

***BASES ESTÁNDAR PARA LA ADQUISICIÓN  
DE BIENES***

**LICITACIÓN PÚBLICA N.º**  
***0006-HONADOMANI-SB-2008***  
***(Primera Convocatoria)***

***ADQUISICION DE MEDICAMENTOS HSB***

**BASES ESTÁNDAR PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES**

**LICITACIÓN PÚBLICA N.º 0006-2008-HONADOMANI-SB**  
**(Primera Convocatoria)**

**CAPÍTULO I**

**GENERALIDADES**

**1.1 ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre : Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.  
RUC N° : 20137723751

**1.2 DOMICILIO LEGAL**

Av. Alfonso Ugarte 825 – Lima 01

**1.3 OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El presente proceso de selección tiene por objeto la adquisición de Medicamentos. Por doce (12) meses. Para el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

**1.4 VALOR REFERENCIAL**

El valor referencial asciende a *S/. 1'691,924.10. (Un millón seiscientos noventa y un mil novecientos veinte y cuatro con 10/100 Nuevos Soles)*, incluido los impuestos de Ley y cualquier otro concepto que incida en el costo total del bien. El valor referencial ha sido calculado al mes de Octubre de 2008.

Los límites máximos y mínimos del valor referencial total ascienden a:

| 70 % del Valor Referencial                                                                                              | Valor Referencial                                                                                                        | 110% del Valor Referencial                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>S/. 1'184,346.87<br/>(Un Millón ciento ochenta y cuatro mil trescientos cuarenta y seis con 87/100 Nuevos Soles)</i> | <i>S/. 1'691,924.10<br/>(Un Millón Seiscientos noventa y un Mil novecientos veinte y Cuatro con 10/100 Nuevos Soles)</i> | <i>S/. 1'861.116.51<br/>(Un Millón ochocientos sesenta y un mil ciento dieciséis y 51/100 Nuevos Soles)</i> |

| Nº<br>ITEM | DESCRIPCION                            | VALOR<br>REFERENCIAL<br>UNITARIO<br>DEL ITEM S/. | VALOR<br>REFERENCIAL DEL<br>ITEMS S/.                                           | 110% DEL VALOR<br>REFERENCIAL                                                              | 70% DEL VALOR<br>REFERENCIAL                                                                  |
|------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | ACETILCISTEINA 100<br>mg GRANU 1 g     | 1,00                                             | S/. 500,00<br><br>Quinientos con<br>00/100 Nuevos Soles.                        | S/. 550,00<br><br>Quinientos Cincuenta<br>con 00/100 Nuevos<br>Soles.                      | S/. 350,00<br><br>Trescientos<br>Cincuenta con<br>00/100 Nuevos<br>Soles.                     |
| 2          | ACICLOVIR 200 mg/5<br>ml SUS 120 mL    | 100,00                                           | S/. 3.000,00<br><br>Tres Mil con 00/100<br>Nuevos Soles.                        | S/. 3.300,00<br><br>Tres Mil Trescientos<br>con 00/100 Nuevos<br>Soles.                    | S/. 2.100,00<br><br>Dos Mil Cien con<br>00/100 Nuevos<br>Soles.                               |
| 3          | ACIDO<br>URSODEOXICOLICO<br>250 mg TAB | 3,85                                             | S/. 1.540,00<br><br>Un Mil Quinientos<br>Cuarenta con 00/100<br>Nuevos Soles.   | S/. 1.694,00<br><br>Un Mil Seiscientos<br>Noventa y Cuatro con<br>00/100 Nuevos Soles.     | S/. 1.078,00<br><br>Un Mil Setenta y<br>Ocho con 00/100<br>Nuevos Soles.                      |
| 4          | AGUA DESTILADA INY<br>1 L              | 3,50                                             | S/. 25.200,00<br><br>Veinte Cinco Mil<br>Doscientos con<br>00/100 Nuevos Soles. | S/. 27.720,00<br><br>Veinte Siete Mil<br>Setecientos Veinte<br>con 00/100 Nuevos<br>Soles. | S/. 17.640,00<br><br>Diecisiete Mil<br>Seiscientos<br>Cuarenta con<br>00/100 Nuevos<br>Soles. |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                          |        |                                                                                 |                                                                                             |                                                                                       |
|----|------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 5  | AGUA DESTILADA INY 20 mL                 | 0,60   | S/. 14.400,00<br>Catorce Mil Cuatrocientos con 00/100 Nuevos Soles.             | S/. 15.840,00<br>Quince Mil Ochocientos Cuarenta con 00/100 Nuevos Soles.                   | S/. 10.080,00<br>Diez Mil Ochenta con 00/100 Nuevos Soles.                            |
| 6  | ALBUMINA HUMANA 20 g/100 mL INY 50 mL    | 126,00 | S/. 90.720,00<br>Noventa Mil Setecientos Veinte con 00/100 Nuevos Soles.        | S/. 99.792,00<br>Noventa y Nueve Mil Setecientos Noventa y Dos con 00/100 Nuevos Soles.     | S/. 63.504,00<br>Sesenta y Tres Mil Quinientos Cuatro con 00/100 Nuevos Soles.        |
| 7  | ALENDRONICO ACIDO (SAL SODICA) 70 mg TAB | 2,50   | S/. 500,00<br>Quinientos con 00/100 Nuevos Soles.                               | S/. 550,00<br>Quinientos Cincuenta con 00/100 Nuevos Soles.                                 | S/. 350,00<br>Trescientos Cincuenta con 00/100 Nuevos Soles.                          |
| 8  | AMBROXOL 30 mg/5 mL JBE 120 mL           | 2,50   | S/. 3.750,00<br>Tres Mil Setecientos Cincuenta con 00/100 Nuevos Soles.         | S/. 4.125,00<br>Cuatro Mil Ciento Veinte y Cinco con 00/100 Nuevos Soles.                   | S/. 2.625,00<br>Dos MIL Seiscientos Veinte y Cinco con 00/100 Nuevos Soles.           |
| 9  | AMINOACIDOS 10 % S/E INY 250 mL          | 109,00 | S/. 163.500,00<br>Ciento Sesenta y Tres Mil Quinientos con 00/100 Nuevos Soles. | S/. 179.850,00<br>Siento Setenta y Nueve Mil Ochocientos Cincuenta con 00/100 Nuevos Soles. | S/. 114.450,00<br>Ciento Catorce Mil Cuatrocientos Cincuenta con 00/100 Nuevos Soles. |
| 10 | AMPICILINA + SULBACTAM 1 g + 500 mg INY  | 21,18  | S/. 2.965,20<br>Dos mil novecientos sesenta y cinco con 20/100 Nuevos Soles.    | S/. 3.261,72<br>Tres mil doscientos sesenta y uno con 72/100 Nuevos Soles.                  | S/. 2.075,64<br>Dos mil setenta y cinco con 64/100 Nuevos Soles.                      |
| 11 | AMPICILINA SODICA 500 mg INY             | 1,30   | S/. 13.000,00<br>Trece Mil con 00/100 Nuevos Soles.                             | S/. 14.300,00<br>Catorce Mil Trescientos con 00/100 Nuevos Soles.                           | S/. 9.100,00<br>Nueve Mil Cien con 00/100 Nuevos Soles.                               |
| 12 | ATROPINA SULFATO 250 ug INY 1 mL         | 0,46   | S/. 276,00<br>Doscientos setenta y seis con 00/100 Nuevos Soles.                | S/. 303,60<br>Trescientos tres con 60/100 Nuevos Soles.                                     | S/. 193,20<br>Ciento noventa y tres con 20/100 Nuevos Soles.                          |
| 13 | AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL       | 9,13   | S/. 1.095,00<br>Un Mil Novena y Cinco con 00/100 Nuevos Soles.                  | S/. 1.204,50<br>Un Mil Doscientos Cuatro con 50/100 Nuevos Soles.                           | S/. 766,50<br>Setecientos Sesenta y Seis con 50/100 Nuevos Soles.                     |
| 14 | BACLOFENO 10 mg TAB                      | 1,30   | S/. 2.340,00<br>Dos Mil Trescientos Cuarenta con 00/100 Nuevos Soles.           | S/. 2.574,00<br>Dos Mil Quinientos Setenta y Cuatro con 00/100 Nuevos Soles.                | S/. 1.638,00<br>Un Mil Seiscientos Treinta y Ocho con 00/100 Nuevos Soles.            |
| 15 | BETAMETASONA 4 mg INY 1 mL               | 2,50   | S/. 9.000,00<br>Nueve Mil con 00/100 Nuevos Soles.                              | S/. 9.900,00<br>Nueve Mil Novecientos con 00/100 Nuevos Soles.                              | S/. 6.300,00<br>Seis Mil Trescientos con 00/100 Nuevos Soles.                         |
| 16 | BROMURO DE ROCURONIO 50 mg INY 5 mL      | 16,00  | S/. 4.800,00<br>Cuatrocientos Ochenta con 00/100 Nuevos Soles.                  | S/. 5.280,00<br>Cinco Mil Doscientos Ochenta con 00/100 Nuevos Soles.                       | S/. 3.360,00<br>Tres Mil Trescientos Sesenta con 00/100 Nuevos Soles.                 |
| 17 | BUDESONIDA 32 ug/DOSIS AER               | 74,99  | S/. 2.624,00<br>Dos Mil Seiscientos Veinte y Cuatro con 00/100 Nuevos Soles.    | S/. 2.886,40<br>Dos Mil Ochocientos Ochenta y Seis con 40/100 Nuevos Soles.                 | S/. 1.836,80<br>Un Mil Ochocientos Treinta y Seis con 80/100 Nuevos Soles.            |
| 18 | CARBON ACTIVADO 50 g PLV                 | 0,80   | S/. 9,00<br>Nueve con 00/100 Nuevos Soles.                                      | S/. 9,90<br>Nueve con 90/100 Nuevos Soles.                                                  | S/. 6,30<br>Seis con 30/100 Nuevos Soles.                                             |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                      |       |                                                                                |                                                                                     |                                                                                  |
|----|--------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 19 | CEFADROXILO 250 mg/5 mL SUS 60 mL    | 11,00 | S/. 4.235,00<br>Cuatro Mil Doscientos Treinta y Cinco con 00/100 Nuevos Soles. | S/. 4.658,50<br>Cuatro Mil Seiscientos Cincuenta y Ocho con 50/100 Nuevos Soles.    | S/. 2.964,50<br>Dos Mil Novecientos Sesenta y Cuatro con 50/100 Nuevos Soles.    |
| 20 | CEFADROXILO 500 mg TAB               | 0,60  | S/. 3.240,00<br>Tres Mil Doscientos Cuarenta con 00/100 Nuevos Soles.          | S/. 3.564,00<br>Tres Mil Quinientos Sesenta y Cuatro con 00/100 Nuevos Soles.       | S/. 2.268,00<br>Dos Mil Doscientos Sesenta y Ocho con 00/100 Nuevos Soles.       |
| 21 | CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL     | 7,50  | S/. 6.300,00<br>Seis mil trescientos con 00/100 nuevos soles.                  | S/. 6.930,00<br>Seis mil novecientos treinta con 00/100 nuevos soles.               | S/. 4.410,00<br>Cuatro mil cuatrocientos diez con 00/100 nuevos soles.           |
| 22 | CEFTRIAXONA SODICA 250 mg INY        | 18,00 | S/. 5.940,00<br>Cinco mil novecientos cuarenta con 00/100 nuevos soles.        | S/. 6.534,00<br>Seis mil quinientos treinta y cuatro con 00/100 nuevos soles.       | S/. 4.158,00<br>Cuatro mil ciento cincuenta y ocho con 00/100 nuevos soles.      |
| 23 | CIPROFLOXACINO 3 mg/mL SOL OFT 5 mL  | 6,00  | S/. 510,00<br>Quinientos diez con 00/100 nuevos soles.                         | S/. 561,00<br>Quinientos sesenta y uno con 00/100 nuevos soles.                     | S/. 357,00<br>Trescientos cincuenta y siete con 00/100 nuevos soles.             |
| 24 | CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 50 mL | 13,30 | S/. 10.640,00<br>Diez mil seiscientos cuarenta con 00/100 nuevos soles.        | S/. 11.704,00<br>Once mil setecientos cuatro con 00/100 nuevos soles.               | S/. 7.448,00<br>Siete mil cuatrocientos cuarenta y ocho con 00/100 nuevos soles. |
| 25 | CLEMIZOL PENICILINA 1000000 UI INY   | 3,00  | S/. 300,00<br>Trescientos con 00/100 nuevos soles.                             | S/. 330,00<br>Trescientos treinta con 00/100 nuevos soles.                          | S/. 210,00<br>Doscientos diez con 00/100 nuevos soles.                           |
| 26 | CLONAZEPAM 2.5 mg/mL SOL 20 mL       | 40,00 | S/. 4.000,00<br>Cuatro mil con 00/100 nuevos soles.                            | S/. 4.400,00<br>Cuatro mil cuatrocientos con 00/100 nuevos soles.                   | S/. 2.800,00<br>Dos mil ochocientos con 00/100 nuevos soles.                     |
| 27 | DEXAMETASONA 2 mg/5 mL SOL 100 ML    | 8,50  | S/. 6.800,00<br>Seis mil ochocientos con 00/100 nuevos soles.                  | S/. 7.480,00<br>Siete mil cuatrocientos ochenta con 00/100 nuevos soles.            | S/. 4.760,00<br>Cuatro mil setecientos sesenta con 00/100 nuevos soles.          |
| 28 | DEXTROSA 5 g/100 mL SOL INY 100 mL   | 3,00  | S/. 42.000,00<br>Cuarenta y dos mil con 00/100 nuevos soles.                   | S/. 46.200,00<br>Cuarenta y seis mil doscientos con 00/100 nuevos soles.            | S/. 29.400,00<br>Veintinueve mil cuatrocientos con 00/100 nuevos soles.          |
| 29 | DEXTROSA 5 g/100 mL SOL INY 250 mL   | 3,99  | S/. 19.950,00<br>Diecinueve mil novecientos cincuenta con 00/100 nuevos soles. | S/. 21.945,00<br>Veintiún mil novecientos cuarenta y cinco con 00/100 nuevos soles. | S/. 13.965,00<br>Trece mil novecientos sesenta y cinco con 00/100 nuevos soles.  |
| 30 | DEXTROSA 50 g/100 mL INY 1 L         | 14,00 | S/. 4.200,00<br>Cuatro mil doscientos con 00/100 nuevos soles.                 | S/. 4.620,00<br>Cuatro mil seiscientos veinte con 00/100 nuevos soles.              | S/. 2.940,00<br>Dos mil novecientos cuarenta con 00/100 nuevos soles.            |
| 31 | DIGOXINA 50 ug/ mL SOL 15 mL         | 18,00 | S/. 2.376,00<br>Dos mil trescientos setenta y seis con 00/100 nuevos soles.    | S/. 2.613,60<br>Dos mil seiscientos trece con 60/100 nuevos soles.                  | S/. 1.663,20<br>Mil seiscientos sesenta y tres con 20/100 nuevos soles.          |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                                                      |        |                                                                               |                                                                                         |                                                                                   |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 32 | ENALAPRIL 1.25 MG/ML<br>INY 2 ML                                     | 23,11  | S/. 693,00<br>Seiscientos noventa y tres con 00/100 nuevos soles              | S/. 762,30<br>Setecientos sesenta y dos con 30/100 nuevos soles.                        | S/. 485,10<br>Cuatrocientos ochenta y cinco con 10/100 nuevos soles.              |
| 33 | ENOXAPARINA SODICA<br>60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL                        | 17,00  | S/. 680,00<br>Seiscientos ochenta con 00/100 nuevos soles.                    | S/. 748,00<br>Setecientos cuarenta y ocho con 00/100 nuevos soles.                      | S/. 476,00<br>Cuatrocientos setenta y seis con 00/100 nuevos soles.               |
| 34 | ESTRIOL 1 mg TAB                                                     | 1,70   | S/. 340,00<br>Trescientos cuarenta con 00/1000 nuevos soles.                  | S/. 374,00<br>Trescientos setenta y cuatro con 00/100 nuevos soles.                     | S/. 238,00<br>Doscientos treinta y ocho con 00/100 nuevos soles.                  |
| 35 | FENILEFRINA 100 mg/mL SOL OFT 5 mL                                   | 18,50  | S/. 555,00<br>Quinientos cincuenta y cinco con 00/100 nuevos soles.           | S/. 610,50<br>Seiscientos diez con 50/100 nuevos soles.                                 | S/. 388,50<br>Trescientos ochenta y ocho con 50/100 nuevos soles.                 |
| 36 | FENITOINA SODICA<br>100 mg/5 mL SUS 120 mL                           | 11,00  | S/. 385,00<br>Trescientos ochenta y cinco con 00/100 nuevos soles.            | S/. 423,50<br>Cuatrocientos veintitrés con 50/100 nuevos soles.                         | S/. 269,50<br>Doscientos sesenta y nueve con 50/100 nuevos soles.                 |
| 37 | FENOTEROL 100 ug/DOSIS AER 200 DOSIS                                 | 29,50  | S/. 123.900,00<br>Ciento veintitrés mil novecientos con 00/100 nuevos soles.  | S/. 136.290,00<br>Ciento treinta y seis mil doscientos noventa con 00/100 nuevos soles. | S/. 86.730,00<br>Ochenta y seis mil setecientos treinta con 00/100 nuevos soles.  |
| 38 | FLUOROURACILO 5 g/100 g CRM 20 g                                     | 102,15 | S/. 1.532,00<br>Mil quinientos treinta y dos con 00/100 nuevos soles.         | S/. 1.685,20<br>Mil seiscientos ochenta y cinco con 20/100 nuevos soles.                | S/. 1.072,40<br>Mil setenta y dos con 40/100 nuevos soles.                        |
| 39 | FOLITROPINA BETA (FSH RECOMBINANTE)<br>600 UI/0.72 mL I INY 0.885 mL | 800,00 | S/. 172.000,00<br>Ciento setenta y dos mil con 00/100 nuevos soles.           | S/. 189.200,00<br>Ciento ochenta y nueve mil doscientos con 00/100 nuevos soles.        | S/. 120.400,00<br>Ciento veinte mil cuatrocientos con 00/100 nuevo soles.         |
| 40 | FSH RECOMBINANTE FOLITROPINA BETA<br>100 U.I INY                     | 145,00 | S/. 87.000,00<br>Ochenta y siete mil con 00/100 nuevos soles.                 | S/. 95.700,00<br>Noventa y cinco mil setecientos con 00/100 nuevos soles.               | S/. 60.900,00<br>Sesenta mil novecientos con 00/100 nuevos soles.                 |
| 41 | FSH RECOMBINANTE FOLITROPINA BETA 50 U.I INY                         | 70,00  | S/. 53.200,00<br>Cincuenta y tres mil doscientos con 00/100 nuevos soles.     | S/. 58.520,00<br>Cincuenta y ocho mil quinientos veinte con 00/100 nuevos soles.        | S/. 37.240,00<br>Treinta y Siete Mil Doscientos Cuarenta con 00/100 nuevos soles. |
| 42 | GANCICLOVIR 500 mg INY                                               | 44,00  | S/. 352,00<br>Trescientos cincuenta y dos con 00/100 nuevos soles.            | S/. 387,20<br>Trescientos ochenta y siete con 20/100 nuevos soles.                      | S/. 246,40<br>Doscientos cuarenta y seis con 40/100 nuevos soles.                 |
| 43 | GONADOTROPINA CORIONICA 5000 UI INY                                  | 41,25  | S/. 10.725,00<br>Diez Mil Setecientos Veinte y Cinco con 00/100 nuevos soles. | S/. 11.797,50<br>Once Mil Setecientos Noventa y Siete con 50/100 nuevos soles.          | S/. 7.507,50<br>Siete Mil Quinientos Siete con 50/100 nuevos soles.               |
| 44 | GONADOTROPINA MENOPAUSICA HUMANA 75 UI INY                           | 60,00  | S/. 16.200,00<br>Dieciséis Mil Doscientos con 00/100 nuevos soles.            | S/. 17.820,00<br>Diecisiete Mil Ochocientos Veinte con 00/100 nuevos soles.             | S/. 11.340,00<br>Once Mil Trescientos Cuarenta con 00/100 nuevos soles.           |
| 45 | INDOMETACINA 1 mg INY                                                | 265,00 | S/. 5.300,00<br>Cinco Mil Trescientos con 00/100 nuevos soles.                | S/. 5.830,00<br>Cinco Mil Ochocientos Treinta con 00/100 nuevos soles.                  | S/. 3.710,00<br>Tres Mil Setecientos Diez con 00/100 nuevos soles.                |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                                      |        |                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                         |
|----|------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 46 | INMUNOGLOBULINA<br>ANTI D 250 ug INY 2<br>mL         | 500,00 | S/. 18.500,00<br>Dieciocho Mil<br>Quinientos con<br>00/100 nuevos soles.                          | S/. 20.350,00<br>Veinte Mil Trescientos<br>Cincuenta con 00/100<br>nuevos soles.            | S/. 12.950,00<br>Doce Mil<br>Novecientos<br>Cincuenta con<br>00/100 nuevos<br>soles.    |
| 47 | INSULINA CRISTALINA<br>HUMANA 100 UI/mL<br>INY 10 ml | 30,63  | S/. 918,00<br>Novecientos<br>Dieciocho con 00/100<br>nuevos soles.                                | S/. 1.009,80<br>Un Mil Nueve con<br>80/100 nuevos soles.                                    | S/. 642,60<br>Setecientos<br>Cuarenta y Dos con<br>60/100 nuevos<br>soles.              |
| 48 | INSULINA GLARGINA<br>100 UI/mL INY 10 mL             | 160,00 | S/. 960,00<br>Novecientos Sesenta<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                  | S/. 1.056,00<br>Un Mil Cincuenta y<br>Seis con 00/100<br>nuevos soles.                      | S/. 672,00<br>Seiscientos Setenta<br>y Dos con 00/100<br>nuevos soles.                  |
| 49 | IVERMECTINA 6 mg/mL<br>SOL 5 mL                      | 37,50  | S/. 187,00<br>Ciento Ochenta y<br>Siete con 00/100<br>nuevos soles.                               | S/. 205,70<br>Doscientos Cinco con<br>70/100 nuevos soles.                                  | S/. 130,90<br>Ciento Treinta con<br>90/100 nuevos<br>soles.                             |
| 50 | KETOROLACO 10 mg<br>TAB                              | 0,20   | S/. 8.400,00<br>Ocho Mil<br>Cuatrocientos con<br>00/100 nuevos soles.                             | S/. 9.240,00<br>Nueve Mil Doscientos<br>Cuarenta con 00/100<br>nuevos soles.                | S/. 5.880,00<br>Cinco Mil<br>Ochocientos<br>Ochenta con<br>00/100 nuevos<br>soles.      |
| 51 | KETOROLACO 60 mg<br>INY 2 MI                         | 0,81   | S/. 32.400,00<br>Treinta y Dos Mil<br>Cuatrocientos con<br>00/100 nuevos soles.                   | S/. 35.640,00<br>Treinta y Cinco Mil<br>Seiscientos Cuarenta<br>con 00/100 nuevos<br>soles. | S/. 22.680,00<br>Veinte y Dos Mil<br>Seiscientos Ochenta<br>con 00/100 nuevos<br>soles. |
| 52 | LAMOTRIGINA 25 mg<br>TAB                             | 1,15   | S/. 2.300,00<br>Dos Mil Trescientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                | S/. 2.530,00<br>Dos Mil Quinientos<br>Treinta con 00/100<br>nuevos soles.                   | S/. 1.610,00<br>Un Mil Seiscientos<br>Diez con 00/100<br>nuevos soles.                  |
| 53 | LANSOPRAZOL 30 mg<br>TAB                             | 0,50   | S/. 3.750,00<br>Tres Mil Setecientos<br>Cincuenta con 00/100<br>nuevos soles.                     | S/. 4.125,00<br>Cuatro Mil Ciento<br>Veinte y Cinco con<br>00/100 nuevos soles.             | S/. 2.625,00<br>Dos Mil Seiscientos<br>Veinte y Cinco con<br>00/100 nuevos<br>soles.    |
| 54 | LEUPRORELINA 14 mg<br>INY 2.8ml                      | 600,00 | S/. 60.000,00<br>Sesenta Mil con<br>00/100 nuevos soles.                                          | S/. 66.000,00<br>Sesenta y Seis Mil<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                          | S/. 42.000,00<br>Cuarenta y Dos Mil<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                      |
| 55 | LEUPRORELINA 3.75<br>mg INY                          | 300,00 | S/. 15.000,00<br>Quince Mil con<br>00/100 nuevos soles.                                           | S/. 16.500,00<br>Dieciséis Mil<br>Quinientos con<br>00/100 nuevos soles.                    | S/. 10.500,00<br>Diez Mil Quinientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                     |
| 56 | LEUPRORELINA 7.5 mg<br>INY                           | 700,00 | S/. 42.000,00<br>Cuarenta y Dos Mil<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                | S/. 46.200,00<br>Cuarenta y Seis Mil<br>Doscientos con<br>00/100 nuevos soles.              | S/. 29.400,00<br>Veinte y Nueve Mil<br>Cuatrocientos con<br>00/100 nuevos<br>soles.     |
| 57 | LIDOCAINA<br>CLORHIDRATO 10<br>g/100 mL SPRAY 50 mL  | 22,00  | S/. 44,00<br>Cuarenta y Cuatro<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                     | S/. 48,40<br>Cuarenta y Ocho con<br>40/100 nuevos soles.                                    | S/. 30,80<br>Treinta con 80/100<br>nuevos soles.                                        |
| 58 | LIPIDOS 20 g/100 mL<br>SOL 500 mL                    | 47,77  | S/. 35.827,50<br>Treinta y cinco mil<br>ochocientos veinte y<br>siete con 50/100<br>nuevos soles. | S/. 39.410,25<br>Treinta y nueve mil<br>cuatrocientos diez<br>con 25/100 nuevos<br>soles.   | S/. 25.079,25<br>Veinticinco mil<br>setenta y nueve<br>con 25/100 nuevos<br>soles.      |
| 59 | LOCION DE UREA 3<br>g/100 mL X 150 mL                | 52,76  | S/. 15.828,00<br>Quince Mil<br>Ochocientos Veinte y<br>Ocho con 00/100<br>nuevos soles.           | S/. 17.410,80<br>Diecisiete Mil<br>Cuatrocientos Diez<br>con 80/100 nuevos<br>soles.        | S/. 11.079,60<br>Once Mil Setenta y<br>Nueve con 60/100<br>nuevos soles.                |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                          |        |                                                                                              |                                                                                                              |                                                                                                                 |
|----|------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 60 | LORAZEPAM 2 mg TAB                       | 0,22   | S/. 440,00<br>Cuatrocientos<br>Cuarenta con 00/100<br>nuevos soles.                          | S/. 484,00<br>Cuatrocientos<br>Ochenta y Cuatro con<br>00/100 nuevos soles.                                  | S/. 308,00<br>Trescientos Ocho<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                                   |
| 61 | METADONA 10 mg TAB                       | 8,13   | S/. 4.065,00<br>Cuatrocientos<br>Sesenta y Cinco con<br>00/100 nuevos soles.                 | S/. 4.471,50<br>Cuatro Mil<br>Cuatrocientos Setenta<br>y Uno con 50/100<br>nuevos soles.                     | S/. 2.845,50<br>Dos Mil<br>Ochocientos<br>Cuarenta y Cinco<br>con 50/100 nuevos<br>soles.                       |
| 62 | METADONA 5 mg TAB                        | 3,91   | S/. 1.955,00<br>Un Mil novecientos<br>cincuenta y cinco con<br>00/100 nuevos soles.          | S/. 2.150,50<br>Dos mil ciento<br>cincuenta con 50/100<br>nuevos soles.                                      | S/. 1.368,50<br>Un Mil tres cientos<br>sesenta y ocho con<br>50/100 nuevos<br>soles.                            |
| 63 | METILFENIDATO 30 mg<br>TAB               | 5,30   | S/. 5.300,00<br>Cinco Mil Trescientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                         | S/. 5.830,00<br>Cinco Mil Ochocientos<br>Treinta con 00/100<br>nuevos soles.                                 | S/. 3.710,00<br>Tres Mil Setecientos<br>Diez con 00/100<br>nuevos soles.                                        |
| 64 | MIDAZOLAM 15 mg INY<br>3 mL              | 27,50  | S/. 206.250,00<br>Doscientos Seis Mil<br>Doscientos Cincuenta<br>con 00/100 nuevos<br>soles. | S/. 226.875,00<br>Doscientos Veinte y<br>Seis Mil Ochocientos<br>Setenta y Cinco con<br>00/100 nuevos soles. | S/. 144.375,00<br>Ciento Cuarenta y<br>Cuatro Mil<br>Trescientos Setenta<br>y Cinco con 00/100<br>nuevos soles. |
| 65 | MISOPROSTOL 200 ug<br>TAB                | 3,40   | S/. 33.320,00<br>Treinta y Tres Mil<br>Trescientos Veinte<br>con 00/100 nuevos<br>soles.     | S/. 36.652,00<br>Treinta y Seis Mil<br>Seiscientos Cincuenta<br>y Dos con 00/100<br>nuevos soles.            | S/. 23.324,00<br>Veinte y Tres Mil<br>Trescientos Veinte<br>y Cuatro con<br>00/100 nuevos<br>soles.             |
| 66 | MULTIVITAMINICOS +<br>ACIDO FOLICO 5 mL  | 50,00  | S/. 25.000,00<br>Veinte Cinco Mil con<br>00/100 nuevos soles.                                | S/. 27.500,00<br>Veinte Siete Mil<br>Quinientos con<br>00/100 nuevos soles.                                  | S/. 17.500,00<br>Diecisiete Mil<br>Quinientos con<br>00/100 nuevos<br>soles.                                    |
| 67 | NIFEDIPINO 10 mg<br>TAB                  | 0,07   | S/. 490,00<br>Cuatrocientos<br>Noventa con 00/100<br>nuevos soles.                           | S/. 539,00<br>Quinientos Treinta y<br>Nueve con 00/100<br>nuevos soles.                                      | S/. 343,00<br>Trescientos<br>Cuarenta y Tres<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                     |
| 68 | NITROFURANTOINA 25<br>mg/5 mL SUS 120 mL | 5,85   | S/. 351,00<br>Trescientos Cincuenta<br>y Uno con 00/100<br>nuevos soles.                     | S/. 386,10<br>Trescientos Ochenta<br>y Seis con 10/100<br>nuevos soles.                                      | S/. 245,70<br>Doscientos<br>Cuarenta y Cinco<br>con 70/100 nuevos<br>soles.                                     |
| 69 | NITROGLICERINA 5<br>mg/mL INY 5 mL       | 20,00  | S/. 8.000,00<br>Ocho Mil con 00/100<br>nuevos soles.                                         | S/. 8.800,00<br>Ocho Mil Ochocientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                          | S/. 5.600,00<br>Cinco Mil<br>Seiscientos con<br>00/100 nuevos<br>soles.                                         |
| 70 | NOREPINEFRINA 1<br>mg/mL INY 4 mL        | 18,00  | S/. 18.000,00<br>Dieciocho Mil con<br>00/100 nuevos soles.                                   | S/. 19.800,00<br>Diecinueve Mil<br>Ochocientos con<br>00/100 nuevos soles.                                   | S/. 12.600,00<br>Doce Mil<br>Seiscientos con<br>00/100 nuevos<br>soles.                                         |
| 71 | OCTREOTIDA 200<br>ug/mL INY 5 mL         | 330,00 | S/. 6.600,00<br>Seis Mil Seiscientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                          | S/. 7.260,00<br>Siete Mil Doscientos<br>Sesenta con 00/100<br>nuevos soles.                                  | S/. 4.620,00<br>Cuatro Mil<br>Seiscientos Veinte<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                 |
| 72 | OLIGOELEMENTOS INY<br>10 mL              | 11,00  | S/. 8.800,00<br>Ocho Mil Ochocientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                          | S/. 9.680,00<br>Nueve Mil Seiscientos<br>Ochenta con 00/100<br>nuevos soles.                                 | S/. 6.160,00<br>Seis Mil Ciento<br>Sesenta con 00/100<br>nuevos soles.                                          |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                                                                                   |         |                                                                                                     |                                                                                         |                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 73 | PALIVIZUMAB 50 mg<br>INY                                                                          | 2,499,0 | S/. 27.489,00<br>Veinte y Siete Mil<br>Cuatrocientos<br>Ochenta y Nueve con<br>00/100 nuevos soles. | S/. 30.237,90<br>Treinta Mil Doscientos<br>Treinta y Siete con<br>90/100 nuevos soles.  | S/. 19.242,30<br>Diecinueve Mil<br>Doscientos<br>Cuarenta y Dos con<br>30/100 nuevos<br>soles. |
| 74 | PIRIDOXINA<br>CLORHIDRATO 50 mg<br>TAB                                                            | 0,20    | S/. 200,00<br>Doscientos con<br>00/100 nuevos soles.                                                | S/. 220,00<br>Doscientos Veinte con<br>00/100 nuevos soles.                             | S/. 140,00<br>Ciento Cuarenta<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                   |
| 75 | POTASIO FOSFATO<br>12.4 INY 20 mL                                                                 | 15,00   | S/. 18.000,00<br>Dieciocho Mil con<br>00/100 nuevos soles.                                          | S/. 19.800,00<br>Diecinueve Mil<br>Ochocientos con<br>00/100 nuevos soles.              | S/. 12.600,00<br>Doce Mil<br>Seiscientos con<br>00/100 nuevos<br>soles.                        |
| 76 | PREDNISONA 5 mg/5<br>mL JBE 120 mL                                                                | 8,00    | S/. 7.200,00<br>Siete Mil Doscientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                 | S/. 7.920,00<br>Siete Mil Novecientos<br>Veinte con 00/100<br>nuevos soles.             | S/. 5.040,00<br>Cinco Mil Cuarenta<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                              |
| 77 | PROGESTERONA 200<br>mg TAB                                                                        | 3,15    | S/. 37.800,00<br>Treinta y Siete Mil<br>Ochocientos con<br>00/100 nuevos soles.                     | S/. 41.580,00<br>Cuarenta y Un Mil<br>Quinientos Ochenta<br>con 00/100 nuevos<br>soles. | S/. 26.460,00<br>Veinte y Seis Mil<br>Cuatrocientos<br>Sesenta con 00/100<br>nuevos soles.     |
| 78 | PROTAMINA SULFATO<br>10 mg/mL INY 5 mL                                                            | 20,00   | S/. 2.000,00<br>Dos Mil con 00/100<br>nuevos soles.                                                 | S/. 2.200,00<br>Dos Mil Doscientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                       | S/. 1.400,00<br>Un Mil<br>Cuatrocientos con<br>00/100 nuevos<br>soles.                         |
| 79 | RETINOL PALMITATO<br>100000 UI SUS 10 mL                                                          | 16,40   | S/. 16.400,00<br>Dieciséis Mil<br>Cuatrocientos con<br>00/100 nuevos soles.                         | S/. 18.040,00<br>Dieciocho Mil<br>Cuarenta con 00/100<br>nuevos soles.                  | S/. 11.480,00<br>Once Mil<br>Cuatrocientos<br>Ochenta con<br>00/100 nuevos<br>soles.           |
| 80 | RETINOL PALMITATO<br>50000 UI TAB                                                                 | 0,65    | S/. 2.600,00<br>Dos Mil Seiscientos<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                  | S/. 2.860,00<br>Dos Mil Ochocientos<br>Sesenta con 00/100<br>nuevos soles.              | S/. 1.820,00<br>Un Mil Ochocientos<br>Veinte con 00/100<br>nuevos soles.                       |
| 81 | RIFAMICINA 1 g/100<br>mL SOL-SPRAY 30 mL                                                          | 18,20   | S/. 218,00<br>Doscientos Dieciocho<br>con 00/100 nuevos<br>soles.                                   | S/. 239,80<br>Doscientos Treinta y<br>Nueve con 80/100<br>nuevos soles.                 | S/. 152,60<br>Ciento Cincuenta y<br>Dos con 60/100<br>nuevos soles.                            |
| 82 | SODIO CLORURO 900<br>mg/100 mL INY 20 mL                                                          | 1,30    | S/. 18.200,00<br>Dieciocho Mil<br>Doscientos con<br>00/100 nuevos soles.                            | S/. 20.020,00<br>Veinte Mil Veinte con<br>00/100 nuevos soles.                          | S/. 12.740,00<br>Doce Mil<br>Setecientos<br>Cuarenta con<br>00/100 nuevos<br>soles.            |
| 83 | SODIO FOSFATO<br>DIBASICO + SODIO<br>FOSFATO<br>MONOBASICO 5.93 g +<br>16.1 g/100 mL ENM 65<br>mL | 8,25    | S/. 1.650,00<br>Un Mil Setecientos<br>Cincuenta con 00/100<br>nuevos soles.                         | S/. 1.815,00<br>Un Mil Ochocientos<br>Quince con 00/100<br>nuevos soles.                | S/. 1.155,00<br>Un Mil Ciento<br>Cincuenta y Cinco<br>con 00/100 nuevos<br>soles.              |
| 84 | SUCRALFATO 1 g/5 mL<br>SUS 200 mL                                                                 | 22,50   | S/. 5.400,00<br>Cinco Mil<br>Cuatrocientos con<br>00/100 nuevos soles.                              | S/. 5.940,00<br>Cinco Mil Novecientos<br>Cuarenta con 00/100<br>nuevos soles.           | S/. 3.780,00<br>Tres Mil Setecientos<br>Ochenta con<br>00/100 nuevos<br>soles.                 |
| 85 | SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIMA 400<br>mg + 80 mg INY 5 mL                                       | 10,74   | S/. 6.444,00<br>Seis Mil Cuatrocientos<br>Cuarenta y Cuatro<br>con 00/100 nuevos<br>soles.          | S/. 7.088,40<br>Siete Mil Ochenta y<br>Ocho con 40/100<br>nuevos soles.                 | S/. 4.510,80<br>Cuatro Mil<br>Quinientos Diez con<br>80/100 nuevos<br>soles.                   |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                         |       |                                                                                 |                                                                                 |                                                                               |
|----|-----------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 86 | TACROLIMUS 0.03 g/100 g UNG 10 g        | 50,54 | S/. 9.097,00<br>Nueve Mil Noventa y Siete con 00/100 nuevos soles.              | S/. 10.006,70<br>Diez Mil Seis con 70/100 nuevos soles.                         | S/. 6.367,90<br>Seis Mil Trescientos Sesenta y Siete con 90/100 nuevos soles. |
| 87 | TROPICAMIDA 10 mg/mL SOL OFT 15 mL      | 25,00 | S/. 1,625.00<br>Un Mil seiscientos veinte y cinco con 00/100 nuevos soles.      | S/. 1,787.50<br>Un Mil setecientos ochenta y siete con 50/100 nuevos soles.     | S/. 1.137.50<br>Un mil ciento treinta y siete con 50/100 nuevos soles.        |
| 88 | UREA 10 g/100 mL LOC 150 mL             | 25,58 | S/. 7.674,00<br>Siete Mil Seiscientos Setenta y Cuatro con 00/100 nuevos soles. | S/. 8.441,40<br>Ocho Mil Cuatrocientos Cuarenta y Uno con 40/100 nuevos soles.  | S/. 5.371,80<br>Cinco Mil Trescientos Setenta y Uno con 80/100 nuevos soles.  |
| 89 | VALERATO DE ESTRADIOL 2 mg TAB          | 1,53  | S/. 4.590,00<br>Cuatro Mil Quinientos Noventa con 00/100 nuevos soles.          | S/. 5.049,00<br>Cinco Mil Cuarenta y Nueve con 00/100 nuevos soles.             | S/. 3.213,00<br>Tres Mil Doscientos Trece con 00/100 nuevos soles.            |
| 90 | VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL | 16,00 | S/. 27.200,00<br>Veinte y Siete Mil Doscientos con 00/100 nuevos soles.         | S/. 29.920,00<br>Veinte y Nueve Mil Novecientos Veinte con 00/100 nuevos soles. | S/. 19.040,00<br>Diecinueve Mil Cuarenta con 00/100 nuevos soles.             |
| 91 | VASOPRESINA 20 UI INY 1 mL              | 75,00 | S/. 7.500,00<br>Siete Mil Quinientos con 00/100 nuevos soles.                   | S/. 8.250,00<br>Ocho Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 nuevos soles.          | S/. 5.250,00<br>Cinco Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 nuevos soles.       |
| 92 | YODO POVIDONA 10 g/100 mL SOL 120 mL    | 2,20  | S/. 10.560,00<br>Diez mil quinientos sesenta con 00/100 nuevos soles.           | S/. 11.616,00<br>Once mil seiscientos dieciséis con 00/100 nuevos soles.        | S/. 7.392,00<br>Siete mil trescientos noventa y dos con 00/100 nuevos soles.  |

Las propuestas que excedan en más del diez por ciento (10%) el valor Referencial y aquellas que fueren inferiores al setenta por ciento (70%) serán devueltas por el Comité Especial teniéndolas por no presentadas. Para otorgar la Buena Pro a propuestas que superen el valor referencial, hasta el límite antes establecido, se deberá contar con la asignación suficiente de recursos y la aprobación del Titular del Pliego, quedando suspendido el otorgamiento de la Buena Pro, en tanto no se cumpla con este requisito.

**1.5 FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Donaciones y transferencias y Recursos Directamente Recaudados

**1.6 SISTEMA DE CONTRATACION**

El presente proceso se rige por el sistema de *precios unitarios*, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

**1.7 MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Recursos Ordinarios.

**1.8 ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

El requerimiento está definido en el Capítulo IV de las presentes Bases.

**1.9 BASE LEGAL**

- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley 29142, Ley de Presupuesto para el ejercicio presupuestal 2008.
- Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 083-2004-PCM, y sus modificatorias.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 084-2004-PCM, y sus modificatorias.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 28015, Ley de Promoción y Formalización de la Pequeña y Microempresa.
- Ley N° 27633, Ley de Promoción Temporal del Desarrollo Productivo Nacional.

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

## **CAPITULO II**

### **ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

#### **2.1 CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

Prepublicación de las Bases: *Del 22 al 28 de Octubre de 2008*

- Convocatoria..... : 29/10/2008
- Registro de Participantes..... : *Del 30 de Octubre al 17 de Noviembre de 2008.*
- Formulación de Consultas y/u Observaciones a las Bases..... : *Del 30/10 al 05 de Noviembre de 2008.*
- Absolución de Consultas y Observaciones a las Bases..... : *12/11/2008*
- Integración de las Bases..... : *13/11/2008*
- Presentación de Propuestas..... : *20/11/2008*  
*El acto público se realizará en el aula Morales Carvallo 1er. Piso sito, Av. Alfonso Ugarte 825 – Lima 01. A las 09:00 horas.*
- Evaluación de Propuestas..... : *Del 21 al 24 de Noviembre de 2008*
- Otorgamiento de la Buena Pro..... : *25/11/2008*  
*El acto público se realizará en el Aula Morales carvallo de HONADOMANI sito, Av. Alfonso Ugarte 825 – Lima 01, 1er piso. A las 09:00 horas.*

#### **2.2 CONVOCATORIA**

Se efectuará de conformidad con lo señalado en el Artículo 104º del Reglamento, en la fecha señalada en el cronograma.

#### **2.3 REGISTRO DE PARTICIPANTES Y ENTREGA DE BASES**

El registro de participantes se efectuará desde el día siguiente de la convocatoria y hasta un (01) día después de haber quedado integradas las Bases. En el caso de propuestas presentadas por un consorcio, bastará que se registre uno de sus integrantes, de conformidad con el Artículo 107º del Reglamento.

El registro de los participantes se realizará en la Oficina de Logística del HONADOMANI-SB 1Er. Piso., sito en Av. Alfonso Ugarte 805 – Lima 01, en las fechas señaladas en el cronograma, en el horario de 08:00 a 16:00 horas, previo pago de la suma *S/. 05.00 (Cinco con 00/100 Nuevos Soles)* por derecho de participación.

Al registrarse, el participante deberá señalar la siguiente información: Nombres y apellidos (persona natural), DNI, razón social (persona jurídica), número de RUC, domicilio legal, teléfono.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 108º del Reglamento, la persona natural o jurídica que desee ser notificada electrónicamente, deberá consignar una dirección de correo electrónico y mantenerla activa, a efecto de las notificaciones que, conforme a lo previsto en el Reglamento, deban realizarse.

#### **2.4 FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES**

Las consultas y observaciones a las Bases serán presentadas por un periodo de cinco (05) días hábiles, contados desde el día siguiente de la convocatoria, de conformidad con lo establecido en el artículo 110º del Reglamento.

Se presentarán por escrito, debidamente fundamentadas, ante la ventanilla de Mesa de Partes de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte 825 - Lima 01, en las fechas señaladas en el cronograma, en el horario de 08:00 horas a 16:00 horas, debiendo estar dirigidas al Presidente del Comité Especial de la LICITACIÓN PÚBLICA N° 0006-HONADOMANIO-SB-2008, pudiendo acompañar opcionalmente un disquete conteniendo las consultas y/u observaciones.

**MUY IMPORTANTE**, no se absolverán consultas y observaciones a las Bases que se presenten extemporáneamente o que sean formuladas por quienes no se han registrado como participantes.

**2.5 ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES**

La decisión que tome el Comité Especial, con relación a las consultas y observaciones presentadas constará en el pliego absolutorio que se notificará a través del SEACE, en la sede de la Entidad y a los correos electrónicos de los participantes que así lo hubieran solicitado, de conformidad con lo establecido en el Artículo 110º del Reglamento, en la fecha señalada en el cronograma del proceso de selección.

La absolución de consultas y observaciones que se formulen al contenido de las Bases, se considerarán como parte integrante de ésta y del Contrato.

**ELEVACIÓN DE OBSERVACIONES AL CONSUCODE**

Los observantes tienen la opción de solicitar que las bases y los actuados del proceso sean elevados al CONSUCODE, dentro de los tres (3) días siguientes al vencimiento del término para absolverlas. Dicha opción no sólo se originará cuando las observaciones formuladas no sean acogidas por el Comité Especial, sino, además, cuando el mismo observante considere que el acogimiento declarado continúa siendo contrario a lo dispuesto por el Artículo 25º de la Ley, cualquier otra disposición de la normativa sobre contrataciones y adquisiciones del Estado u otras normas complementarias o conexas que tengan relación con el proceso de selección.

Igualmente, cualquier otro participante que se hubiere registrado como tal con anterioridad a la etapa de formulación de consultas y/u observaciones, tendrá la opción de solicitar la elevación de las Bases al CONSUCODE cuando habiendo sido acogidas las observaciones formuladas por los observantes, considere que la decisión adoptada por el Comité Especial es contraria a lo dispuesto por el Artículo 25º de la Ley, cualquier otra disposición de la normativa sobre contrataciones y adquisiciones del Estado u otras normas complementarias o conexas que tengan relación con el proceso de selección.

El Comité Especial incluirá en el pliego de absolución de observaciones, el requerimiento de pago de la tasa por concepto de remisión de actuados.

El participante presentará al Comité Especial el comprobante de pago, *voucher* o papeleta de depósito correspondiente al pago de la tasa prevista en el Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) de CONSUCODE.

**2.6 MEDIOS ELECTRÓNICOS DE COMUNICACIÓN**

Los participantes que soliciten ser notificados electrónicamente, deberán consignar una dirección de correo electrónico y mantenerla activa, a efectos de las notificaciones a que hubiere lugar.

**2.7 INTEGRACION DE LAS BASES**

El Comité Especial integrará las Bases como reglas definitivas del presente proceso de selección, una vez absueltas todas las consultas y/u observaciones, o si las mismas no se han presentado, no pudiendo ser cuestionadas en ninguna otra vía, ni modificadas por autoridad administrativas alguna.

Las Bases Integradas, de ser el caso, deberán contener los cambios producidos como consecuencia de las consultas y observaciones formuladas y aceptadas o acogidas por el Comité Especial.

Corresponde al Comité Especial, bajo responsabilidad, integrar las Bases y publicarlas en el SEACE, conforme lo establecen los Artículos 117º y 118º del Reglamento.

**2.8 ACTO PÚBLICO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

Las propuestas se presentarán en acto público, en el aula Morales Carvallo 1er. Piso del HONADOMANI-SB, en la fecha y hora señalada en el cronograma. El acto público se realizará con la participación de Notario Público.

Las personas naturales podrán concurrir personalmente o a través de su representante debidamente acreditado ante el Comité Especial, mediante carta poder simple (**Formato N° 01**). Las personas jurídicas lo harán por medio de su representante legal o apoderado acreditado también con carta poder simple (**Formato N° 01**).

Las propuestas se presentarán en dos sobres cerrados y estarán dirigidas al Comité Especial de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 0006-2008**, conforme al siguiente detalle:

Señores

**NOMBRE DE LA ENTIDAD**

Att.: Comité Especial

**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**

**Objeto del proceso: .....**

**SOBRE N° 1: PROPUESTA TÉCNICA**

**NOMBRE / RAZON SOCIAL DEL POSTOR**

Señores

**NOMBRE DE LA ENTIDAD**

Att.: Comité Especial

**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**

**Objeto del proceso: .....**

**SOBRE N° 02: PROPUESTA ECONÓMICA**

**NOMBRE / RAZON SOCIAL DEL POSTOR**

Todos los documentos que contengan información esencial de las propuestas se presentarán en idioma castellano o, en su defecto, acompañados de traducción oficial, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que podrá ser presentada en el idioma original. El postor será responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

Los formatos podrán ser llenados por cualquier medio, incluyendo el manual, debiendo llevar el sello y la rúbrica del postor o su representante legal o mandatario designado para dicho fin.

El acto público de presentación de propuestas se iniciará cuando el Comité Especial empiece a llamar a los postores en el orden en que se registraron como participantes, para que entreguen los sobres conteniendo ambas propuestas. Si al momento de ser llamado, el postor no se encontrase presente, se le tendrá por desistido de participar en el proceso. Si algún postor es omitido, podrá acreditarse con la presentación del comprobante de pago de su registro como participante.

Los integrantes de un consorcio no podrán presentar propuestas individuales ni conformar más de un consorcio *en un mismo ítem, lo que no impide que puedan presentarse individualmente o conformando otro consorcio en ítems distintos<sup>1</sup>*.

Después de recibidas las propuestas, el Comité Especial procederá a la apertura de los sobres que contienen la propuesta técnica de cada postor y verificará que los documentos presentados por cada postor sean los solicitados por las Bases. De no ser así, el Comité Especial, devolverá los documentos al postor, salvo que éste exprese su disconformidad, en cuyo caso, se anotará tal circunstancia en el acta y el Notario mantendrá la propuesta en su poder hasta el momento que el postor formule apelación. Si se formula apelación, se estará a lo que finalmente se resuelva al respecto.

De presentarse situaciones de subsanación de la propuesta técnica, se procederá de acuerdo al Artículo 125° del Reglamento.

Después de abierto cada sobre que contiene la propuesta técnica, el Notario procederá a sellar y firmar cada hoja de todos los documentos originales de cada propuesta técnica. Luego procederá a colocar los sobres cerrados que contienen las propuestas económicas, dentro de uno o más

<sup>1</sup> Nota: Esta disposición sólo deberá ser adicionada cuando se convoque el proceso de selección según relación de ítems.

sobres, los que serán debidamente sellados y firmados por el Notario, por los miembros del Comité Especial y por los postores que deseen hacerlo, conservándolos hasta la fecha en que el Comité Especial, en acto público, comunique verbalmente a los postores el resultado de la evaluación de las propuestas técnicas.

Al terminar el acto público se levantará un acta, la cual será suscrita por el Notario Público, por todos los miembros del Comité Especial y por los postores que deseen hacerlo.

### **2.8.1. Contenido de las Propuestas**

Se presentarán en un (1) original y (1) copia<sup>2</sup>.

#### **SOBRE N° 1 - PROPUESTA TECNICA:**

##### **Documentación de presentación obligatoria:**

- a) Copia simple de la Constancia vigente de inscripción en el Registro Nacional de Proveedores: Capítulo de Bienes.
- b) Copia de boleta de compra de las bases administrativas
- c) Carta de presentación y Declaración Jurada de datos del postor.  
Cuando se trate de Consorcio, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los consorciados - **Anexo N.º 01.**
- d) Declaración Jurada en la que el postor declare que su oferta cumple los Requerimientos Técnicos Mínimos contenidos en el Capítulo IV de las Bases - **Anexo N° 02.**
- e) Declaración Jurada del postor de acuerdo al Artículo 76º del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado - **Anexo N° 03.**
- f) Promesa Formal de Consorcio, de ser el caso, según lo dispuesto en la Directiva N° 003-2003-CONSUCODE/PRE, aprobada con la Resolución N° 063-2003-CONSUCODE/PRE (Artículo 37º de la Ley), según **Anexo N° 04.**
- g) Relación de muestras prototipo de los productos ofertados (Obligatorio), en su envase original (MEDIATO E INMEDIATO), acompañados del formulario. Anexo 10  
En caso de que la presentación de los productos incluya más de 10 unidades, se aceptará el envase original con contenido reducido, ejemplo:
  - Caja x 100 Tabletas en 10 Blister, (Se acepta Caja con 1 Blister)
  - Caja x 100 Ampollas, (Se acepta Caja con una Ampolla)
  - Caja x 12 Frasco. (Se acepta Caja con un frasco)
  - Caja x 1 Frasco de Aerosol.
- h) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición de vicios ocultos según Anexo N° 08, en donde se establezca que los productos a ingresar en el canje tendrán una vigencia igual o mayor a lo ofertado en el procesos de selección.
- i) Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario vigente o Certificado de Registro Sanitario, así como de las ampliaciones y/o modificaciones efectuadas y autorizadas por la DIGEMID, en el bien ofertado que corresponda. Las ampliaciones del Registro Sanitario deben ir acompañadas por Resolución de Reinscripción, la misma que tiene vigencia de 5 años. Si el producto ofertado no requiere Registro Sanitario para su comercialización, el postor debe adjuntar copia de la constancia emitida por la DIGEMID que lo acredite. (Antigüedad no mayor de un (1) año). (Obligatorio), *deberán estar vigentes hasta la fecha de la culminación del proceso. En caso el Registro Sanitario tenga fecha de vencimiento durante el plazo de ejecución contractual deberá presentar copia de solicitud de renovación por el titular del registro.*
- j) Protocolo de Análisis (Certificado de Análisis), terminado "aprobado", actualizado, correspondiente al número de lote de la muestra presentada, para cada ítem ofertado; dicho protocolo será emitido por el fabricante, debiendo señalar a que Farmacopea se acoge o señalar la Técnica Analítica.
- k) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) emitido por DIGEMID u otorgado por el país de origen y Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), vigente a la fecha de presentación de las propuestas a nombre del postor.

---

*2 Nota: De acuerdo con el artículo 120º del Reglamento, el número de copias requerido no podrá exceder de la cantidad de miembros que conforman el Comité Especial.*

**Documentación de presentación facultativa:**

- a) Declaración jurada de bienes elaborados en territorio nacional, en aplicación de la Ley N° 27633, según Anexo N.º 05.
- b) Documentos necesarios para la evaluación de propuesta

**SOBRE N° 2 - PROPUESTA ECONOMICA:**

El Sobre N° 2 deberá contener el valor total de la oferta económica, en nuevos soles<sup>3</sup>, incluidos todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, costos laborales, conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a adquirir. Por lo tanto, la Entidad no reconocerá pago adicional de ninguna naturaleza. Anexo N.º 07.

El monto total de la propuesta económica y los subtotales deberán ser expresados hasta con dos decimales.

**2.9. EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**

La evaluación de propuestas se realizará en dos (02) etapas: La evaluación técnica y la evaluación económica.

Los máximos puntajes asignados a las propuestas son las siguientes:

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| Propuesta Técnica   | : 100 puntos |
| Propuesta Económica | : 100 puntos |

**2.9.1 Evaluación Técnica**

Se verificará que la propuesta técnica cumpla con los requerimientos técnicos mínimos contenidos en el **Capítulo IV** de las presentes Bases. Las propuestas que no cumplan dichos requerimientos no serán admitidas.

Sólo a aquellas propuestas admitidas, el Comité Especial les aplicará los factores de evaluación previstos en las Bases y asignará los puntajes correspondientes, conforme a los criterios establecidos para cada factor.

Las propuestas técnicas que no alcancen el puntaje mínimo de sesenta (60) puntos, serán descalificadas en esta etapa y no accederán a la evaluación económica.

**2.9.2 Evaluación Económica**

Si la propuesta económica excede en más del 10% o es menor al 70% del valor referencial, se tendrá por no presentada.

La evaluación económica consistirá en asignar el puntaje máximo establecido a la propuesta económica de menor monto. Al resto de propuestas se les asignará puntaje inversamente proporcional, según la siguiente fórmula:

$$P_i = \frac{O_m \times PMPE}{O_i}$$

Donde:

|                |   |                                                |
|----------------|---|------------------------------------------------|
| i              | = | Propuesta                                      |
| P <sub>i</sub> | = | Puntaje de la propuesta económica i            |
| O <sub>i</sub> | = | Propuesta Económica i                          |
| O <sub>m</sub> | = | Propuesta Económica de monto o precio más bajo |
| PMPE           | = | Puntaje Máximo de la Propuesta Económica       |

---

*3 Nota: En cada caso concreto deberá consignarse la moneda que resulte aplicable*

### **2.9.3 Determinación del Puntaje Total**

Una vez calificadas las propuestas durante la evaluación técnica y económica se determinará el puntaje total de las mismas.

El puntaje total de las propuestas será el promedio ponderado de ambas evaluaciones, obtenido de la siguiente fórmula:

$$PTPi = c1 PTi + c2 PEi$$

Donde:

PTPi = Puntaje total del postor i  
PTi = Puntaje por evaluación técnica del postor i  
PEi = Puntaje por evaluación económica del postor i

c1 = Coeficiente de ponderación para la evaluación técnica = 0.70  
c2 = Coeficiente de ponderación para la evaluación económica = 0.30

De acuerdo a lo dispuesto por la Ley de Promoción Temporal del Desarrollo Productivo Nacional y sus modificatorias, la bonificación adicional del 20% se aplicará siempre que los postores beneficiados hayan presentado la Declaración Jurada correspondiente.

### **2.10. ACTO PÚBLICO DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

Al inicio del acto público, el Comité Especial hará de conocimiento de los postores, a través de un cuadro comparativo, el puntaje obtenido en las propuestas técnicas y su correspondiente orden de prelación, indicando además las propuestas descalificadas, de ser el caso.

A continuación, el Notario procederá a la entrega al Comité Especial de los sobres que contienen las propuestas económicas. El Comité Especial procederá a la apertura de los sobres que contienen las propuestas económicas de aquellos postores cuyas propuestas técnicas hubieran alcanzado el puntaje técnico mínimo requerido en las Bases.

La evaluación de las propuestas económicas se realizará de conformidad con el procedimiento establecido en las presentes Bases. Las propuestas que excedan en más del diez por ciento (10%) y las que fueren inferiores al setenta por ciento (70%) del valor referencial, serán devueltas por el Comité Especial teniéndolas por no presentadas.

La determinación del puntaje total se hará de conformidad con el artículo 72º del Reglamento. Asimismo, se tendrá en cuenta lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 130º del Reglamento.

El Presidente del Comité Especial anunciará la propuesta ganadora indicando el orden en que han quedado calificados los postores a través del cuadro comparativo.

En el supuesto que dos (02) o más propuestas empatasen, el otorgamiento de la Buena Pro se efectuará observando lo señalado en el Artículo 133º del Reglamento.

Al terminar el acto público se levantará un acta, la cual será suscrita por el Notario Público, por todos los miembros del Comité Especial y por los postores que deseen hacerlo.

El otorgamiento de la Buena Pro, se presumirá notificado a todos los postores en la misma fecha, oportunidad en la que se entregará a los postores copia del acta y el cuadro comparativo detallando los resultados en cada factor de evaluación, sin perjuicio de que se publiquen en el SEACE. Dicha presunción no admite prueba en contrario.

### **2.11. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO**

El consentimiento de la Buena Pro se registrará en el SEACE al día siguiente de haber quedado consentido el otorgamiento de la buena pro.

**CAPITULO III**  
**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**3.1. DE LOS CONTRATOS**

Una vez que quede consentido o administrativamente firme el otorgamiento de la Buena Pro, se procederá conforme a los plazos y procedimientos para suscribir el contrato que se establecen en el artículo 203° del Reglamento.

El contrato será suscrito por la Entidad, a través del funcionario competente o debidamente autorizado, y por el ganador de la Buena Pro, ya sea directamente o por medio de su apoderado, tratándose de persona natural, y tratándose de persona jurídica, a través de su representante legal, de conformidad con lo establecido en el Artículo 198° del Reglamento.

Para suscribir el contrato, el postor ganador de la Buena Pro deberá presentar, además de los documentos previstos en las Bases, los siguientes:

- Constancia vigente de no estar inhabilitado para contratar con el Estado;
- Garantía de fiel cumplimiento y por el monto diferencial de propuesta, de ser el caso, cuya vigencia se extiende hasta la conformidad de la última prestación del servicio;
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas de los asociados, de ser el caso.
- Copia de DNI del Representante Legal;
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa;
- Copia de la constitución de la empresa y sus modificatorias debidamente actualizado;
- Copia del RUC de la empresa.

**3.2. DE LAS GARANTÍAS**

El único medio de garantía que debe presentar el contratista es la carta fianza, la misma que deberá ser incondicional, solidaria, irrevocable y de realización automática a sólo requerimiento de la Entidad, siempre y cuando haya sido emitida por una empresa autorizada y sujeta al ámbito de la Superintendencia de Banca y Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones.

**GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO**

Previamente a la firma del contrato, el postor ganador de la buena pro deberá entregar a la Entidad una Carta Fianza, la misma que deberá ser incondicional, solidaria, irrevocable y de realización automática al solo requerimiento de la Entidad, emitida por una empresa autorizada y sujeta al ámbito de la Superintendencia de Banca y Seguros, por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato. Esta garantía deberá tener vigencia hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

**GARANTÍA ADICIONAL POR EL MONTO DIFERENCIAL DE PROPUESTA**

Cuando la propuesta económica fuese inferior al valor referencial en más del veinte por ciento (20%) de éste, junto a la garantía de fiel cumplimiento y con idéntico objeto y vigencia, el postor ganador deberá presentar una garantía adicional por un monto equivalente al veinticinco por ciento (25%) de la diferencia entre el valor referencial y la propuesta económica.

**3.3. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

Las garantías se harán efectivas conforme a las estipulaciones contempladas en el artículo 221° del Reglamento.

**3.4. VIGENCIA DEL CONTRATO**

La vigencia del contrato se extenderá desde el día siguiente de la suscripción hasta la conformidad de la recepción de los productos.

**3.5. DE LAS PENALIDADES E INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

La aplicación de penalidades por retraso injustificado en la atención del bien requerido y las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con los Artículos 222° y 225° del Reglamento.

**3.6. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

El pago se realizará en nuevos soles, previa entrega de los bienes, según cuadro de distribución según entrega mensual en el capítulo IV a entera satisfacción del HONADOMANI-SB.

La conformidad se otorgará en un plazo que no excederá de los diez (10) días de entregado el bien y el pago se efectuará dentro del plazo de diez (10) días naturales computados desde la conformidad del bien, conforme a lo establecido por el artículo 238º del Reglamento.

Durante la vigencia del contrato los precios se mantendrán fijos y no estarán sujetos a reajuste alguno.

El pago será cancelado obligatoriamente a través del abono directo en una cuenta bancaria, de conformidad con la Directiva de Tesorería para el Año Fiscal 2008, aprobada con Resolución N°002-2007-EF/77.15, Art. 29º.

**3.7. DISPOSICIONES FINALES**

El presente proceso se rige por las bases y lo que establece el Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

**CAPÍTULO IV**  
**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

| N° ITEM | DESCRIPCION                                                       | UNIDAD MEDIDA  | CANTIDAD |
|---------|-------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| 1       | ACETILCISTEINA 100 mg GRANU 1 g                                   | UNIDAD         | 500      |
| 2       | ACICLOVIR 200 mg/5 ml SUS 120 mL                                  | UNIDAD         | 30       |
| 3       | ACIDO URSODEOXICOLICO 250 mg TAB                                  | TABLETA        | 400      |
| 4       | AGUA DESTILADA INY 1 L                                            | UNIDAD         | 7,200    |
| 5       | AGUA DESTILADA INY 20 mL                                          | AMPOLLA        | 24,000   |
| 6       | ALBUMINA HUMANA 20 g/100 mL INY 50 mL                             | UNIDAD         | 720      |
| 7       | ALENDRONICO ACIDO (SAL SODICA) 70 mg TAB                          | UNIDAD         | 200      |
| 8       | AMBROXOL 30 mg/5 mL JBE 120 mL                                    | FRASCO         | 1,500    |
| 9       | AMINOACIDOS 10 % S/E INY 250 mL                                   | FRASCO         | 1,500    |
| 10      | AMPICILINA + SULBACTAM 1 g + 500 mg INY                           | VIALES         | 140      |
| 11      | AMPICILINA SODICA 500 mg INY                                      | UNIDAD         | 10,000   |
| 12      | ATROPINA SULFATO 250 ug INY 1 mL                                  | UNIDAD         | 600      |
| 13      | AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL                                | UNIDAD         | 120      |
| 14      | BACLOFENO 10 mg TAB                                               | TABLETA        | 1,800    |
| 15      | BETAMETASONA 4 mg INY 1 mL                                        | AMPOLLA        | 3,600    |
| 16      | BROMURO DE ROCURONIO 50 mg INY 5 mL                               | AMPOLLA        | 300      |
| 17      | BUDESONIDA 32 ug/DOSIS AER                                        | ENVASE         | 35       |
| 18      | CARBON ACTIVADO 50 g PLV                                          | UNIDAD         | 12       |
| 19      | CEFADROXILO 250 mg/5 mL SUS 60 mL                                 | FRASCO         | 385      |
| 20      | CEFADROXILO 500 mg TAB                                            | TABLETA        | 5,400    |
| 21      | CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL                                  | FRASCO         | 840      |
| 22      | CEFTRIAXONA SODICA 250 mg INY                                     | UNIDAD         | 330      |
| 23      | CIPROFLOXACINO 3 mg/mL SOL OFT 5 mL                               | FRASCO         | 85       |
| 24      | CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 50 mL                              | UNIDAD         | 800      |
| 25      | CLEMIZOL PENICILINA 1000000 UI INY                                | VIALES         | 100      |
| 26      | CLONAZEPAM 2.5 mg/mL SOL 20 mL                                    | UNIDAD         | 100      |
| 27      | DEXAMETASONA 2 mg/5 mL SOL 100 ML                                 | UNIDAD         | 800      |
| 28      | DEXTROSA 5 g/100 mL SOL INY 100 mL                                | FRASCO         | 14,000   |
| 29      | DEXTROSA 5 g/100 mL SOL INY 250 mL                                | FRASCO         | 5,000    |
| 30      | DEXTROSA 50 g/100 mL INY 1 L                                      | UNIDAD         | 300      |
| 31      | DIGOXINA 50 ug/ mL SOL 15 mL                                      | UNIDAD         | 132      |
| 32      | ENALAPRIL 1.25 MG/ML INY 2 ML                                     | UNIDAD         | 30       |
| 33      | ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL                        | AMPOLLA        | 40       |
| 34      | ESTRIOL 1 mg TAB                                                  | UNIDAD         | 200      |
| 35      | FENILEFRINA 100 mg/mL SOL OFT 5 mL                                | UNIDAD         | 30       |
| 36      | FENITOINA SODICA 100 mg/5 mL SUS 120 mL                           | UNIDAD         | 35       |
| 37      | FENOTEROL 100 ug/DOSIS AER 200 DOSIS                              | ENVASE AEROSOL | 4,200    |
| 38      | FLUOROURACILO 5 g/100 g CRM 20 g                                  | UNIDAD         | 15       |
| 39      | FOLITROPINA BETA (FSH RECOMBINANTE) 600 UI/0.72 mL I INY 0.885 mL | UNIDAD         | 215      |
| 40      | FSH RECOMBINANTE FOLITROPINA BETA 100 U.I INY                     | AMPOLLA        | 600      |
| 41      | FSH RECOMBINANTE FOLITROPINA BETA 50 U.I INY                      | AMPOLLA        | 760      |
| 42      | GANCICLOVIR 500 mg INY                                            | VIALES         | 8        |
| 43      | GONADOTROPINA CORIONICA 5000 UI INY                               | VIALES         | 260      |
| 44      | GONADOTROPINA MENOPAUSICA HUMANA 75 UI INY                        | AMPOLLA        | 270      |
| 45      | INDOMETACINA 1 mg INY                                             | AMPOLLA        | 20       |
| 46      | INMUNOGLOBULINA ANTI D 250 ug INY 2 mL                            | AMPOLLA        | 37       |
| 47      | INSULINA CRISTALINA HUMANA 100 UI/mL INY 10 ml                    | AMPOLLA        | 30       |
| 48      | INSULINA GLARGINA 100 UI/mL INY 10 mL                             | AMPOLLA        | 6        |
| 49      | IVERMECTINA 6 mg/mL SOL 5 mL                                      | UNIDAD         | 5        |
| 50      | KETOROLACO 10 mg TAB                                              | TABLETA        | 42,000   |
| 51      | KETOROLACO 60 mg INY 2 ML                                         | AMPOLLA        | 40,000   |
| 52      | LAMOTRIGINA 25 mg TAB                                             | TABLETA        | 2,000    |
| 53      | LANSOPRAZOL 30 mg TAB                                             | TABLETA        | 7,500    |
| 54      | LEUPRORELINA 14mg INY 2.8ml                                       | AMPOLLA        | 100      |
| 55      | LEUPRORELINA 3.75 mg INY                                          | VIALES         | 50       |
| 56      | LEUPRORELINA 7.5 mg INY                                           | UNIDAD         | 60       |
| 57      | LIDOCAINA CLORHIDRATO 10 g/100 mL SPRAY 50 mL                     | UNIDAD         | 2        |
| 58      | LIPIDOS 20 g/100 mL SOL 500 mL                                    | FRASCO         | 750      |
| 59      | LOCION DE UREA 3 g/100 mL X 150 mL                                | UNIDAD         | 300      |
| 60      | LORAZEPAM 2 mg TAB                                                | TABLETA        | 2,000    |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                                                                    |         |        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 61 | METADONA 10 mg TAB                                                                 | UNIDAD  | 500    |
| 62 | METADONA 5 mg TAB                                                                  | UNIDAD  | 1,000  |
| 63 | METILFENIDATO 30 mg TAB                                                            | UNIDAD  | 1,000  |
| 64 | MIDAZOLAM 15 mg INY 3 mL                                                           | AMPOLLA | 7,500  |
| 65 | MISOPROSTOL 200 ug TAB                                                             | TABLETA | 9,800  |
| 66 | MULTIVITAMINICOS + ACIDO FOLICO 5 mL                                               | AMPOLLA | 500    |
| 67 | NIFEDIPINO 10 mg TAB                                                               | TABLETA | 7,000  |
| 68 | NITROFURANTOINA 25 mg/5 mL SUS 120 mL                                              | FRASCO  | 60     |
| 69 | NITROGLICERINA 5 mg/mL INY 5 mL                                                    | AMPOLLA | 400    |
| 70 | NOREPINEFRINA 1 mg/mL INY 4 mL                                                     | UNIDAD  | 1,000  |
| 71 | OCTREOTIDA 200 ug/mL INY 5 mL                                                      | AMPOLLA | 20     |
| 72 | OLIGOELEMENTOS INY 10 mL                                                           | AMPOLLA | 800    |
| 73 | PALIVIZUMAB 50 mg INY                                                              | UNIDAD  | 11     |
| 74 | PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg TAB                                                   | UNIDAD  | 1,000  |
| 75 | POTASIO FOSFATO 12.4 INY 20 mL                                                     | AMPOLLA | 1,200  |
| 76 | PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL                                                    | FRASCO  | 900    |
| 77 | PROGESTERONA 200 mg TAB                                                            | UNIDAD  | 12,000 |
| 78 | PROTAMINA SULFATO 10 mg/mL INY 5 mL                                                | UNIDAD  | 100    |
| 79 | RETINOL PALMITATO 100000 UI SUS 10 mL                                              | UNIDAD  | 1,000  |
| 80 | RETINOL PALMITATO 50000 UI TAB                                                     | TABLETA | 4,000  |
| 81 | RIFAMICINA 1 g/100 mL SOL-SPRAY 30 mL                                              | UNIDAD  | 12     |
| 82 | SODIO CLORURO 900 mg/100 mL INY 20 mL                                              | UNIDAD  | 14,000 |
| 84 | SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 5.93 g + 16.1 g/100 mL ENM 65 mL | FRASCO  | 200    |
| 85 | SUCRALFATO 1 g/5 mL SUS 200 mL                                                     | UNIDAD  | 240    |
| 86 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg INY 5 mL                              | AMPOLLA | 600    |
| 87 | TACROLIMUS 0.03 g/100 g UNG 10 g                                                   | TUBO    | 180    |
| 88 | TROPICAMIDA 10 mg/mL SOL OFT 15 MI                                                 | FRASCO  | 65     |
| 89 | UREA 10 g/100 mL LOC 150 mL                                                        | UNIDAD  | 300    |
| 90 | VALERATO DE ESTRADIOL 2 mg TAB                                                     | TABLETA | 3,000  |
| 91 | VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL                                            | UNIDAD  | 1,700  |
| 92 | VASOPRESINA 20 UI INY 1 mL                                                         | AMPOLLA | 100    |
| 93 | YODO POVIDONA 10 g/100 mL SOL 120 mL                                               | FRASCO  | 4,800  |

- Lugar de Entrega:**  
Se realizará en el Almacén Central, ubicado en la Av. Alfonso Ugarte 825 – Lima 01 primer piso, Lima 01. De lunes a viernes en el horario de 08:00 a 13:00 horas.
- Plazo de Entrega:**  
El plazo de entrega es a las 48 hrs. De recibida la orden de compra.
- Conformidad Técnica**  
La Conformidad Técnica de los bienes entregados por el contratista estará a cargo del Encargado del Almacén del HONADOMANI-SB, en un plazo que no excederá de siete (07) días calendarios de recibido la mercadería, para lo cual se realizará las pruebas necesarias, a fin de determinar que los bienes cumplan con las características técnicas solicitadas.
- VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO**  
La vigencia mínima de los productos a ofertar después de su ingreso al Almacén central del Hospital es de dos (02) años, contados a partir de la fecha de su presentación de oferta, de no ser así serán descalificado, excepto aquellos que por su naturaleza puedan tener fecha de expiración menor a 24 meses, los cuales se aceptaran previa evaluación de los documentos sustentatorios que deberá presentar el postor en el Sobre N° 01..
- El postor que resulte adjudicado deberá realizar la impresión del presente logotipo en los envases primarios y secundarios (mediato e inmediato) de cada producto que se entregan al almacén de hospital.

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**

**CAPITULO V**  
**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

**PRIMERA ETAPA: EVALUACION TECNICA**  
**(Puntaje Máximo: 100 Puntos)**

| <b>EXPERIENCIAS DEL POSTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>PUNTAJES</b> | <b>SUB TOTAL</b> | <b>TOTAL</b>     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------|
| <p>Se calificará considerando el monto facturado acumulado por el postor en la venta de bienes igual o similar, (medicamentos en general en cualquiera de sus presentaciones o formas farmacéuticas (tabletas, solución, ampolla, jarabe, elixir, suspensión, ungüento, crema, emulsión, spray etc.)) con una antigüedad no mayor de 05 (cinco) años a la fecha de la presentación de la propuesta hasta por un monto máximo a 5 (cinco) veces el valor referencial del ítem propuesto. Tal experiencia se acreditará con copia simple de comprobantes de pago o, en su defecto, con copia de contratos y su respectiva conformidad de entrega de los equipos de cómputo, según anexo N° 06.</p> <p>En caso los postores acrediten su experiencia con contratos de ejecución periódica que aún se encuentran en ejecución sólo se validará la experiencia efectivamente adquirida a la fecha de presentación de propuestas, debiendo acreditarse con el contrato respectivo y los comprobantes de pago cancelados a efectos de sustentar los montos efectivamente ejecutados.</p> |                 |                  |                  |
| Igual o Mayor a 4 veces el valor referencial del Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30 Puntos       |                  | <b>30 puntos</b> |
| Igual o Mayor a 2 veces y menor a 4 veces el valor referencial del Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 15 Puntos       |                  |                  |
| Igual o Mayor a 1 vez y menor a 2 veces el valor referencial del Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10 Puntos       |                  |                  |
| Menor a 1 vez el valor referencial del Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 00 Puntos       |                  |                  |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**A) TABLETAS**

|                                                                |           |                  |  |
|----------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>A.1 Envase Mediato</b>                                      |           | <b>16 puntos</b> |  |
| a) Con envase mediato de 30 o menos unidades                   | 16 puntos |                  |  |
| b) Con envase mediato mayor a 30 y menor igual a 100 unidades  | 12 puntos |                  |  |
| c) Con envase mediato mayor a 100 y menor igual a 499 unidades | 08 puntos |                  |  |
| <b>A.2 Material del Envase Inmediato</b>                       |           | <b>24 puntos</b> |  |
| a) Aluminio – aluminio                                         | 24 puntos |                  |  |
| b) PVC – aluminio                                              | 24 puntos |                  |  |
| c) Aluminio polietileno papel                                  | 16 puntos |                  |  |
| d) Aluminio polietileno                                        | 12 puntos |                  |  |
| <b>A.3 Características del Envase Inmediato</b>                |           | <b>20 puntos</b> |  |
| a) Envase inmediato troquelado                                 | 10 puntos |                  |  |
| b) Un rotulado por cada unidad mínima de dispensación          | 10 puntos |                  |  |

**B) AMPOLLAS / FRASCO AMPOLLA**

|                                                               |           |                  |  |
|---------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>B.1 Envase Mediato</b>                                     |           | <b>32 puntos</b> |  |
| a) Con envase mediato unitario                                | 32 puntos |                  |  |
| b) Con envase mediato mayor a 1 y menor igual a 25 unidades   | 24 puntos |                  |  |
| c) Con envase mediato mayor a 25 y menor igual a 50 unidades  | 20 puntos |                  |  |
| d) Con envase mediato mayor a 50 y menor igual a 100 unidades | 16 puntos |                  |  |
| <b>B.2 Material del Envase Inmediato</b>                      |           | <b>12 puntos</b> |  |
| * Ampolla                                                     |           |                  |  |
| Envase de vidrio con punto o anillo de apertura.              | 12 puntos |                  |  |
| * Frasco Ampolla                                              |           |                  |  |
| Con sello de seguridad adicional a la tapa de aluminio        | 12 puntos |                  |  |
| Con sello de seguridad de aluminio                            | 06 puntos |                  |  |
| <b>B.3. Calidad del rotulado del Envase Inmediato</b>         |           | <b>16 puntos</b> |  |
| a) Rotulado directamente en el envase inmediato (pirograbado) | 16 puntos |                  |  |
| b) Rotulado etiquetado en el envase inmediato                 | 12 puntos |                  |  |

**C) JARABES**

|                                                                             |           |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>D.1 Envase Mediato</b>                                                   |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Con envase mediato unitario                                              | 10 puntos |                  |  |
| b) Con envase mediato mayor a 1 y menor igual a 25 unidades                 | 06 puntos |                  |  |
| c) Con envase mediato mayor a 25 y menor igual a 100 unidades               | 02 puntos |                  |  |
| <b>D.2 Material del Envase Inmediato</b>                                    |           | <b>24 puntos</b> |  |
| a) Vidrio: Ámbar o incoloro dependiendo de la fotosensibilidad del producto | 24 puntos |                  |  |
| b) PET                                                                      | 24 puntos |                  |  |
| c) Polietileno                                                              | 16 puntos |                  |  |
| d) Polipropileno                                                            | 12 puntos |                  |  |
| <b>D.3 Seguridad en el Envase Inmediato</b>                                 |           | <b>16 puntos</b> |  |
| a) Tapa de seguridad con presión                                            | 16 puntos |                  |  |
| b) Tapa rosca con anillo de seguridad                                       | 12 puntos |                  |  |
| c) Tapa rosca con precinto de seguridad                                     | 08 puntos |                  |  |
| <b>D.4 Calidad del rotulado del Envase Inmediato</b>                        |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Rotulado directamente - etiquetado en el envase inmediato                | 10 puntos |                  |  |

**D) SUSPENSIONES**

|                                                                             |           |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>E.1 Envase Mediato</b>                                                   |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Con envase mediato unitario                                              | 10 puntos |                  |  |
| b) Con envase mediato mayor a 1 y menor igual a 25 unidades                 | 06 puntos |                  |  |
| c) Con envase mediato mayor a 25 y menor igual a 100 unidades               | 02 puntos |                  |  |
| <b>E.2 Material del Envase Inmediato</b>                                    |           | <b>20 puntos</b> |  |
| a) Vidrio: Ámbar o incoloro dependiendo de la fotosensibilidad del producto | 20 puntos |                  |  |
| b) PET                                                                      | 20 puntos |                  |  |
| c) Polietileno                                                              | 12 puntos |                  |  |
| d) Polipropileno                                                            | 08 puntos |                  |  |
| <b>E.3 Nivel de medida</b>                                                  |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Pirograbado o impreso en la etiqueta del envase inmediato                | 10 puntos |                  |  |
| <b>E.4 Seguridad en el Envase Inmediato</b>                                 |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Tapa de seguridad con presión                                            | 10 puntos |                  |  |
| b) Tapa rosca con anillo de seguridad                                       | 08 puntos |                  |  |
| <b>E.5 Calidad del rotulado del Envase Inmediato</b>                        |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Rotulado directamente - etiquetado en el envase inmediato                | 10 puntos |                  |  |

**E) CREMAS / UNGUNTOS**

|                                                               |           |                  |  |
|---------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>F.1 Envase Mediato</b>                                     |           | <b>12 puntos</b> |  |
| a) Con envase mediato unitario                                | 12 puntos |                  |  |
| b) Con envase mediato mayor a 1 y menor igual a 25 unidades   | 08 puntos |                  |  |
| c) Con envase mediato mayor a 25 y menor igual a 100 unidades | 02 puntos |                  |  |
| <b>F.2 Material del Envase Inmediato</b>                      |           | <b>20 puntos</b> |  |
| a) Aluminio recubierto con resina aislante                    | 20 puntos |                  |  |
| b) Aluminio                                                   | 16 puntos |                  |  |
| c) Polipropileno                                              | 12 puntos |                  |  |
| d) Polietileno                                                | 08 puntos |                  |  |
| <b>F.3 Seguridad en el Envase Inmediato</b>                   |           | <b>16 puntos</b> |  |
| a) Tapa ciego con tapa rosca y sello de seguridad             | 16 puntos |                  |  |
| <b>F.4 Calidad del rotulado del Envase Inmediato</b>          |           | <b>12 puntos</b> |  |
| a) Rotulado directamente en el envase inmediato               | 12 puntos |                  |  |

**F) SOLUCIONES DE GRAN VOLUMEN**

|                                                    |           |                  |  |
|----------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>G.1 Envase Mediato</b>                          |           | <b>20 puntos</b> |  |
| a) Embalaje menor igual a 12 unidades              | 20 puntos |                  |  |
| b) Embalaje mayor a 12 y menor igual a 24 unidades | 12 puntos |                  |  |
| <b>G.2 Material del Envase Inmediato</b>           |           | <b>30 puntos</b> |  |
| a) Frasco de vidrio                                | 30 puntos |                  |  |
| b) Frasco de polietileno                           | 24 puntos |                  |  |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|                                                              |           |                  |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| c) Frasco de polipropileno                                   | 18 puntos |                  |  |
| d) Bolsa de Polietileno                                      | 12 puntos |                  |  |
| <b>G.3 Calidad del rotulado del Envase Inmediato</b>         |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Rotulado directamente – etiquetado en el envase inmediato | 10 puntos |                  |  |

**G) AEROSOL**

|                                                      |           |                  |  |
|------------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>H.1 Envase Mediato</b>                            |           | <b>16 puntos</b> |  |
| a) Con envase mediato unitario                       | 16 puntos |                  |  |
| <b>H.2 Material del Envase Inmediato</b>             |           | <b>16 puntos</b> |  |
| a) Aluminio                                          | 16 puntos |                  |  |
| <b>H.3 Seguridad en el Envase Inmediato</b>          |           | <b>16 puntos</b> |  |
| a) Envase Mediato sellado                            | 16 puntos |                  |  |
| <b>H.4 Calidad del rotulado del Envase Inmediato</b> |           | <b>12 puntos</b> |  |
| a) Rotulado directamente en el envase inmediato      | 12 puntos |                  |  |

**H) GOTAS**

|                                                               |           |                  |  |
|---------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>H.1 Envase Mediato</b>                                     |           | <b>20 puntos</b> |  |
| a) Con envase mediato unitario                                | 20 puntos |                  |  |
| b) Con envase mediato mayor a 1 y menor igual a 25 unidades   | 6 puntos  |                  |  |
| c) Con envase mediato mayor a 25 y menor igual a 100 unidades | 2 puntos  |                  |  |
| <b>H.2 Material del Envase Inmediato</b>                      |           | <b>30 puntos</b> |  |
| a) Vidrio o Polietilenteraftalato Ambar FRASCO GOTERO         | 30 puntos |                  |  |
| b) Polietileno FRASCO GOTERO                                  | 15 puntos |                  |  |
| c) Polipropileno                                              | 10 puntos |                  |  |
| <b>H.3 Calidad del rotulado del Envase Inmediato</b>          |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Rotulado directamente –etiquetado en el envase inmediato   | 10 puntos |                  |  |

**I) FECHA DE EXPIRACION**

|                            |           |                  |  |
|----------------------------|-----------|------------------|--|
| <b>Fecha de Expiración</b> |           | <b>10 puntos</b> |  |
| a) Mayor a 30 meses        | 10 puntos |                  |  |
| b) De 24 a 30 meses        | 05 puntos |                  |  |

**EVALUACIÓN TÉCNICA**

**(Puntaje Máximo 100 Puntos)**

Para participar de la segunda etapa, las propuestas de los Postores deberán alcanzar el *puntaje mínimo de sesenta (60) puntos* en la evaluación técnica, de lo contrario se considerará inadecuada y será rechazada en esta etapa.

**FORMATO N° 01**

**MODELO DE CARTA DE ACREDITACION DEL REPRESENTANTE**

Lima, .....

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**LICITACIÓN DIRECTA PÚBLICA N° .....**  
Presente.-

..... (nombre del postor/ Empresa y/o Consorcio), identificada con RUC N°  
..... nos dirigimos a ustedes, en relación con la **Licitación Pública N°**  
....., a fin de acreditar a nuestro representante: ..... (nombre del  
representante) identificado con DNI N° ..... quien se encuentra en virtud a este  
documento, debidamente autorizado a realizar todos los actos vinculados al proceso de selección.

.....  
**Firma y sello del representante legal**  
**Nombre / Razón Social del postor**

**ANEXO N.º 01**

**CARTA DE PRESENTACIÓN Y DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

El que se suscribe, ..... (o representante Legal de .....), identificado con DNI N° ..... R.U.C. N° ....., con poder inscrito en la localidad de ..... en la Ficha N° ..... Asiento N° ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad:

|                       |  |          |  |     |  |
|-----------------------|--|----------|--|-----|--|
| Nombre o Razón Social |  |          |  |     |  |
| Domicilio Legal       |  |          |  |     |  |
| RUC                   |  | Teléfono |  | Fax |  |

**Autorización Municipal**

|               |                                  |       |
|---------------|----------------------------------|-------|
| Municipalidad | Nº de Licencia de Funcionamiento | Fecha |
|               |                                  |       |

**Participa en Consorcio**

| SI | NO | Nombre de las Empresas que participan en Consorcio |              |              |
|----|----|----------------------------------------------------|--------------|--------------|
|    |    | Empresa N° 1                                       | Empresa N° 2 | Empresa N° 3 |
|    |    |                                                    |              |              |

Lima,.....

.....  
**Firma y sello del Representante Legal**  
**Nombre / Razón social del postor**

(\*) Cuando se trate de Consorcio, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los consorciados.

**ANEXO N.º 02**

**DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS  
TÉCNICOS MÍNIMOS DEL BIEN CONVOCADO**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**  
Presente.-

De nuestra consideración:

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos del proceso de la referencia proporcionados por la Entidad .....y conocer todas las condiciones existentes, el suscrito ofrece el servicio de ..... para ....., de conformidad con dichos documentos y de acuerdo con los Requerimientos Técnicos Mínimos y demás condiciones que se indican en el Capítulo IV de las Bases.

En ese sentido, me comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y plazo especificados en las Bases.

Lima,.....

.....  
**Firma y sello del representante legal**  
**Nombre / Razón social del postor**

**ANEXO N.º 03**

**DECLARACIÓN JURADA**  
**(ART. 76º DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES Y ADQUISICIONES DEL ESTADO)**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**  
Presente.-

De nuestra consideración:

El que suscribe ..... (o representante legal de .....), identificado con DNI N° ....., con RUC N° ....., domiciliado en ....., que se presenta como postor de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**, para la **ADQUISICIÓN DE .....** declaro bajo juramento:

- 1.- No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado, conforme al Art. 9º TUO de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.
- 2.- Conozco, acepto y me someto a las Bases, condiciones y procedimientos del proceso de selección.
- 3.- Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos del presente proceso de selección.
- 4.- Me comprometo a mantener la oferta durante el proceso de selección y a suscribir el contrato, en caso que resulte favorecido con la Buena Pro.
- 5.- Conozco las sanciones contenidas en el TUO de la Ley N° 26850 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 084-2004-PCM, así como en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, .....

.....  
**Firma y sello del representante legal**  
**Nombre / Razón social del postor**

**ANEXO N.º 04**

**PROMESA FORMAL DE CONSORCIO**  
**(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**  
Presente.-

De nuestra consideración,

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable durante el lapso que dure el proceso de selección, para presentar una propuesta conjunta en la **LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**, responsabilizándonos solidariamente por todas las acciones y omisiones que provengan del citado proceso.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.

Designamos al Sr. ...., identificado con D.N.I. N°..... como representante legal común del Consorcio, para efectos de participar en todas las etapas del proceso de selección y formalizar la contratación correspondiente. Adicionalmente, fijamos nuestro domicilio legal común en.....

| OBLIGACIONES DE .....: | % Participación |
|------------------------|-----------------|
| ▪                      |                 |
| ▪                      |                 |

| OBLIGACIONES DE .....: | % Participación |
|------------------------|-----------------|
| ▪                      |                 |
| ▪                      |                 |

Lima, .....

.....  
Nombre, firma, sello y DNI del  
Representante Legal empresa 1

.....  
Nombre, firma, sello y DNI del  
Representante Legal empresa 2

**ANEXO N.º 05**

**DECLARACIÓN JURADA DE BIENES ELABORADOS  
EN TERRITORIO NACIONAL**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL  
LICITACIÓN PÚBLICA N.º .....**  
Presente.-

Mediante el presente declaramos ante ..... *(Consignar nombre de la Entidad convocante)* que nuestra representada elabora los bienes objeto de convocatoria dentro del territorio nacional, en los términos de la Ley N.º 27633, Ley de Promoción Temporal del Desarrollo Productivo Nacional, el Decreto Supremo N.º 003-2001-PCM y demás normas complementarias.

Lima, .....

---

**Firma y sello del representante legal  
Nombre / Razón Social del postor**

**ANEXO N.º 06**

**RELACION DE CARTERA DE CLIENTES DE LOS ULTIMOS DIEZ AÑOS**  
**DECLARACIÓN JURADA**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**  
Presente.-

.....(nombre o razón social del postor o del representante Legal en caso de ser persona jurídica), identificado con D.N.I. N° ..... domiciliado en ..... en calidad de (cargo) ..... del ..... (nombre del postor o consorcio) **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que las ventas que demuestran la experiencia de mi representada con una antigüedad no mayor a cinco (05) año computados a la fecha de presentación de las propuestas, son los que detallo a continuación:

| Nº Relación contractual | Razón Social | RUC | Descripción del Bien | Fecha del Comprobante de Pago, Contrato u Orden de Compra | Monto Contratado y/o Facturado en S/ (Incluido el IGV) |
|-------------------------|--------------|-----|----------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 01                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 02                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 03                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 04                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 05                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 06                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 07                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 08                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 09                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |
| 10                      |              |     |                      |                                                           |                                                        |

Asimismo, declaro bajo juramento que la información contenida en el presente documento expresa la verdad, que conozco y me someto a las sanciones previstas en el Artículo 32° de la Ley N° 27444-Ley de Procedimiento Administrativo General, así como las establecidas en la Ley y su Reglamento.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Representante Legal  
o apoderado común en caso de consorcios

**ANEXO N.º 07**

**CARTA DE PROPUESTA ECONOMICA**  
**(MODELO)**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**  
Presente.-

De nuestra consideración,

A continuación, hacemos de conocimiento que nuestra propuesta económica es la siguiente:

| <b>N°<br/>ITEM.</b> | <b>CANT.</b> | <b>CONCEPTO</b> | <b>PRECIO UNITARIO,<br/>TARIFA O PORCENTAJE</b><br><i>(Dependiendo del sistema<br/>de contratación<br/>empleado<sup>4</sup>)</i> | <b>PRECIO TOTAL</b> |
|---------------------|--------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                     |              |                 |                                                                                                                                  |                     |

El valor referencial incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, costos laborales, conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a adquirir.

Lima,.....

.....  
**Firma y sello del representante legal**  
**Nombre / Razón social del postor**

<sup>4</sup> *Nota: Cuando el proceso se convoque a suma alzada, únicamente deberá requerirse que la propuesta económica contenga el monto total de la oferta, sin perjuicio de solicitar en las Bases que el postor adjudicado presente la estructura de costos o detalle de precios unitarios para la formalización del contrato.*

**ANEXO N.º 08**

**MEDELO DE DECLARACION JUARAD DE CANJE Y/O REPOSICION POR DEFECTOS O VICIOS CULTOS  
(MODELO)**

Señores  
**COMITÉ ESPECIAL**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**  
Presente.-

De nuestra consideración,

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Dedaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición" en representación de (del Consorcio) ..... de los productos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la Licitación Publica N° 0006-2008-HONADOMANI-SB para la **ADQUISICION DE MEDICAMENTOS**.

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físico-químicas sin causa atribuible al usuario o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 45 días calendario y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Lima,.....

.....  
**Firma y sello del representante legal**  
**Nombre / Razón social del postor**

ANEXO N.º 09

PROFORMA DE CONTRATO

Conste por el presente documento, la contratación del servicio de ....., que celebra de una parte ....., en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° ....., con domicilio legal en ....., representada por ....., identificado con DNI N° ....., y de otra parte ....., con RUC N° ....., con domicilio legal en ....., inscrita en la Ficha N° ..... Asiento N° ..... del Registro de Personas Jurídicas de (Ciudad), debidamente representado por su Representante Legal, ....., con DNI N° ....., según poder inscrito en la Ficha N° ....., Asiento N° ..... del Registro de Personas Jurídicas de (Ciudad), a quien en adelante se le denominará "EL CONTRATISTA" en los términos y condiciones siguientes:

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO**

Con fecha ....., el Comité Especial adjudicó la Buena Pro de la LICITACIÓN PÚBLICA N.º ..... para la adquisición de....., cuyos detalles, importes unitarios y totales, constan en los documentos integrantes del presente contrato.

**CLAUSULA SEGUNDA: FINALIDAD DEL CONTRATO**

.....

**CLAUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a S/. ..... a todo costo, incluido IGV.

Este monto comprende el costo del *bien*, seguros e impuestos, así como todo aquello que sea necesario para la correcta ejecución de la prestación materia del presente contrato.

**CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en ..... (*indicar moneda*), luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 238° del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, para tal efecto, el responsable de dar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los diez (10) días de ser estos recibidos, a fin de permitir que el pago se realice dentro de los diez (10) días siguientes.

**CLAUSULA QUINTA: VIGENCIA DEL CONTRATO**

La vigencia del presente contrato se extenderá a partir de ..... hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo de EL CONTRATISTA.

**CLAUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora y los documentos derivados del proceso de selección que establezcan obligaciones para las partes.

**CLAUSULA SETIMA: GARANTIAS**

EL CONTRATISTA entregará en el plazo de ..... (*indicar, conforme al procedimiento establecido en las presentes Bases*) garantía solidaria, irrevocable, incondicional y de realización automática a sólo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por los conceptos, importes y vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: S/....., carta fianza bancaria equivalente al diez por ciento (10%) del monto total del contrato
- Adicional por el monto diferencial: S/....., de ser el caso.

*NOTA 8: En el caso de adquisición de bienes que conlleven la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se debe otorgar una garantía adicional por dicho concepto<sup>5</sup>. La garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias se renovará periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas, no pudiendo eximirse su presentación en ningún caso.*

<sup>5</sup> Para la determinación de la garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias se debe contemplar lo dispuesto por la Directiva N.º 012-2002-CONSUCODE-PRE.

*En ese caso, se deberá consignar lo siguiente:*

- Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. S/....., de ser el caso.

Esta(s) garantía(s) es (son) otorgada(s) por entidades autorizadas y sujetas al ámbito de la Superintendencia de Banca y Seguros o consideradas en la última lista de Bancos Extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva.

La garantía de fiel cumplimiento y, de ser el caso, la garantía por el monto diferencial de la propuesta deberán encontrarse vigentes hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo de EL CONTRATISTA.

***NOTA 9: En caso contratos de suministro periódico de bienes deberá consignarse lo siguiente: "Alternativamente, las micro y pequeñas empresas podrán optar que, como garantía de fiel cumplimiento, la Entidad retenga el diez por ciento (10%) del monto total del contrato conforme a lo establecido en la Ley N° 28015, Ley de Promoción y Formalización de la Micro y Pequeña Empresa, modificatorias y su Reglamento".***

#### **CLAUSULA OCTAVA: EJECUCION DE GARANTIAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

LA ENTIDAD está facultada para ejecutar las garantías de Fiel Cumplimiento de Contrato y Garantía Adicional por el monto diferencial de propuesta (de ser el caso) cuando EL CONTRATISTA no cumpliera con renovarla(s).

#### **CLAUSULA NOVENA: CONFORMIDAD DEL BIEN**

La conformidad del servicio se regula por lo dispuesto en el Artículo 233° del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.

En el caso de existir observaciones se levantará un Acta de Observaciones, en la que se indicará claramente en que consisten éstas, dándole a EL CONTRATISTA un plazo prudente para su subsanación, según los plazos establecidos en el Reglamento.

Si después del plazo otorgado a EL CONTRATISTA, LA ENTIDAD considera que no se ha cumplido a cabalidad con la subsanación, podrá resolver el contrato.

#### **CLAUSULA DÉCIMA: DECLARACION JURADA DEL CONTRATISTA**

El contratista declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

#### **CLAUSULA DÉCIMO PRIMERA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicio ocultos.

#### **CLAUSULA DÉCIMO SEGUNDA: PENALIDADES POR RETRASO INJUSTIFICADO<sup>6</sup>**

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplicará en todos los casos, una penalidad por cada día calendario de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual *(de ser el caso, consignar si se trata del ítem, tramo, etapa o lote que debió ejecutarse o de la prestación parcial en el caso de una ejecución periódica)*, en concordancia con el artículo 222° del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Donde:

*F = 0.25 para plazos mayores a sesenta días o;*  
*F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta días.*

<sup>6</sup> *Deberá considerarse las penalidades que se hubieran establecido al amparo del artículo 223° del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.*

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad, LA ENTIDAD podrá resolver el contrato parcial o totalmente por incumplimiento mediante carta notarial y ejecutar en lo que corresponda la Garantía de Fiel Cumplimiento y Garantía Adicional por el monto diferencial de propuesta (de ser el caso) sin perjuicio de la indemnización por los daños y perjuicios ulteriores que pueda exigir; asimismo, procederá a comunicar este hecho al Tribunal de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.

Esta penalidad será deducida de cualquiera de sus facturas pendientes o en la liquidación final; o si fuese necesario se cobrará del monto resultante de la ejecución de la garantía de Fiel Cumplimiento y Garantía Adicional por el monto diferencial de la propuesta (de ser el caso).

La justificación por el retraso se sujeta a lo dispuesto por el Código Civil y demás normas concordantes.

**CLAUSULA DECIMO TERCERA: RESOLUCION DEL CONTRATO**

Cualquiera de las partes podrá resolver el contrato, de conformidad con los artículos 41º, inciso c), y 45º de la Ley, y los artículos 224º y 225º de su Reglamento; de darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 226º del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.

**CLAUSULA DECIMO CUARTA: RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA**

Sin perjuicio de la indemnización por daño ulterior, las sanciones administrativas y pecuniarias aplicadas a EL CONTRATISTA, no lo eximen de cumplir con las demás obligaciones pactadas ni de las responsabilidades civiles y penales a que hubiere lugar.

**CLAUSULA DECIMO QUINTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

En lo no previsto en este contrato, en el Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado y su Reglamento, serán de aplicación las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente y demás normas concordantes.

**CLAUSULA DECIMO SEXTA: ARBITRAJE**

Todos los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación del presente contrato, incluidos los que se refieran a su nulidad e invalidez, serán resueltos de manera definitiva e inapelable mediante arbitraje de derecho, de conformidad con lo establecido en la normativa de contrataciones y adquisiciones del Estado.

Facultativamente, cualquiera de las partes podrá someter a conciliación la referida controversia, sin perjuicio de recurrir al arbitraje en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas, según lo señalado en el artículo 272º del Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado.

El Laudo arbitral emitido es vinculante para las partes y pondrá fin al procedimiento de manera definitiva, siendo inapelable ante el Poder Judicial o ante cualquier instancia administrativa.

**CLAUSULA DECIMO SETIMA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

Cualquiera de las partes podrá elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

**CLAUSULA DECIMO OCTAVA: VERACIDAD DE DOMICILIOS**

Las partes contratantes han declarado sus respectivos domicilios en la parte introductoria del presente contrato.

De acuerdo con las Bases, la propuesta técnico económica y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de ..... al .....

---

"LA ENTIDAD"

---

"EL CONTRATISTA"

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    | DESCRIPCION                              | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD | MES 01 | MES 02 | MES 03 | MES 04 | MES 05 | MES 06 | MES 07 | MES 08 | MES 09 | MES 10 | MES 11 | MES 12 |
|----|------------------------------------------|---------------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1  | ACETILCISTEINA 100 mg GRANU 1 g          | UNIDAD        | 500      |        | 250    |        |        |        | 250    |        |        |        |        |        |        |
| 2  | ACICLOVIR 200 mg/5 mL SUS 120 mL         | UNIDAD        | 30       | 10     |        |        |        | 10     |        |        |        |        | 10     |        |        |
| 3  | ACIDO URSODEOXCOLICO 250 mg TAB          | TABLETA       | 400      | 100    |        |        | 100    |        |        | 100    |        |        | 100    |        |        |
| 4  | AGUA DESTILADA INY 1 L                   | UNIDAD        | 7,200    |        |        |        |        |        |        | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  |
| 5  | AGUA DESTILADA INY 20 mL                 | AMPOLLA       | 24,000   | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  | 2,000  |
| 6  | ALBUMINA HUMANA 20 g/100 mL INY 50 mL    | UNIDAD        | 720      | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     |
| 7  | ALENDRONICO ACIDO (SAL SODICA) 70 mg TAB | UNIDAD        | 200      | 200    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| 8  | AMBROXOL 30 mg/5 mL JBE 120 mL           | FRASCO        | 1,500    | 120    | 120    | 120    | 120    | 120    | 120    | 120    | 120    | 120    | 120    | 150    | 150    |
| 9  | AMINOACIDOS 10 % S/E INY 250 mL          | FRASCO        | 1,500    | 120    | 120    | 120    | 120    | 120    | 120    | 130    | 130    | 130    | 130    | 130    | 130    |
| 10 | AMPICILINA + SULBACTAM 1 g + 500 mg INY  | VIALES        | 140      |        |        |        | 50     |        |        |        | 50     |        |        |        | 40     |
| 11 | AMPICILINA SODICA 500 mg INY             | UNIDAD        | 10,000   | 1,000  | 1,000  | 1,000  | 1,000  | 1,000  | 1,000  | 1,000  | 1,000  |        |        | 1,000  | 1,000  |
| 12 | ATROPINA SULFATO 250 ug INY 1 mL         | UNIDAD        | 600      | 100    |        | 100    |        | 100    |        | 100    |        |        | 100    |        | 100    |
| 13 | AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL       | UNIDAD        | 120      | 30     | 30     | 30     | 30     |        |        |        |        |        |        |        |        |
| 14 | BACLOFENO 10 mg TAB                      | TABLETA       | 1,800    | 200    | 200    | 200    | 200    | 200    | 200    | 200    | 200    | 200    |        |        |        |
| 15 | BETAMETASONA 4 mg INY 1 mL               | AMPOLLA       | 3,600    | 300    | 300    | 300    | 300    | 300    | 300    | 300    | 300    | 300    | 300    | 300    | 300    |
| 16 | BROMURO DE ROCURONIO 50 mg INY 5 mL      | AMPOLLA       | 300      |        |        | 100    |        |        |        | 100    |        |        |        | 100    |        |
| 17 | BUDESONIDA 32 ug/DOSIS AER               | ENVASE        | 35       |        |        |        |        |        |        | 15     |        |        |        | 20     |        |
| 18 | CARBON ACTIVADO 50 g PLV                 | UNIDAD        | 12       | 12     |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| 19 | CEFADROXILO 250 mg/5 mL SUS 60 mL        | FRASCO        | 385      |        | 35     | 35     | 35     | 35     | 35     | 35     | 35     | 35     | 35     | 35     | 35     |
| 20 | CEFADROXILO 500 mg TAB                   | TABLETA       | 5,400    | 500    | 500    | 500    | 500    | 500    | 400    | 400    | 400    | 400    | 400    | 400    | 500    |
| 21 | CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL         | FRASCO        | 840      | 70     | 70     | 70     | 70     | 70     | 70     | 70     | 70     | 70     | 70     | 70     | 70     |
| 22 | CEFTRIAXONA SODICA 250 mg INY            | UNIDAD        | 330      |        | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     | 30     |
| 23 | CIPROFLOXACINO 3 mg/mL SOL OFT 5 mL      | FRASCO        | 85       | 25     |        |        | 20     |        |        | 20     |        |        |        | 20     |        |
| 24 | CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 50 mL     | UNIDAD        | 800      | 70     | 70     | 70     | 70     | 60     | 60     | 60     | 60     | 70     | 70     | 70     | 70     |
| 25 | CLEMIZOL PENICILINA 1000000 UI INY       | VIALES        | 100      |        |        |        |        |        | 100    |        |        |        |        |        |        |
| 26 | CLONAZEPAM 2.5 mg/mL SOL 20 mL           | UNIDAD        | 100      | 20     |        | 20     |        | 20     |        | 20     |        |        | 20     |        |        |
| 27 | DEXAMETASONA 2 mg/5 mL SOL 100 ML        | UNIDAD        | 800      |        |        | 100    | 100    | 100    | 100    | 100    | 100    | 100    | 100    |        |        |
| 28 | DEXTROSA 5 g/100 mL SOL INY 100 mL       | FRASCO        | 14,000   | 800    | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  | 1,200  |
| 29 | DEXTROSA 5 g/100 mL SOL INY 250 mL       | FRASCO        | 5,000    | 500    | 500    | 400    | 400    | 400    | 400    | 400    | 400    | 400    | 400    | 400    | 400    |
| 30 | DEXTROSA 50 g/100 mL INY 1 L             | UNIDAD        | 300      | 60     | 60     | 60     | 60     | 60     |        |        |        |        |        |        |        |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                                                   |                |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|----|-------------------------------------------------------------------|----------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 31 | DIGOXINA 50 ug/ mL SOL 15 mL                                      | UNIDAD         | 132    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    | 11    |
| 32 | ENALAPRIL 1.25 MG/ML INY 2 ML                                     | UNIDAD         | 30     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     |       |       |
| 33 | ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL                        | AMPOLLA        | 40     | 20    |       |       |       |       |       | 20    |       |       |       |       |       |
| 34 | ESTRIOL 1 mg TAB                                                  | UNIDAD         | 200    | 200   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 35 | FENILEFRINA 100 mg/mL SOL OFT 5 mL                                | UNIDAD         | 30     | 10    |       |       |       |       | 10    |       |       |       |       | 10    |       |
| 36 | FENITOINA SODICA 100 mg/5 mL SUS 120 mL                           | UNIDAD         | 35     |       |       |       |       |       |       |       |       | 35    |       |       |       |
| 37 | FENOTEROL 100 ug/DOSIS AER 200 DOSIS                              | ENVASE AEROSOL | 4,200  | 350   | 350   | 350   | 350   | 350   | 350   | 350   | 350   | 350   | 350   | 350   | 350   |
| 38 | FLUOROURACILO 5 g/100 g CRM 20 g                                  | UNIDAD         | 15     | 15    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 39 | FOLITROPINA BETA (FSH RECOMBINANTE) 600 UI/0.72 mL I INY 0.885 mL | UNIDAD         | 215    | 20    | 20    | 20    | 20    | 20    | 20    | 20    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    |
| 40 | FSH RECOMBINANTE FOLITROPINA BETA 100 U.I INY                     | AMPOLLA        | 600    |       |       | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    |
| 41 | FSH RECOMBINANTE FOLITROPINA BETA 50 U.I INY                      | AMPOLLA        | 760    | 100   | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    | 60    |
| 42 | GANCICLOVIR 500 mg INY                                            | VIALES         | 8      |       |       |       |       |       |       |       |       | 4     |       |       | 4     |
| 43 | GONADOTROPINA CORIONICA 5000 UI INY                               | VIALES         | 260    | 20    | 20    | 20    | 20    | 20    | 20    | 20    | 20    | 30    | 20    | 20    | 30    |
| 44 | GONADOTROPINA MENOPAUSICA HUMANA 75 UI INY                        | AMPOLLA        | 270    |       |       |       | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    | 30    |
| 45 | INDOMETACINA 1 mg INY                                             | AMPOLLA        | 20     | 10    |       |       |       |       |       | 10    |       |       |       |       |       |
| 46 | INMUNOGLOBULINA ANTI D 250 ug INY 2 mL                            | AMPOLLA        | 37     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 4     |
| 47 | INSULINA CRISTALINA HUMANA 100 UI/mL INY 10 mL                    | AMPOLLA        | 30     |       |       | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     | 3     |
| 48 | INSULINA GLARGINA 100 UI/mL INY 10 mL                             | AMPOLLA        | 6      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | 6     |
| 49 | IVERMECTINA 6 mg/mL SOL 5 mL                                      | UNIDAD         | 5      | 5     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 50 | KETOROLACO 10 mg TAB                                              | TABLETA        | 42,000 | 5,000 | 5,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 5,000 |
| 51 | KETOROLACO 60 mg INY 2 ML                                         | AMPOLLA        | 40,000 | 4,000 | 4,000 | 4,000 | 4,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 |
| 52 | LAMOTRIGINA 25 mg TAB                                             | TABLETA        | 2,000  | 500   |       |       |       | 500   |       |       |       | 500   |       |       | 500   |
| 53 | LANSOPRAZOL 30 mg TAB                                             | TABLETA        | 7,500  |       | 1,500 |       | 1,500 |       | 1,500 |       | 1,000 |       | 1,000 |       | 1,000 |
| 54 | LEUPRORELINA 14mg INY 2.8 mL                                      | AMPOLLA        | 100    |       | 10    | 10    | 10    | 10    | 10    | 10    | 10    | 10    | 10    | 10    |       |
| 55 | LEUPRORELINA 3.75 mg INY                                          | VIALES         | 50     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     |       |       |
| 56 | LEUPRORELINA 7.5 mg INY                                           | UNIDAD         | 60     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     | 5     |
| 57 | LIDOCAINA CLORHIDRATO 10 g/100 mL SPRAY 50 mL                     | UNIDAD         | 2      | 2     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 58 | LIPIDOS 20 g/100 mL SOL 500 mL                                    | FRASCO         | 750    |       | 50    | 70    | 70    | 70    | 70    | 70    | 70    | 70    | 70    | 70    | 70    |
| 59 | LOCION DE UREA 3 g/100 mL X 150 mL                                | UNIDAD         | 300    | 100   |       |       |       | 100   |       |       |       |       |       | 100   |       |
| 60 | LORAZEPAM 2 mg TAB                                                | TABLETA        | 2,000  |       |       | 200   | 200   | 200   | 200   | 200   | 200   | 200   | 200   | 200   | 200   |
| 61 | METADONA 10 mg TAB                                                | UNIDAD         | 500    | 500   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**LP-0006-2008-HONADOMANI-SB**

|    |                                                                                    |         |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 62 | METADONA 5 mg TAB                                                                  | UNIDAD  | 1,000  | 500   |       |       |       |       | 500   |       |       |       |       |       |       |
| 63 | METILFENIDATO 30 mg TAB                                                            | UNIDAD  | 1,000  | 200   |       |       | 200   |       |       | 200   |       |       | 200   |       | 200   |
| 64 | MIDAZOLAM 15 mg INY 3 mL                                                           | AMPOLLA | 7,500  | 700   | 700   | 700   | 600   | 600   | 600   | 600   | 600   | 600   | 600   | 600   | 600   |
| 65 | MISOPROSTOL 200 ug TAB                                                             | TABLETA | 9,800  | 1,000 | 800   | 800   | 800   | 800   | 800   | 800   | 800   | 800   | 800   | 800   | 800   |
| 66 | MULTIVITAMINICOS + ACIDO FOLICO 5 mL                                               | AMPOLLA | 500    |       |       |       |       |       |       |       | 100   | 100   | 100   | 100   | 100   |
| 67 | NIFEDIPINO 10 mg TAB                                                               | TABLETA | 7,000  |       |       |       | 7,000 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 68 | NITROFURANTOINA 25 mg/5 mL SUS 120 mL                                              | FRASCO  | 60     | 60    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 69 | NITROGLICERINA 5 mg/mL INY 5 mL                                                    | AMPOLLA | 400    | 100   |       |       |       | 100   |       |       |       | 100   |       |       | 100   |
| 70 | NOREPINEFRINA 1 mg/mL INY 4 mL                                                     | UNIDAD  | 1,000  | 300   |       |       |       | 300   |       |       |       | 200   |       |       | 200   |
| 71 | OCTREOTIDA 200 ug/mL INY 5 mL                                                      | AMPOLLA | 20     | 10    |       |       |       |       |       | 10    |       |       |       |       |       |
| 72 | OLIGOELEMENTOS INY 10 mL                                                           | AMPOLLA | 800    |       |       |       |       | 100   | 100   | 100   | 100   | 100   | 100   | 100   | 100   |
| 73 | PALIVIZUMAB 50 mg INY                                                              | UNIDAD  | 11     |       | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     |
| 74 | PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg TAB                                                   | UNIDAD  | 1,000  | 200   |       |       | 200   |       |       | 200   |       |       | 200   |       | 200   |
| 75 | POTASIO FOSFATO 12.4 INY 20 mL                                                     | AMPOLLA | 1,200  | 300   |       |       |       | 300   |       |       |       | 300   |       |       | 300   |
| 76 | PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL                                                    | FRASCO  | 900    | 200   | 200   | 200   | 200   | 100   |       |       |       |       |       |       |       |
| 77 | PROGESTERONA 200 mg TAB                                                            | UNIDAD  | 12,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 |
| 78 | PROTAMINA SULFATO 10 mg/mL INY 5 mL                                                | UNIDAD  | 100    | 50    |       |       |       |       |       | 50    |       |       |       |       |       |
| 79 | RETINOL PALMITATO 100000 UI SUS 10 mL                                              | UNIDAD  | 1,000  | 250   |       |       | 250   |       |       | 250   |       |       |       | 250   |       |
| 80 | RETINOL PALMITATO 50000 UI TAB                                                     | TABLETA | 4,000  | 500   | 500   | 300   | 300   | 300   | 300   | 300   | 300   | 300   | 300   | 300   | 300   |
| 81 | RIFAMICINA 1 g/100 mL SOL 30 mL                                                    | SPRAY   | 12     | 6     |       |       |       |       | 6     |       |       |       |       |       |       |
| 82 | SODIO CLORURO 900 mg/100 mL INY 20 mL                                              | UNIDAD  | 14,000 |       |       |       |       |       | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 |
| 84 | SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 5.93 g + 16.1 g/100 mL ENM 65 mL | FRASCO  | 200    |       |       |       |       |       |       |       |       | 50    | 50    | 50    | 50    |
| 85 | SUCRALFATO 1 g/5 mL SUS 200 mL                                                     | UNIDAD  | 240    | 80    |       |       |       | 80    |       |       |       | 80    |       |       |       |
| 86 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg INY 5 mL                              | AMPOLLA | 600    | 300   |       |       |       |       |       | 300   |       |       |       |       |       |
| 87 | TACROLIMUS 0.03 g/100 g UNG 10 g                                                   | TUBO    | 180    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    | 15    |
| 88 | TROPICAMIDA 10 mg/mL SOL OFT 15 ML                                                 | FRASCO  | 65     | 20    |       |       | 15    |       |       | 15    |       |       | 15    |       |       |
| 89 | UREA 10 g/100 mL LOC 150 mL                                                        | UNIDAD  | 300    | 100   |       |       |       | 100   |       |       |       |       |       | 100   |       |
| 90 | VALERATO DE ESTRADIOL 2 mg TAB                                                     | TABLETA | 3,000  | 500   |       | 500   |       | 500   |       |       | 500   |       | 500   |       | 500   |
| 91 | VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL                                            | UNIDAD  | 1,700  | 160   | 140   | 140   | 140   | 140   | 140   | 140   | 140   | 140   | 140   | 140   | 140   |
| 92 | VASOPRESINA 20 UI INY 1 mL                                                         | AMPOLLA | 100    | 50    |       |       |       |       |       | 50    |       |       |       |       |       |
| 93 | YODO POVIDONA 10 g/100 mL SOL 120 mL                                               | FRASCO  | 4,800  | 400   | 400   | 400   | 400   | 400   | 400   | 400   | 400   | 400   | 400   | 400   | 400   |

***HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
LP-0006-2008-HONADOMANI-SB***