPUEST	ML .	Monto
Meta/ Vinemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	SI
	•			
	NAINISA - FIMA			
	OFICINA DE ECONOMIA			
1				
1	med 22 of a Zari			

4,440.00 TOTAL S/

Exonerado :

3,762.75

V. Venta

1.G.V.

677.29

Ьо

Total

4,440.00

Facturar a nombre de : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC: 20162041291

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

ELABORADO POR	HOSPITAL MARIA AUXILIORIDACION DE LACOMPRA OFICINA DEL OSISTICA MINISTERIO DE SALUD OFICINA DE LOGÍSTICA (1) (1) (2)
AVILA BRAVO, AIME ARTURO	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA SI 7, 990.
AINIL AITTOITO	Jafa Unidati de Adolusiciones Dia Mes A
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ALALMADENCENERAL

NOTA IMPORTANTE:

- NOTA IMPORTANTE:

 El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida

 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.

 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.

 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.

 FI Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

 FI Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1240-2023-ALEGRESALUD SAC

adquisiciones2022_08@hotmail.com <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Vie 8 Sep 2023 11:47

Para:ventas@alegresalud.com <ventas@alegresalud.com>;cotizaciones@alegresalud.com

- <cotizaciones@alegresalud.com>;almacenfarmaciahma@gmail.com
- <almacenfarmaciahma@gmail.com>;almacengeneralhma@gmail.com
- <Almacengeneralhma@gmail.com>;sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

1 archivos adjuntos (211 KB) O C 1240-2023.pdf;

Buenos Días o tardes: Sres.ALEGRESALUD SAC

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra Nº 1240-2023, ADQUISICION DE JERINGA DESCARTABLE 20 ML. CON AGUJA 21 G X 1 ½, para su atención URGENTE.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Reynerio Gutierrez como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. ANY GARCIAMENESES al teléfono 992527348, los mismos qué serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita Nº 684 Urb. Villa Marina)

NOTA:

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO
- *Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (https://facilita.gob.pe/t/488) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Unidad de Adquisición Oficina de Logística Hospital María Auxiliadora Telf: 2171818 Anexo 3840



HOSPITAL MARIA AUXILIADORA





ALEGRESALUD S.A.C.

Dirección Fiscal: Mza. A Lote. 01 Proviv Las Casuarinas

Lima - Lima - Carabayllo

Teléfonos: 946-549-314 / 915-119-705 Email: ventas@alegresalud.com

R.U.C.: 20606123095

FACTURA ELECTRÓNICA

F002-00001516

CÓDIGO

: 0407230005

RUC: 20162041291

FECHA

30/10/2023

N° O/C: 0001240

DIRECCIÓN

RAZON SOCIAL : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA AV. MIGUEL IGLESIAS NRO, 968 LIMA - LIMA - SAN JUAN DE

MONEDA

: SOLES

N° PEDIDO: 3010230072

C. PAGO

CREDITO

30 Dias Vcto. 29/11/2023

E-1V	AIL				C. PAGO : CREDITO 30 D	as Vcto. 29	9/11/2023
пем	CÓDIGO	C.SUNAT	CANT.	U.M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO S/	TOTAL
01	JER0002		12,000	UND	JERINGA DESCARTABLE 20 ML CON AGUJA 21 G X 1 1/2 IN-ALKHOFAR LOTE: 20230704 VENC.: 04/07/2028 UNICA ENTREGA	0.370000	4,440.
					SIE-N° 0009-2023-HMA CONTRATO: 066-2023-HMA		-
						"	
			E.				
							51
		+	- 1				

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y 00/100 SOLES (S.E.U.O)

Vendedor: FRIDA VARGAS Nro, Voucher: VENM001589 N° Guía: T002-0002144

SUB TOTAL

(18.00 %)

S/ 3,762.7

677.2

IMPORTE TOTAL S/

4,440.0

Observaciones:

Depositar a Nombre de Alegresalud S.A.C. Nº Cuenta Banco Moneda C.C.I. ВСР 191-7429-8000-83 002-191-007429-8000-8352 SI BBVA 0011-03160-1000-40164 011-316-0001-00040-16474 SI B.N. S/ 000-7418-8028 Cta, Detracción,

Representación Impresa del



Comprobante Sujeto a Retención del 3 % - Importe de Retención : S/ 133.20

5 4	Cuota	Vencimiento	Moneda	Total		0.1	1,000,00
Cuotas	001	29/11/2023	S/	4,306.80	Monto Neto Pendiente de Pago:	Si	4,306.80





30/10/2023

DESCRIPCION

ALEGRESALUD S.A.C.

Dirección Fiscal: Mza. A Lote. 01 Proviv Las Casuarinas Lima - Lima - Carabayllo

Teléfonos: 946-549-314 / 915-119-705 Email: ventas@alegresalud.com

Logística Farmacéutica

FECHA DE INICIO DE TRASLADO:

D.N.I.

CODIGO

JER0002

20162041291

RAZON SOCIAL

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

PUNTO PARTIDA

DIRECCION FISCAL : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES : MZA, A LOTE, 01 PROVIV LAS CASUARINAS LIMA - LIMA - CARABAYLLO : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES

PUNTO LLEGADA

MOTIVO TRASLADO : 2. VENTA A CONFIRMACION

NRO FACTURA:

GUIA DE REMISION ELECTRONICA

R.U.C.: 20606123095

Nº T002-0002144

Nº VOUCHER: VGR2302156

Nº O/COMPRA: 0001240

LOTE

20230704

DATOS DE TRANSPORTE

R.U.C.: 20606123095 MARCA: CHEVROLET

RAZON SOCIAL: MODELO: N400 ALEGRESALUD SAC

PLACA:

D9U719

VENCIMIENTO

04/07/2028

DATOS DE TRASPORTISTA

NOMBRE: JOSE JULIO MORALES CORTEZ

CANTIDAD

12,000

: 18213709 N° LICENCIA : Q18213709

UM

UND

JERINGA DESCARTABLE 20 ML CON AGUJA 21 G X 1 1/2 IN-ALKHOFAR

SIE-N° 0009-2023-HMA

UNICA ENTREGA

Motivos de Traslados

1. Venta.

2. Venta a Confirmación

- 3. Consignación.
- 4. Devolucion.
- 5. Exportacion.
- 6. Muestras.
- 7, Baja por Vencimiento.
- 8. Baja por Deterioro.
- 9. Traslado / Almacenes.

RECIBIDO CONFORME

Representacion Impresa de la Guía de Remisión Electrónica.



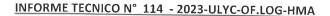
x07HJqpQBICCpbrXMHv+eJK/4M=

ELABORADO POR: FACTURACION ALKHOFAR

VENDEDOR: FRIDA VARGAS

NOV. 2023





Α

: Shirley I. ORTIZ GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO

Calculo de Penalidad a la O/C N° 001189-2023 :

Emp. HEALTH GROUP PERU S.A.C.

REFERENCIA

Nota Informativa N° 0263-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA

Exp. 23-019646-001

FECHA

San Juan de Miraflores 10 de noviembre 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

ı. **BASE LEGAL**

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 24 de agosto de 2023, La Entidad y la Empresa HEALTH GROUP PERU S.A.C. acuerdan mediante Orden de Compra N° 001189-2023 el Suministro de Nifedipino 30 mg tab. LM por un monto de S/ 2,250.00 (Dos Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles).
- 2.2 Con Nota Informativa 0263-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA de fecha 20 de octubre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa HEALTH GROUP PERU S.A.C. correspondiente a la Orden de Compra N° 001189-2023, el suministro de Nifedipino 30 mg tab. LM por un monto de S/ 2,250.00 (Dos Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles).

III. **ANALISIS**

- 3.1 Con fecha 24 de agosto de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001189-2023.
- 3.2 Con fecha 28 de agosto de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 001189-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa HEALTH GROUP PERU S.A.C., teniendo un plazo de entrega de 05 días calendarios.
- 3.3 Con fecha 26 de octubre del 2023, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001189-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica T001-000060.
- 3.4 Con fecha 07 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica T001-0000060, en atención a la Orden de Compra N° 001189-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.







IV. **CONCLUSIONES**

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 02 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 26 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 225.00 (Doscientos Veinticinco con 00/100 Soles).

٧. **RECOMENDACIONES**

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

Velarde E LICITACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N 53 45-2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 10 de noviembre del 2023

MINISTERIO DE SALVO HOSPITAL MARY AUXILIADOR

SHIRLEY ORTIZ GARCIA

Visto el INFORME TECNICO Nº 114-2023-ULYC-OF.LOG-HMA, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

SIOG/.

ANEXO N° 01 AL INFORME TECNICO 0114-2023-OF.LOG.-UNIDAD LICITACIONES

San Juan de Miraflores, 10 de noviembre del 2023

PROVEEDOR: HEALTH GROUP PERU S.A.C. RUC: 20605741640 PROCESO: ADJUDICACION SIN PROCESO CONTRATO: 019-2023-HMA NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA; 001189-2023 PLAZO DE ENTREGA DE BIENES; 2010/2023 PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES; 26/10/2023 COBJETO: "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS." MONTO CONTRATADO: S/ 2,250.00 MONTO DEL PRODUCTO: S/ 2,250.00 SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR Fecha limite de entrega de bienes;		
20605741640 20605741640 PROCESO ADJUDICACION SIN PROCESO O19-2023-HMA O19-2023-HMA O19-2023-HMA O19-2023-HMA O19-2023 O19-2		
PROCESO: CONTRATO: CONTRATO: O19-2023-HMA NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA: O01189-2023 PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS: FECHA DE ENTREGA DE BIENES: CB/10/2023 CBJETO: WADQUISICION DE MEDICAMENTOS " "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS " MONTO CONTRATADO: SI 2,250.00 MONTO DEL PRODUCTO: SI 2,250.00		
CONTRATO: NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA: NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA: PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS: PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES: 109/2023 FECHA DE ENTREGA DE BIENES: "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS." MONTO CONTRATADO: SI 2,250.00 MONTO DEL PRODUCTO: SI 2,250.00		
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA: 001189-2023 PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS: 6 PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES: 20912023 FECHA DE ENTREGA DE BIENES: 26/10/2023 OBJETO: "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS." MONTO CONTRATADO: S/ 2,250.00 MONTO DEL PRODUCTO: S/ 2,250.00 SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR		
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS; 5 PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES: 2/09/2023 FECHA DE ENTREGA DE BIENES: 26/10/2023 OBJETO: "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS " MONTO CONTRATADO: S/ 2,250.00 MONTO DEL PRODUCTO: S/ 2,250.00 SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR		
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES: 2/09/2023 FECHA DE ENTREGA DE BIENES: 26/10/2023 OBJETO: "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS " MONTO CONTRATADO: S/ 2,250,00 MONTO DEL PRODUCTO: S/ 2,250,00 SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR		
Ö		
dö	" S	
SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR Fecha limite de entrega de bienes;		
Fecha limite de entrega de bienes;	POR MORA, EN BASE POR R	SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.
	5/09	2/09/2023
Fecha de entrega del Postor:	26/10	26/10/2023
CALCULO DE MORA POR	54 DÍAS I	DÍAS DE RETRASO:
FORMULA:		DIAS RETRASO P. TOTAL
PENALIDAD = 0.10 * M = PENALIDAD = P.* P O/01/1900 AL *	0.10 0.40 0.40 0.01/1900 TOTALES	<u>.</u>
RESUMEN	225.00	
	Monto To	Monto Total de la Penalidad S/. 225.00 Nuevos Soles
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCIS DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJI S/ 225.00 (Doscientos Veinticinco con 00/100 Soles).	NCISO 161.2 DEL ARTICULO 1 O EJECUTARSE,POR TANTO	OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161,2 DEL ARTICULO 161º DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/ 225.00 (Doscientos Veintícinco con 00/100 Soles).

Lic.Adm. Georgina SALAZAR VELARDE Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL

Operador:



07/11/2023 11:21:31 HMA-OL-LOGISTICA Página 1 de 1

Tipo Documento: N° Documento:

NOTA INFORMATIVA

263-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

N° Expediente: 23-019646-001 /

HMA-OL-LOGISTICA

Interesado:

Fecha Registro: PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

07/11/2023 11:21

PENALIDAD DE O/C N°1189 (HEALTH GROUP PERU SAC) Asunto:

Ио	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6,15	07/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE D E ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO RE YNERIO
2	Lietación		2	7/11/23	
3	Lietacións ofic. Log.	И	Zı	10/11/23	UND-LÉC.
4					
5					
6	***				
7					
8					
9					
10					
11					
12				4 =	

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

06.Por Corresponderle

11 Archivar

CLAVE PRIORIDAD (B) Baja

01.Aprobación 02.Atención

07.Para Conversar

12 Acción Inmediata

(I) Inmediato

03.Su Conocimiento

08.Acompañar Antecedente

13 Prepare Contestación

(MB) Muy baja

04.Opinión

09.Según Solicitado

14 Proyecte Resolución

(N) Normal

05.Informe y Devolver

10.Según lo coordinado

15 Ver Observación

(U) Urgente

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
1	DESP + + 1
3	Se sensite expeciente con Int. tec. Nº 114 para firma de provisido quantima con eltre te da vivistrativa.
	From Plate & College C

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"Año de la Unidad,la Paz y I el Desarrollo "

0 7 NOV 2023

NOTA INFORMATIVA Nº 263 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HIVA OFICINA DEL OCICIODA DEL OCI

Α

: LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA

Jefa de la Oficina de Logistica

DE

: Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO

: PENALIDAD O/C № 1189 (HEALTH GROUP PERU SAC)

FECHA

: San Juan de Miraflores, 06 de noviembre del 2023

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega parcial de la orden de compra 1189por retraso injustificado . En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda ,en cumplimiento a la Directiva Administrativa №003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG;De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N.	o/c	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	1189	HEALTH GROUP PERU	2,250.00	24/08/2023	28/08/2023	5 DIAS	25/10/23	04/09/23	51
									0

Nota:

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE POGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano JEFF OF AT MACEN GENERAL

RGS/rgs

Sistema Integrado de Gestión Administrativa Módulo de Logística Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

0001189

Nº Exp. SIAF: 0000004432

Dia Mes Año 08 2023 24

Página: 1 de 3

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000141

2. CONDICIONES GENERALES 1. DATOS DEL PROVEEDOR

Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 2DA ENTREGA

Nº Cuadro Adquisic: 001246 Señor(es): HEALTH GROUP PERU S.A.C. Tipo de Proceso: SIE - Nº 0003-2023-HMA Dirección: Calle Porta nº170 Dpto. 511 Int. A

Nº Contrato: 019-2023-HMA. CCI: LIMA / LIMA / MIRAFLORES T/C: RUC: 20605741640 Teléfono: 558-6480/955200; Fax:

Moneda: S/

Precio Descripción Total S/ Código Cant. Unid. Med. Unitario S/ 0.225000 2,250,00 NIFEDIPINO 30 mg TAB LM HINIDAD 10 000 583100300002 ESPECIFICACION TECNICA: Ingrediente farmacéutico: NIFEDIPINO Concentración: 30 mg Forma Farmacéutica::TABLETA, comprende las formas farmacéuticas detalladas: capsulas de liberacionprolongada y tableta recubierta de liberacion prolongada Vía de Administración: 1.ORAL PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION El plazo de ejecución es para un periodo de 12 meses, el mismo que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato o hasta la culminación de la última entrega, para la primera entrega el plazo es de 05 días calendarios, computados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra, para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros 05 días calendarios de cada mes, una vez notificada la orden de compra, según cronograma de entrega.

La entrega se realizará en la Avenida Santa Anita N°684, Urb.

Villa Marina Lima-Chorrillos- Empresa Intsol S.A.C.

	AFECTACION PRE	SUPUEST	AL		
Meta/				Monto	
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto		S/
0135	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3. 1 8. 1 2		2,250.00
	3 0 0 0 0 0 0				
	MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMÍA				
	EUGENIA SÓRAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

Van S/	2,250.00

0.00 Exonerado : 1,906.78 V. Venta I.G.V. . 343.22 2.250.00 Total

RUC: 20162041291

Facturar a nombre de : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

LUGAR:

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

ELABORADO POR HOSPITAL MARIA AUXILIADORORDE	NACION DE LA COMPRA	SPITAL MARIAGAMALIA DORA
THE UNIT THE TRANSPORT	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA RESELINSANIA DE AGAMENTO MARGIA LICE DE MORILIMA DE GOGISTICA	OFICINA DE LOGÍSTICA CUENTAS X PAGAR SI

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida. - Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados. - Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.

El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

2 9 AGO, 2023

Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Módulo de Logística Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF:

0000004432

0001189

2	(STI-145)	NAME OF THE OWNER, OF THE OWNER, OF THE OWNER, OF THE OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER,	51-3062
	Dia	Mes	Año
	24	08	2023

Página: 2 de 3

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000141

2. CONDICIONES GENERALES 1. DATOS DEL PROVEEDOR Nº Cuadro Adquisic: 001246

Señor(es): HEALTH GROUP PERU S.A.C. Dirección: Calle Porta nº170 Dpto. 511 Int. A

CCI: LIMA / LIMA / MIRAFLORES RUC: 20605741640 Teléfono: 558-6480/955200; Fax:

Tipo de Proceso: SIE - Nº 0003-2023-HMA

Nº Contrato: 019-2023-HMA.

Moneda: S/

Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 2DA ENTREGA,

tri		Prec	Land to the second state of the	
24.1	Unid Mod	Descripción		Total SI
Código Cant.	Unid. Med.	RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACION 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. La recepción será otorgada por Almacén de la oficina de logística y la conformidad será otorgada por el responsable del Almacén Especializado, en el plazo máximo de siste (07) días de producida la recepción. De existir observaciones. LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claracente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado EL CONTRATISTA no cumpliese a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En ese supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar. ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO	Unitario Si	Total SI

	AFECTACION PRES	SUPUEST	AL			Van S/
Meta/	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Mo	onto S/	
Mnemónico	MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMÍA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL					Exonerac V. Venta I.G.V. Total

2,250.00

ado 🗄 1,900.7 343.22 2,250.00

Facturar a nombre de : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

20162041291 RUC:

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

HOSHITAL MARIA DUMI ADDIENAGION DE LA COMPRA MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA CUENTAS X PAGAR DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO Lic Adm Vilfor Pozo Minaya Viafa Unidad de Adquisiçiones 1 Fecha Dia Mes Año RESPONSABLE DE LIC. SHEELEN HELDE RESPONSABLE DE ADQUISICIONES ALMACEN

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no este de acuerdo con las especificaciones técnicas.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

Señor(es): HEALTH GROUP PERU S.A.C. Dirección: Calle Porta nº170 Dpto. 511 Int. A

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF

0001189

Dia Mes Año 08 2023 24

Página: 3 de 3

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXENDORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

2 CONCIDIONES GENERALES 1. DATOS DEL PROVEEDOR

CCL

des Adquisie: 001246

Proceso: SIE - Nº 0003-2023-HMA

Nº Contrato: 019-2023-HMA.

Moneda: S/

T/C:

LIMA / LIMA / MIRAFLORES RUC: 20605741640 Teléfono: 558-6480/955200: Fax:

Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PROJENTES DEL HIMA // 2DA ENTREGA

			Pre	cio
0/11/2	nt. Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/
Código Ca	int. Unid. Med.	DEL PROCESO S.I.E. N°03-2023-HMA-1, TOICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES ARIA AUXILIADORA" -CCP N° 3389 DES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y 00/100 SOLES) * * * *	* * * * * *	* * * *

	AFECTACION PRES	TOLOR		Monto
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/
ا ل		1		
	MINSA - HMA .			
	OFICINA DE ECONOMÍA			
	EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL		4	

TOTAL S/	2,250.00

0.00 Exonerado 🚼 1,906.78 V. Venta 343.22 I.G.V. 2,250.00 Total

Facturar a nombre de : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC: 20162041291

ELABORADO POR	MINISTERIO DE SALUD GRDEN	ACION DE LA COMISTERIO DE SALUD	LANGE LA DORASUENTAS X PAGAR
DAVILA BRAVO,	OFICINA DE LOGISTICA	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA UENTAS X PAGAR OFICINA DE LOGÍSTICA SI 22.50.
JAIME ARTURO	Lic Adm Vilma Pozo Minaya	//	Fecta Fecta
	Jefa Unidad de Adquisiciones RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONDADO DE ORIGINA DE LOS ISTOS A Y SERV. AUXILIARES	Reynalma Fierrez Serranoia Mes AS-10-23
	T(EG) GITTER ADMINISTRATION OF THE STATE OF		THE REAL PROPERTY.

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas. - Nos reservantos el detecno de devolver la mercadena que no este de accerdo con las especimicaciones recinicas.

- El Contratista (Provedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumpl



NOTIFICACION DE ORDEN DE COMPRA N°1189-2023/ HEALTH GROUP PERU S.A.C.

Hospital María Auxiliadora HMA <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Lun 28 Ago 2023 17:22

Para:gerente.comercial@healthgroupperu.com <gerente.comercial@healthgroupperu.com>;almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>;almacenfarmaciahma@gmail.com <almacenfarmaciahma@gmail.com>;sortiz@hma.gob.pe- <sortiz@hma.gob.pe>

1 archivos adjuntos (315 KB)OC N°1189-2023.pdf;

Buenos Días o tardes: Sres., HEALTH GROUP PERU S.A.C..

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N°1189 -2023, ADQUISICION DEMEDICAMENTO ,para su atención **URGENTE**.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Reynerio Gutierrez como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. ANY GARCIA MENESES al teléfono 992527348, los mismos qué serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)

NOTA:

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE:

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO
- *Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (https://facilita.gob.pe/t/488) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,
vilma
Unidad de Adquisición
Oficina de Logística
Hospital María Auxiliadora
Telf: 2171818 Anexo 3840



PERÚ Ministerio de Salud



2 9 AGO. 2023



HEALTH GROUP PERÚ S.A.C. Calle Porta Nº 170 Dpto. 511 Int. A Miraflores - Lima - Perú

Fljo: (01)558-6480 - Cel.: 977639803 Email: institucional@healthgroupperu.com ventas@healthgroupperu.com

R.U.C. 20605741640

GUIA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

Nº T001-0000060

DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de emisión 25/10/2023

Fecha de traslado 26/10/2023

Motivo del traslado

VENTA DE PRODUCTOS

Modalidad de transporte

PÚBLICO

Doc. Identidad: RUC - 20162041291

DATOS DEL DESTINATARIO

Razón social del destinatario : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección

: AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC) : LAS MIMOSAS MZ G1 LOTE 36 INT A1 - URB. LA CAPITANA - LURIGANCHO - LIMA

Dirección de partida Dirección de llegada

: AV. SANTA ANITA N° 684 URB VILLA MARINA LIMA LIMA CHORRILLOS

Doc. de referencia:

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Razón social del transportista: CORPORACION FARMACEUTICA MEDICAL SOLUTION SAC

Número de RUC Nombre del chofer : 20601343721

: CARLOS EDILBERTO NUÑEZ SANCHEZ

Doc.ldentidad : 08031386

: Q8031386

: JAC 2000

Placa del vehículo : BUN-241

LE ESTAMOS ENVIANDO

O/P : 001-00000025

Nro de O/C : 0001189

DESCRIPCIÓN

Licencla

Vendedor : Oficina

CANTIDAD

CÓDIGO 0101030001 MARCA NIFEDIX-HG

NIFEDIX-HG (NIFEDIPINO) 30MG TAB. LIB. PROL CAJA X 30

LT.:AET23122 CANT.:10000.00 FV.: 31/07/2026

U.M.

10,000.00

ARGAS CASTRO

SE OCT SUSS





Representación impresa de la Guía de Remisión Electrónica. Podrá ser consultada en

Observaciones:

Autorizado mediante Resolución de Intendencia Nº Nº274-2015/SUNAT



HEALTH GROUP PERÚ S.A.C.

Calle Porta Nº 170 Dpto. 511 Int. A Miraflores - Lima - Perú Fijo: (01)558-6480 - Cel.: 977639803 Email: institucional@healthgroupperu.com

ventas@healthgroupperu.com www.healthgroupperu.com

R.U.C. 20605741640 FACTURA ELECTRÓNICA

Nº F001-0000056

SEÑOR(ES)

: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

FECHA

25/10/2023

R.U.C.

MONEDA

DIRECCIÓN

: SOLES

: AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC) LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES

CONDICIONES : CREDITO 15 DIAS

FECHA VCTO

: 09/11/2023

VENDEDOR Nº de GUIA

: OFICINA T001-0000060 N° de OC Nº PEDIDO

:0001189 : 001-00000025

TIP.VENTA

: VTA DIRECTA

CÓDIGO

CANT. U.M.

DESCRIPCIÓN

LABORATORIO

P.UNIT.

VALOR VTA.

0101030001

10,000.00 UND NIFEDIX-HG (NIFEDIPINO) 30MG TAB. LIB. PROL. CAJA X 30

LT.:AET23122 CANT.:10000.00 FV.: 31/07/2026

AMBIX HEALTHCARE LLP

0.2250

2,250.00

SON : DOS MIL	DOSCIENTOS CIN	CUENTA Y 00/100 SOLES		Total Gravado	\$/	3	1,906.78
BANCO	MONEDA	CTA, CTE.	CTA, CCI.	Total Inafecto	S/	:	0.00
BBVA	COLFC	0011 0174 01 00057070		Total Exonerado	5/	4	0.00
DDVA	SOLES	0011-0174-01-00067878	0011-0174-0100067878-07	I.G.V.	S/		343.22
BCP	SOLES	191-8421174-0-62	00219100842117406250	TOTAL	S/	:	2,250.00

IMPORTE NETO A PAGAR DESCONTANDO RETENCION (3%): 2,182.50

FORMA DE PAGO:

Cuota Monto

2,182.50

Vence 09/11/2023



Representación impresa de la Factura Electrónica Podrá ser consultada en Autorizado mediante Resolución de Intendencia Nº Nº274-2015/SUNAT





INFORME TECNICO N° 115 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

Α

Shirley I. ORTIZ GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO

Calculo de Penalidad a la O/C N° 001256-2023

Emp. HEALTH GROUP PERU S.A.C.

REFERENCIA

Nota Informativa N° 0267-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA

Exp. 23-019833-001

FECHA

San Juan de Miraflores 13 de noviembre 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

1. **BASE LEGAL**

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

11. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 12 de Junio de 2023, La Entidad y la Empresa HEALTH GROUP PERU S.A.C. suscriben el Contrato N 019-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 03-2023-HMA, "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, por un monto de S/ 41,625.000 (Cuarenta y Un Mil Seiscientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles).
- 2.2 Con fecha 07 de setiembre de 2023, La Entidad y la Empresa HEALTH GROUP PERU S.A.C. acuerdan mediante Orden de Compra N° 001256-2023 el Suministro de Nifedipino 30 mg tab. LM por un monto de S/ 3,375.00 (Tres Mil Trescientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles).
- 2.3 Con Nota Informativa 0267-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA de fecha 09 de noviembre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa HEALTH GROUP PERU S.A.C. correspondiente a la Orden de Compra N° 001256-2023 el Suministro de Nifedipino 30 mg tab. LM por un monto de S/ 3,375.00 (Tres Mil Trescientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles).

Ш. **ANALISIS**

- 3.1 Con fecha 07 de setiembre de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001256-2023.
- 3.2 Con fecha 11 de setiembre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 001256-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa HEALTH GROUP PERU S.A.C., teniendo un plazo de entrega de 05 días calendarios.
- 3.3 Con fecha 25 de octubre del 2023, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001256-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica T001-0000055





3.4 Con fecha 09 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica T001-0000055, en atención a la Orden de Compra N° 001256-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. **CONCLUSIONES**

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 16 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 25 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 337.50 (Trescientos Treinta y Siete con 50/100 Soles)

٧. **RECOMENDACIONES**

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

Maria Georgina Salazar Velarde

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N° 535/-2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 13 de noviembre del 2023

Visto el INFORME TECNICO N° 115-2023-ULYC-OF.LOG-HMA, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD

LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA

SIOG/.

ANEXO N° 01 AL INFORME TECNICO 0115-2023-OF.LOG.-UNIDAD LICITACIONES

			San Juan de Miraflores, 13 de noviembre del 2023
	רומחום	LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES	ALIDADES
PROVEEDOR	HEALTH GROUP PERU S.A.C.		
RUC:	20605741640		
PROCESO	ADJUDICACION SIN PROCESO		
CONTRATO:	019-2023-HMA		
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001256-2023		
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	5		
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	16/09/2023		
FECHA DE ENTREGA DE BIENES	25/10/2023		
OBJETO:	"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA "	RA LOS PACIE	ENTES DEL HMA "
MONTO CONTRATADO:	S/ 3,375.00		
MONTO DEL PRODUCTO:	\$/3,375.00		
SE DISPONE	LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE	OR RETRASO	SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.
	Fecha limite de entrega de bienes;	16/09/2023	
	Fecha de entrega del Postor:	25/10/2023	
CALCULO DE MORA POR	10RA POR 39	DÍAS DE RETRASO:	(ASO:
FORMULA			DIABIO DIAS BETRASO
DAD = C	= 0,10	* *	.00 = 337.50 = 168.75 = 39 = =
DIAKIA Contados:	0/01/1900 AL 0/01/1900		S C.CO
	TOTALES		3,375.00 6,581.25
RESUMEN			
b)- Monto Tope: 10% 3,375.00 x 10% a)- Monto Calculado S/	337.50 6,581.25		
	Mor	to Total de l	Monto Total de la Penalidad S/. 337.50 Nuevos Soles
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN : DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUALO D S/ 337.50 (Trescientos Treinta y Siete con 50/100 Soles).	LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161,2 DEL ARTIC NTRACTUALO DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE,POR T. 1 50/100 Soles).	ULO 161° DEL I	OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161º DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/ 337.50 (Trescientos Treinta y Siete con 50/100/Soles).

Sr. Hugo J. FARFANCHAVEZ

Lic.Adm. Georgina SALAZAR VELARDE Jefe de la Unidad de Łiditaciones y Concursos



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



09/11/2023 11:28:15 HMA-OL-LOGISTICA Página 1 de 1

N° Documento:

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

267-2023-A.ALM-OFIC:LOG-HMA

N° Expediente: 23-019833-001 /

HMA-OL-LOGISTICA

Operador: Fecha Registro: 09/11/2023 11:28 115

Interesado: Asunto:

PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

PENALIDAD O/C N°1256 (HEALTH GROUP PERU S.A)

N®	Destinatario (1)	Prio	Ind (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	09/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE D E ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO RE YNERIO
2	dietaun opic. Log		2	3/11/2)	
3	opic. Log	H	17	13/11/23	UND. Lacitsc.
4					
5					
6					
7					,
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

06 Por Corresponderle 11 Archivar

CLAVE PRIORIDAD (B) Baja

01 Aprobación 02 Atención

07.Para Conversar

(I)

03_Su Conocimiento

12 Acción Inmediata 08.Acompañar Antecedente 13 Prepare Contestación

Inmediato (MB) Muy baja

04 Opinión

09 Según Solicitado

14 Proyecte Resolución

(N) Normal

05 Informe y Devolver

10 Según lo coordinado

15 Ver Observación

Urgente (U)

N	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
3,	So parrite exp. con Intitec. per 115 para firme de prova
	do y continuer contraine. Educ.

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"Año de la Unidad,la Paz y l el Desarrollo "

NOTA INFORMATIVA № 267 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

Α

: LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA

Jefa de la Oficina de Logistica

DE

: Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO

Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO

PENALIDAD O/C № 1256 (HEALTH GROUP PERU SAC)

FECHA

: San Juan de Miraflores, 09 de noviembre del 2023

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1256 por retraso injustificado en la tercera entrega egun contrato. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda ,en cumplimiento a la Directiva Administrativa №003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.№235-2018-HMA/DG;De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N°	o/c	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	1256	HEALTH GROUP PERU	3,375.00	07/09/2023	11/09/2023	5 DIAS	25/10/23	16/09/23	39
									0

Nota:

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;

P 10 00 000 2023 Pv

HOSPITAL MARIA AXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano

RGS/rgs

PuncHE Peru

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGÍSTICA

0 9 NOV 2023

RECIBIDO Firma: 1.11

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

N° Exp. SIAF:

0000004701

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

Huaces

0001256

Dia Mes Año 07 09 2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES

Señor(es): HEALTH GROUP PERU S.A.C. Dirección: Calle Porta nº170 Dpto. 511 Int. A

LIMA / LIMA / MIRAFLORES RUC: 20605741640 Teléfono: 558-6480/955200: Fax:

CCI:

Nº Cuadro Adquisic: 001315

Tipo de Proceso: SIE - Nº 0003-2023-HMA

N° Contrato: 019-2023-HMA

Moneda: S/

T/C

Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 3ERA, ENTREGA

Código	Cant.	Unid, Med.	Descripción	Precio		
			Descripcion	Unitario S/	Total S/	
583100300002	15,000	UNIDAD	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	0.225000	3,375,0	
			ESPECIFICACION TECNICA:			
			Ingrediente farmacéutico: NIFEDIPINO			
			Concentración: 30 mg			
			Forma Farmacéutica::TABLETA, comprende las formas			
			farmacéuticas detalladas: capsulas de liberacionprolongada y			
			tableta recubierta de liberacion prolongada			
			Via de Administración: 1.0RAL		_	
					_	
- 1			PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION			
			El plazo de ejecución es para un poriodo de 12 meses, el mismo			
			que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato			
1			o hasta la culminación de la última entrega, para la primera		*	
			entrega el plazo es de 05 dias calendarios, computados a			
1			partir del dia siguiente de notificada la orden de compra,	30		
- 1			para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros			
1			05 días calendarios de cada mes, una vez notificada la orden			
			de compra, según cronograma de entrega.			
İ						
			LUGAR:			
			La entrega se realizará en la Avenida Santa Anita N°684, Urb.			
			Villa Marina Lima-Chorrillos- Empresa Intsol S.A.C.			

FF/Rb 4 - 13	Clasif. Gasto 2.3, 1 8, 1 2	Monto S/ 3,375,00
4 - 13	2.3.1 8.1 2	3 375 00

Van S/	3,375.00

konerado 🤹 0.00 Venta 2,860.17 514.83 ta! 3,375.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección AV MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV. MIGUEL IGLESIAS 963 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC 20162041291

ELABORADO POR ORDENACION DE LA COMPRA MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA MINISTERIO DE SALUD DAVILA BRAVO, HOSPITAL MARIA AUXILIADORA CUENTAS X PAGAR JAIME ARTURO OFICINA DE LOGISTICA Fecha RESIGNATION AND RESIGNATION OF THE PROPERTY OF SHRIPY GAMEIGARGIA RESPONSABLED GETTANO IEFE DE ALMACEN GENERAL

NOTA IMPORTANTE:

El Provoedor deba adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería, que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.

- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento 1 2 SEP 103

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

0001256

Dia Mes Año 07 09 2023

Página: 1 de 3

Nº Exp. SIAF:

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Señor(es): HEALTH GROUP PERU S.A.C.

Dirección: Calle Porta nº170 Dpto. 511 Int. A

LIMA / LIMA / MIRAFLORES RUC: 20605741640 Teléfono: 558-6480/955200: Fax:

2. CONDICIONES GENERALES Nº Cuadro Adquisic: 001315

0000004701

Tipo de Proceso: SIE - Nº 0003-2023-HMA

Nº Contrato: 019-2023-HMA.

Moneda: S/

T/C:

Concepto: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 3ERA. ENTREGA

CAdina	Cant.	Unid, Med.	Danasina) f	Prec	io
Código	Cant.	Unia, Mea.	Descripción	Unitario S/	Total S/
83100300002	15,000,	UNIDAD	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	0.225000	3,375.0
ì			ESPECIFICACION TECNICA:		
			Ingrediente farmacéutico: NIFEDIPINO		
- 1			Concentración: 30 mg		
			Forma Farmacéutica::TABLETA, comprende las formas		
			farmacéuticas detalladas: capsulas de liberacionprolongada y		
F			tableta recubierta de liberacion prolongada		
, alice			Vía de Administración: 1.0RAL		
			PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION		
1			El plazo de ejecución es para un periodo de 12 meses, el mismo		
1			que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato		
- 1			o hasta la culminación de la última entrega, para la primera		
į.			entrega el plazo es de 05 días calendarios, computados a		
			partir del día siguiente de notificada la orden de compra,		
			para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros		
ľ			05 días calendarios de cada mes, una vez notificada la orden		
			de compra, según cronograma de entrega.		
			LUGAR:		
			La entrega se realizará en la Avenida Santa Anita Nº684, Urb.		
			Villa Marina Lima-Chorrillos- Empresa Intsol S.A.C.		

	AFECTACION PRES	UPUEST	AL		
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
				S/	
0135	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3. 1 8. 1 2	3,375,00	
	OFICIMA DE ECONOMIA		>		
	C.P.C. EMA CHAUPIZ ROSALES MAT. 33385 CONTROL PRESUPUESTAL				

Van S/	3,375.00

Exonerado : 000V. Venta 2,8t .7 I.G.V. 514.83 Total 3,375.00

Facturar a nombre de : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC 20162041291

FFF DE ALMACEN CENERAL

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

MINISTERIO DE SALUDENACION DE LA COMPRA
OSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA
MINIST ELADORADO POR CONFORMIDAD HOSPITAL MARIA AUXILIADOR MOSPITAL MARIA AUXILIADORA DAVILA BRAVO **CUENTAS X PAGAR** JAME ARTURO OFICINA DE LOGISTICA Lic Adm Vilma Pozo Minaya RESPENSABLE DE ADQUISICIONES Fecha Tes Hatte Giancia. Responsable de Serrano

- El Provendor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida Essa Orden es ruda sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados
- Nos reservanos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las específicaciones técnicas

- El Core missa (Providedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancien de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incur

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1256-2023-HEALTH GROUP PERU SAC

adquisiciones 2022_08@hotmail.com < adquisiciones 2022_08@hotmail.com > Lun 11 Sep 2023 15:53

Para:gerente.comercial@healthgroupperu.com

<gerente.comercial@healthgroupperu.com>;almacenfarmaciahma@gmail.com

<almacenfarmaciahma@gmail.com>;almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>;hospital maria auxiliadora auxiliadora <ADQUISICIONES2022_08@HOTMAIL.COM>;sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

1 archivos adjuntos (337 KB)C 1256-2023.pdf;

Buenos Días o tardes: Sres.HEALTH GROUP SAC

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N° 1256-2023, ADQUISICION DE NIFEDIPINO 30 MG. TAB LM , para su atención **URGENTE**.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Reynerio Gutierrez como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. ANY GARCIAMENESES al teléfono 992527348, los mismos qué serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos(Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)

NOTA:

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE:

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO
- *Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (https://facilita.gob.pe/t/488) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Unidad de Adquisición Oficina de Logística *Hospital María Auxiliadora* Telf: 2171818 Anexo 3840



HOSPITAL MARIA



HEALTH GROUP PERÚ S.A.C. Calle Porta Nº 170 Dpto. 511 Int. A Miraflores - Lima - Perú

Fijo: (01)558-6480 - Cel.: 977639803 Email: institucional@healthgroupperu.com ventas@healthgroupperu.com

R.U.C. 20605741640

GUIA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

N° T001-0000055

D 4 TO 0	D E1	1111010			
DATOS	DEL	INICIO	UEL	TRASI	ADO

Fecha de emisión 24/10/2023

Fecha de traslado 25/10/2023

Motivo del traslado VENTA DE PRODUCTOS Modalidad de transporte

PUBLICO

DATOS DEL DESTINATARIO

Razón social del destinatario : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Doc. Identidad: RUC - 20162041291

Dirección

#AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC)

Dirección de partida

: LAS MIMOSAS MZ G1 LOTE 36 INT A1 - URB. LA CAPITANA - LURIGANCHO - LIMA

Dirección de llegada

AV SANTA ANITA Nº 684 URB VILLA MARINA LIMA LIMA CHORRILLOS

Doc. de referencia:

: 01/F001-0000051

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Razón social del transportista: CORPORACION FARMACEUTICA MEDICAL SOLUTION SAC

: 20601343721

Doc.ldentidad: 08031386

Marca

JAC 2000

Número de RUC Nombre del chofer

: CARLOS EDILBERTO NUÑEZ SANCHEZ

Licencia

C08031386

Placa del vehículo : BUN-241

LE ESTAMOS ENVIANDO

O/P : 001-00000024

Nro de O/C : 0001256

Vendedor : Oficina

CANTIDAD

CÓDIGO

MARCA

DESCRIPCIÓN

0101030001

NIFEDIX-HG

NIFEDIX-HG (NIFEDIPINO) 30MG TAB. LIB. PROL. CAJA X 30

U.M. UND

15,000.00

LT.:AET23122 CANT.:15000.00 FV.: 31/07/2026

25 OCT 2023

JESUS II VARGAS CASTRO QUÍMICO FARMACEUTICO COFP Nº 16886





Representación impresa de la Guía de Remisión Electrónica. Podrá ser consultada en

Observaciones:

Autorizado mediante Resolución de Intendencia № №274-2015/SUNAT



HEALTH GROUP PERÚ S.A.C.

Calle Porta Nº 170 Dpto. 511 Int. A Miraflores - Lima - Perú Fijo: (01)558-6480 - Cel.: 977639803 Email: institucional@healthgroupperu.com ventas@healthgroupperu.com www.healthgroupperu.com

R.U.C. 20605741640 FACTURA ELECTRÓNICA

N° F001-0000078

SEÑOR(ES)

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

FECHA

: 03/11/2023

R.U.C. DIRECCIÓN :20162041291

MONEDA

: SOLES

AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC) LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES

FECHA VCTO

VENDEDOR Nº de GUIA

CONDICIONES : CREDITO 30 DIAS : OFICINA

: T001-55

: 03/12/2023

Nº de OC

: 1256

Nº PEDIDO TIP. VENTA

: VTA DIRECTA

VALOR VTA.

CÓDIGO

CLOO

CANT. U.M. DESCRIPCIÓN

LABORATORIO

P.UNIT.

15,000.00 UND NIFEDIX-HG (NIFEDIPINO) 30MG TAB LIB PROL. CAJA X 30 LOTE AET23122 VCTO 07-2026

0.2250

3,375.00

SON :TRES MIL	TRESCIENTOS SE	TENTA Y CINCO Y 00/100 SOLES	Total Gravado	S/ :	2,860.17	
BANCO	MONEDA	CTA: CTE.	CTATCCI.	Total Inafecto	S/ :	0.00
BBVA	SOLES	0011-0174-01-00067878	0011-0174-0100067878-07	Total Exonerado	\$/:	0.00
ВСР	SOLES	191-8421174-0-62	00219100842117406250	TOTAL	S/ : S/ :	514.83 3,375.00

IMPORTE NETO A PAGAR DESCONTANDO RETENCION (3%):

3,273.75

FORMA DE PAGO: □□

Cuota Monto

3,273.75

Vence □ □ 03/12/2023



Representación impresa de la Factura Electrónica Podrá ser consultada en Autorizado mediante Resolución de Intendencia Nº Nº274-2015/SUNAT





Lic

15 NOV. 2023

INFORME TECNICO N° 116 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

Α

Shirley I. ORTIZ GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO

Calculo de Penalidad a la OC N° 0001241

Emp. NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU

REFERENCIA

Nota Informativa N° 0268-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA

Exp. 23-019834-001

FECHA

San Juan de Miraflores 14 de noviembre 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

l A

. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 25 de Julio de 2023, La Entidad y la Empresa NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU suscriben el Contrato N 067-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 09-2023-CENARES/MINSA, "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS)", por un monto de \$/ 2,613.95 (Dos Mil Seiscientos Trece con 95/100 Soles).
- 2.2 Con fecha 05 de setiembre de 2023, La Entidad y la Empresa NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU acuerdan mediante Orden de Compra N° 001241-2023 "LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES UNICA ENTREGA", por un monto que asciende a S/ 2,613.95 (Dos Mil Seiscientos Trece con 95/100 Soles).
- 2.3 Con Nota Informativa 0268-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA de fecha 09 de noviembre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU correspondiente a la Orden de Compra N° 001241-2023 "LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES UNICA ENTREGA", por un monto que asciende a S/ 2,613.95 (Dos Mil Seiscientos Trece con 95/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 05 de setiembre de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001241-2023.
- 3.2 Con fecha 08 de setiembre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 001241-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU teniendo un plazo de entrega de 60 días calendarios.
- 3.3 Con fecha 06 de noviembre del 2023, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001241-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica T001-00009833.



3.4 Con fecha 09 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica T001-00009833., en atención a la Orden de Compra N° 001241-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 24 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 06 de noviembre del 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 261.40 (Doscientos Sesenta y Uno con 40/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINADE LOGISTICA

OTION SAZZAT VEIARDE
CITACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO Nº 53 82023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 14 de noviembre del 2023

Visto el <u>INFORME TECNICO N° 116 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA</u>, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA

SIOG/.

ANEXO N° 01 AL INFORME TECNICO 0116-2023-0F.LOG.-UNIDAD LICITACIONES

San Juan de Miraflores, 14 de noviembre del 2023

		LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES
PROVEEDOR:	NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU	
RUC:	20504312403	
PROCESO	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 009-2023-HMA	MA
CONTRATO	067-2023-HMA	
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA	001241-2023	
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	09	
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	24/09/2023	
FECHA DE ENTREGA DE BIENES	6/11/2023	
OBJETO	"LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COI	COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES UNICA ENTREGA",
MONTO CONTRATADO:	S/ 2,613.95	
MONTO DEL PRODUCTO:	S/ 2,613.95	
SE DISPONE	SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN I	EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION,
	Fecha limite de entrega de bienes:	24/09/2023
	Fecha de entrega del Postor:	6/11/2023
CALCULO DE MORA POR	10RA POR 43	DÍAS DE RETRASO:
FORMULA:		DIARIO DIAS RETRASO P. TOTAL
PENALIDAD = 0.10 * M	11	43
dos	0/01/1900 AL 0/01	60 (43 días
	TOTALES	2,613,95
RESUMEN		
(× 10%	261.40
a) - Monto Calculado S/	4	468.33
		Monto Total de la Penalidad S/. 261.40 Nuevos Soles
OBSERVACIONES EN CONCORDANCIA CON LA APLICACION DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O I SI 261.40 (Doscientos Sesenta y Uno con 40/100 soles).	OBSERVACIONES. EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, F. S/ 261.40 (Doscientos Sesenta y Uno con 40/180 Soles).	OBSERVACIONES. EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A SI 261.40 (Doscientos Sesenta y Uno con 40/1407 Soles).

Sr-Rugo J PARFAN SHAVEZ Techso-Administrativo 1

> Lic.Adm-Geergina SALAZAR VELARDE Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



09/11/2023 11:30:24 HMA-OL-LOGISTICA

Tipo Documento:

NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-019834-001 /

Operador:

Página 1 de 1

N° Documento:

268-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

HMA-OL-LOGISTICA

Interesado

Fecha Registro: 09/11/2023 11:30 //6

Asunto:

PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

PENALIDAD O/C N°1241 (NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL PERU SAC)

и°	Destinatario (1)	Prio	Ind (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	09/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE D E ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO RE YNERIO
2	Licela cury		2	9/11/23	
3	Liceta curs Ofic. Log.	Н	17_	14/11/23	UND. Lic.
4					
5					
6					
7					
8					P-
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

06 Por Corresponderle

11 Archivar

CLAVE PRIORIDAD (B) Baja

01 Aprobación 02 Atención

07 Para Conversar

12 Acción Inmediata

(I) Inmediato

03_Su Conocimiento

08_Acompañar Antecedente

(MB) Muy baja

09.Según Solicitado

13 Prepare Contestación

04:Opinión

14 Proyecte Resolución

(N) Normal

05 Informe y Devolver

10 Según lo coordinado

15 Ver Observación

(U) Urgente

N	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
73.	So semite exp. con Info tec. 100116 para forma. Lapro vaido p continua y tran. Low.

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"Año de la Unidad,la Paz y l el Desarrollo "

NOTA INFORMATIVA № 268 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

Α

: LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA

Jefa de la Oficina de Logistica

DE

: Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO

Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO

PENALIDAD O/C № 1241 (NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL PERU SAC)

FECHA

San Juan de Miraflores, 09 de noviembre del 2023

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1241 por retraso injustificado en la entrega ,segun contrato N° 67-2023-HMA . En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda ,en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº03-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG;De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N'	o/c	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE FIRMA DE CONTRATO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	1241	NIPRO MEDICAL CORPORAT,	2,613.95	05/09/2023	25/07/2023	60 DIAS	06/11/23	24/09/23	43
									0

Nota:

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

1312 1 2 110V 2013

Atentamente;

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano

Hora: Firma:

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICIMA DE LOGÍSTICA

0 9 NOV 2023

RGS/rgs

Punche Peru

Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Módulo de Logística

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF:

0000004646

Página: 1 de 2

0001241

Dia Mes Año 05 09 2023

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es): NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU

Dirección: Avenida Guillermo Dansey Nº 1520-1530

LIMA / LIMA / LIMA

RUC: 20504312403 Teléfono: 640-9527 / 640-95, Fax: 336-8688

CCI: 01136400010000670772

Nº Contrato: 067-2023-HMA

Nº Cuadro Adquisic: 001300

2. CONDICIONES GENERALES

Tipo de Proceso: SIE - Nº 0009-2023-HMA

Moneda: S/

T/C:

Concepto: ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42

1	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDIOCO COM	10100111	210.11111		-			-	- 1	
	ITEMS) // ÚNICA ENTREGA	Control	D	25	ull	(a)	60	de	0	>

				Pred	cio	
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/	
495700350051	12,000	UNIDAD	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	0.217829		2,613,9
			N° ITEM : 23		10	
			Ingrediente Farmacéutico Activo : JERINGA DESCARTABLE 10 ML		V.	
			COM AGUJA 21G X 1 ½ in			
			Nombre de marca (si tuviera) : NIPRO		1	
			Presentación : Blíster de PE/papel de diálisis + película PE			
			por 01 unidad, contenido en caja de cartón blanco por 100			
			blisteres.			
		×	Laboratorio Fabricante : JIANGSU JICHUN MEDICAL DEVICES CO.			
			LTO.		- 4	
			Pais de Fabricación : CHINA			
1			Envase Mediato : Caja de cartón blanco × 100 blísteres.	20		
			Envase Inmediato : Blíster de PE/papel de diálisis + película			
1			PE por 01 unidad.			
-			N° de Registro Sanitario : DM16872E			
1			Vigencia del Registro Sanitario : 17-05-2019 al 17-05-2024			
			Vigencia mínima del producto : 24 meses al momento de la			
			entrega en el lugar de destino.			
			PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION			
			El plazo de ejecución del contrato será hasta culminar la			
			entrega del mes 12 o hasta agotar el monto del contrato,			

Meta/		1		Monto
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	SI
0134	20,044,0097.9002,3999999,5001562	1 - 00	2,3,18,21	2,613.95
	5			
	OFICINA DE ESTACIMA			

Van S/	2,613.95

0.00 Exonerado : 2,215,21 V. Venta I.G.V. 398.74 Total 2,613.95

Facturar a nombre de . HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC: 20162041291

ELABORADO POR	HOSPITAL MARIA AUXILIADORROS	NACION DE LA GOMENA TERIO DE SALUO
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	Lio Adm. Vitrya Pozo Minaya	HOSPITAL MARIA AUXILIADORAHOSPITAL MARIA AUXILIADORA CUENTAS X PAGAR OFICINA DE LOGÍSTICA S/ Fecha
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE FOR CHESTICA REVIEW OF THE PAWASEN CHEST OF MES AND THE PAWASEN CHEST OF THE PAWA

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C alendida.
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
- Nos reservamos er derecho de devolver la marcadaria que no caso de adustro con la paparación de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de influnpliquento 2023

Sistema Integrado de Gestión Administrativa

Módulo de Logística

Versión 23.01.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

0001241

Nº Exp. SIAF :

0000004646

Dia Mes Año 05 09 2023

Página: 2 de 2

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO, IDENTIFICACIÓN : 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES

Señor(es): NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU

Dirección: Avenida Guillermo Dansey Nº 1520-1530 LIMA / LIMA / LIMA

CCI: 01136400010000670772

RUC: 20504312403 Teléfono: 640-9527/640-95; Fax: 336-8688

Nº Cuadro Adquisic: 001300

Tipo de Proceso: SIE - Nº 0009-2023-HMA

Nº Contrato : ... 067-2023-HMA

Moneda: S/

Concepto: ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42

ITEMS) // ÚNICA ENTREGA

			Vienen	2,613.95
Cant	Unid Med	Descrinción	17.7.7.7	7.7
	oma maa	Бозопрогоп	Unitario S/	Total S/
		computados desde el día siguiente de suscrito el contrato.		
		ENTREGA:		
		La 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.		
		La orden de compra para la primera entrega será notificada por		
	1	la Entidad, como máximo hasta los 15 dias calendario luego de		1
		suscrito el contrato. Ello no exime la responsabilidad del		
		contratista en la entrega de los bienes en el plazo antes		
		señalado.		
		LUGAR DE ENTREGA: SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN CENTRTAL DEL		
		HOSPITAL DE MARÍA AUXILIADORA, UBICADO EN AV. MIGUEL IGLESIAS		
		N° 968, SAN JUAN DE MIRAFLORES.		
		ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO		
		DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN		
		CONTRATO.N°067-2023-HMA DEL PROCESO S.I.E.		
		N°009-2023-CENARES/MINSA, "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS		
		MÉDICOS-COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN		
		PERIDODO DE DOCE (12) MESES - (42 ITEMS)".		
ON E = 30	* * * *	* * * * * (DOS MIL SEISCIENTOS TRECE Y 95/100 SOLES) * * * * *	*****	
				-
	Cant.		computados desde el día siguiente de suscrito el contrato. ENTREGA: La entrega (lra 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. La orden de compra para la primera entrega será notificada por la Entidad, como máximo hasta los 15 dias calendario luego de suscrito el contrato. Ello no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los bienes en el plazo antes señalado. LUGAR DE ENTREGA: SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN CENTRTAL DEL HOSPITAL DE MARÍA AUXILIADORA, UBICADO EN AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968, SAN JUAN DE MIRAFLORES. ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO.N°067-2023-HMA DEL PROCESO S.I.E. N°009-2023-CENARES/MINSA, "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS-COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIDODO DE DOCE (12) MESES - (42 ITEMS)".	computados desde el día siguiente de suscrito el contrato. ENTREGA: La entrega (lra 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. La orden de compra para la primera entrega será notificada por la Entidad, como máximo hasta los 15 dias calendario luego de suscrito el contrato. Ello no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los bienes en el plazo antes señalado. LUGAR DE ENTREGA: SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN CENTRTAL DEL HOSPITAL DE MARÍA AUXILIADORA, UBICADO EN AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968, SAN JUAN DE MIRAFLORES. ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO.N°067-2023-HMA DEL PROCESO S.I.E. N°009-2023-CENARES/MINSA, "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS-COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN

	AFECTACION PF	RESUPUEST	AL			
Meta/	Cadena Funcional			Monto		
Mnemónico		FF/Rb	Clasif. Gasto	S/		
,						
			i			
	- 141/62					
	OFICINA DE ECONOMÍA					
	A					
	TO ENGLY TO SELECT					

TOTAL S/	2,613.95

Exonerado : 0 V. Venta 2,215.2. I.G.V. 398.74 Total 2,613.95

Facturar a nombre de HOSPITAL DE ÁPOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

RUC: 20162041291

JEFE DE ALMACEN GENERAL

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección ;

AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA MINISTERIO DE SALUD

OFICINA DE ADGISTIC ORDENACION DE LA COMPRA ELABORADO POR CONFORMIDAD MINISTERIO DE SALUD DAVILA BRAVO, HOSPITAL MARIA AUXILIADOR HOSPITAL MARIA AUXILIADOR CUENTAS X PAGAR JAIME ARTURO OFICINA DE LOGÍSTICA Jefa Unidad de Adquisicione RESPONDA SHIPE EN OFFICIA PARCE - RESPONDABLE DE LEGISTICA REYNETIO GUNETRAZ SETTANO Fecha Mes Año RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C alendida
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas El Contralista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1241-2023-NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU

adquisiciones2022_08@hotmail.com <adquisiciones2022_08@hotmail.com> Vie 8 Sep 2023 11:54

Para:ventasperu@nipromed.com <ventasperu@nipromed.com>;VENTASPERU.NIPRO@GMAIL.COM

- <VENTASPERU.NIPRO@GMAIL.COM>;almacenfarmaciahma@gmail.com
- <almacenfarmaciahma@gmail.com>;almacengeneralhma@gmail.com
- <Almacengeneralhma@gmail.com>;sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

1 archivos adjuntos (218 KB) O C 1241-2023.pdf;

Buenos Días o tardes: Sres.NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N°1241 -2023, ADQUISICION DE JERINGA DESCARTABLE 10 ML. CON AGU7JA 21G X 1 ½ IN , para su atención URGENTE.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Reynerio Gutierrez como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. ANY GARCIAMENESES al teléfono 992527348, los mismos qué serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos(Av. Santa Anita Nº 684 Urb. Villa Marina)

NOTA:

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE:

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO
- *Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (https://facilita.gob.pe/t/488) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente.

Unidad de Adquisición Oficina de Logística Hospital María Auxiliadora Telf: 2171818 Anexo 3840





NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU CALLOS MATERIALES NRO. 2727

URB. INDUSTRIAL CERCADO DE LIMA (LOTE 12)

LIMA - LIMA - LIMA

TELFS.: 01 6409527 / 6409527 ventasperu@nipromed.com

RUC: 20504312403

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA REMITENTE

T001 - N° 00009833

DATOS DE DESTINATARIO Y ENVIÓ CAL LOS MATERIALES NRO, 2727, URB, IND, CERC, LIMA (LOTÉ 12), LIMA LIMA LIMA PUNTO DE PARTIDA: AV MIGUEL IGLESIAS 968 (ALT.CDRA, 11 AV PACHACUTEC) LIMA SJM Lima PUNTO DE LLEGADA:

DESTINATARIO / SEÑOR (A):

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA 20162041291

R.U.C / D.N.I DESTINATARIO:

CÓDIGO CLIENTE:

0003800121

AV_MIGUEL IGLESIAS 968 (ALT_CDRA_ 11 AV PACHACUTEC) LIMA SJM Lima

DIRECCION:

1241

N° O,C:

MOTIVO DE TRASLADO:

01 - Venta

FECHA DE EMISIÓN:

HORA DE EMISIÓN: FECHA DE TRASLADO:

27/10/2023 12,32:34 27/10/2023

Nº FACTURA:

MODALIDAD DE

Privado

DATOS DE LA UNIDAD Y DEL CONDUCTOR DATOS DEL TRANSPORTISTA RAZÓN SOCIAL: RUC:

DIRECCIÓN:

CONDUCTOR: MARCA / Nº PLACA:

PRECINTOS:

TITO OCHOA VALVERDE

D9S941

DNI: LICENCIA: 08725214 Q08725214

N° CONTENEDOR:

пем	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA
1	JD-10L2138-JB	12,000,00	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G x 1 1/2 in - NIPRO Sene/Lote N°:20230805-1. Cantidad:12000.000; Fecha Exp:04/08/2028/Pedimento de Importación 91285492, SAP Lote N°:0000752635; Código GS1	UN
* 1 CO		Ti she		
C	Frank E. Huarad C.O.F.P. 22 MINISTERIO DE HOSPITAL MARIA AL	a Condori iss SALUD XILIADORA	OFICINA DELLOGISTICA ALANTONACIO MAYHUIRF O 6 NOV 2023	
			Nro. Bultos: Peso Bruto: 132,000 KGM	

OBSERVACIONES:

Emisión de Guía de Remisión

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME (SELLO Y FIRMA)



REPRESENTACIÓN IMPRESA DEL GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA REMITENTE ESTA PUEDE SER CONSULTADA EN https://ffee.incloud.la/nipro/portal.app



NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU

CAL.LOS MATERIALES NRO. 2727

URB. INDUSTRIAL CERCADO DE LIMA (LOTE 12)

LIMA - LIMA - LIMA

SENOR(ES) DIRECCIÓN

: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARÍA AUXILIADORA

SJM.LIMA

RUC CÓDIGO

OBSERVACIONES

: AV MIGUEL IGLESIAS 968 (ALT CDRA, 11 AV PACHACUTEC)

Lima,Perú

20162041291

0003800121

RUC N°: 20504312403 FACTURA ELECTRÓNICA F001-0074846

FECHA EMISIÓN

2023-10-27

MONEDA

: PEN

VENDEDOR REFERENCIA

E VENTA OFICINA

FECHA VCTO

0091323845

ÓRDEN DE COMPRA

2023-12-26

1241

CONDICIONES

NP05-CREDITO 60 DIAS

Guia(s) de remisión:

T001-00009833

Transportista:

RUC:

Marca y N° Placa:

Lic, de Conducir:

Codgo	Cantidad	Descripción		Unid	P.Un	it.	Precio Total
JD-10L2138-JB	12,000,00	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AO NIPRO Serie/Lote N°:20230805-1; Cantidad:12000 Fecha Exp:04/08/2028; Pedimento de Imp SAP Lote N':0000752635; Código GS1:42	0,000; ortación:91285492:	Op. gravada	PEN	0.2178	2,613,95
				Op. gravada Op. inafecta Op. exonerada Op. gratuita	: PEN : PEN : PEN	S/ S/ S/	2,215.21 0.00 0.00 0.00
				Total Descuentos IGV 18,0%			0.00 398.74
回心自然回	Autorizado a ser emisor electrónico mediante R.I SUNAT Nº 0180050003118	50003118		: PEN		0.00	
	Representación impre	Rapresentación impresa de la Factura Electrónica, consulta en https://ffee.incloud.la/nipro/portal.app		IMPORTE TOTAL			2.613.95
SEP OF				Percepción 0 0%		S/	0.00
可以由	masn iDvwdicyjJ5n	d+I9NOZAk3MXvuo=		TOTAL A PAGAR	PEN	S/	2,613,95

SON: DOS MIL SEISCIENTOS TRECE Y 95/100 SOLES

NOTA: LOS PAGOS QUE NO SE EFECTÚEN A SU VENCIMIENTO DEVENGARAN LOS INTERESES CORRESPONDIENTES HASTA SU CANCELACIÓN

SIRVASE PAGAR I	CON CHEQUE A LA ORDEN DE NIPRO MEDICA. CORPORATION SUCUPSAL DE PERU CANCELADA:CANJEADA CLETRA No.
	LINIA DE DE
1	NIFPO MEDICA, COPPORATION SUCURSAL DEL PERU