607

PERÚ | Ministerio de Salud | HOSPITAL REGIONAL DE TUMBES | DIRECCIÓN EJECUTIVA

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Resolución Directoral

Nº 607 -2017/GOB.REG.TUMBES-DRST-HR-JAMO-II-2-T-DE

Tumbes, 14 DIC 2017

VISTO:

El Memorando Nº 1300-2017/GOB.REG.TUMBES-DRST-HR-JAMO-II-2-T-DE, de fecha 14.DIC.2017, Informe Nº 535-2017-HR-"JAMO"-II-2-O.AD.U.LOG, de fecha 07.DIC.2017 y Resolución Directoral Nº 025-2017/GRT-DRST-HR-JAMO-II-2-DE-OAJ, de fecha 20.ENE.2017.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Directoral Nº 025-2017/GRT-DRST-HR-JAMO-II-2-DE-OAJ, de fecha 20 de enero del 2017, se aprobó el Plan Anual de Contrataciones del Hospital Regional "José Alfredo Mendoza Olavarría" JAMO II-2-Tumbes, para el Ejercicio Presupuestal 2017.

Que, mediante Informe Nº 535-2017-HR-"JAMO"-II-2-O.AD.U.LOG, de fecha 14 de diciembre del año en curso, el Jefe de la Unidad de Logística solicita al Jefe de la Oficina de Administración la inclusión al Plan Anual de Contrataciones de la Compra Corporativa Sectorial 2018-2019 (12 meses), adjuntando para dicho efecto la documentación sustentatoria y la Constancia de Previsión Presupuestal N° 005-2017-U.E.HRJ-II-2.

Que, el numeral 15.2 del artículo 15º de la Ley Nº 30225, Ley de Contrataciones del Estado (LCE), modificado por Decreto Legislativo N° 1341, establece que: *"El Plan Anual de Contrataciones que se apruebe debe prever las contrataciones de bienes, servicios y obras cubiertas con el Presupuesto Institucional de Apertura y el valor estimado de dichas contrataciones, con independencia que se sujeten al ámbito de aplicación de la presente Ley o no, y de la fuente de financiamiento."*

Que, el artículo 6º del Reglamento de la LCE, aprobado por Decreto Supremo N° 350-2015-EF, y modificado por Decreto Supremo N° 0556-207-EF, establece que: *"(...) 6.2 Luego de aprobado, el Plan Anual de Contrataciones, puede ser modificado en cualquier momento durante el año fiscal para incluir o excluir contrataciones y cuando se modifique el tipo de procedimiento de selección, conforme a los lineamientos establecidos por OSCE. (...)*
6.4 Es requisito para la convocatoria de los procedimientos de selección, salvo para la comparación de precios, que estén incluidos en el Plan Anual de Contrataciones, bajo sanción de nulidad."

Que, el numeral 7.3 de la Directiva N° 005-2017-OSCE/CD - Plan Anual de Contrataciones, establece que: *"El PAC debe contener: (...)b) Los procedimientos de selección que serán realizadas por otras Entidades, sea mediante el desarrollo de compras corporativas o el encargo del procedimiento de selección.*
Considerando que, también pueden incorporarse en las compras corporativas los requerimientos de las Entidades cuyos montos estimados no superen las ocho Unidades Impositivas Tributarias (8 UIT), estas contrataciones deberán estar incluidas en el PAC de cada Entidad participante."

607

PERÚ | Ministerio de Salud | HOSPITAL REGIONAL DE TUMBES | DIRECCIÓN EJECUTIVA

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Resolución Directoral

Nº 607 -2017/GOB.REG.TUMBES-DRST-HR-JAMO-II-2-T-DE

Tumbes, 14 DIC 2017

Asimismo, el numeral 7.6 de la citada Directiva, establece que: *"(...) 7.6.2. Toda modificación del PAC, sea por inclusión y/o exclusión de algún procedimiento de selección para la contratación de bienes, servicios y obras, deberá ser aprobada, en cualquier caso, mediante instrumento emitido por el Titular de la entidad o funcionario en el que se haya delegado la aprobación del PAC.*
En el caso que se modifique el PAC para incluir procedimientos, el documento que aprueba dicha modificación deberá indicar los procedimientos que se desean incluir en la nueva versión, debiendo contener toda la información prevista en el formato publicado en la portal web del SEACE."

Estando a lo expuesto, y contando con las visaciones de la Oficina de Administración, Oficina de Asesoría Jurídica, Oficina de Planeamiento Estratégico y Unidad de Logística del Hospital Regional "José Alfredo Mendoza Olavarría" JAMO II-2 de Tumbes.

En uso de las atribuciones y facultades conferidas mediante Ordenanza Regional N° 005-2013/GOB.REG.TUMBES-CR y Resolución Ejecutiva Regional Nº 000276-2017/GOB.REG.TUMBES-GR, de fecha 01 de diciembre del 2017.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR la **modificación** del Plan Anual de Contrataciones del Hospital Regional "José Alfredo Mendoza Olavarría" JAMO II-2 de Tumbes para el ejercicio fiscal 2017, por los fundamentos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO.- INCLUIR en el Plan Anual de Contrataciones del Hospital Regional "José Alfredo Mendoza Olavarría" JAMO II-2 de Tumbes para el ejercicio fiscal 2017, el procedimiento de selección que se detalla en el Anexo que forma parte de la presente resolución.

ARTÍCULO TERCERO.- DISPONER que la Unidad de Logística del Hospital Regional "José Alfredo Mendoza Olavarría" JAMO II-2 de Tumbes, publique la presente resolución en el Sistema Electrónico de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, en un plazo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a su aprobación.

Regístrese, Comuníquese, Cúmplase y Archívese.

Gobierno Regional - Tumbes
Hospital Regional JAMO II - 2 TUMBES
Dr. Alberth Alexander Mago Malo
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 61331

AAMM/DE
O. Administración
O. Planeamiento
OAJ
U. LOG.
Archivo

PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES

A) NOMBRE DE LA ENTIDAD: 200562-GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES - HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA-JAMO II-2

B) AÑO: 2017

C) SIGLAS: JAMO

D) UNIDAD EJECUTORA: 402

E) RUC: 20406446303

F) PLIEGO: 001433

G) INSTRUMENTO QUE APRUEBA O MODIFICA EL PAC:

Para generar el archivo XML para el SEACE Presione CTRL + Q. En las columnas con encabezado Azul presione CTRL + H para obtener ayuda

N. REF	Item único - Relación de ítem	TIPO DE COMPRA O SELECCIÓN	ENTIDAD CONVOCANTE DE LA COMPRA CORPORATIVA O ENCARGADA	TIPO	TIPO DE PROCESO	OBJETO DE CONTRATACIÓN	N. ITEM	ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN DEL ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES, SERVICIOS Y OBRAS A CONTRATAR	CATÁLOGO ÚNICO DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS - ITEM (Necesita conexión a internet)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	TIPO DE MONEDA	TIPO DE CAMBIO	VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL LUGAR DE LA PRESTACIÓN: DEPA	PROV	DIST	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	FECHA PREVISTA DE LA CONVOCATORIA	MODALIDAD DE SELECCIÓN	ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	OBSERVACIONES	DIFUSIÓN DEL PAC POR LAS FUERZAS ARMADAS
1	0 - Relación Item	1 - Compra Corporativa Facultativa	200349-CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATEGICOS EN…	5 - Por compras corporativas facultativas	384 - Subasta Inversa Electrónica	1 - BIENES				PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO 2018 2019 POR SUBASTA INVERSA ELECTRONICA 12 MESES			707690.00	1 - Nuevos Soles		1171489.06				00-00-13	12 - Diciembre	26 - Subasta Inversa Electrónica	UNIDAD DE LOGISTICA		0 - SI
							1	0 - NO		ACICLOVIR 3 g/100g 3 UNG OFT 3.5 g	[illegible]	40 - Unidad	100.00	1 - Nuevos		1144.06	15	01	13						
							2	0 - NO		ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	[illegible]	40 - Unidad	1200.00	1 - Nuevos		21920.52	15	01	13						
							3	0 - NO		AGUA PARA INYECCION INY 1 L	[illegible]	40 - Unidad	3000.00	1 - Nuevos		9113.10	15	01	13						
							4	0 - NO		ALBENDAZOL 100 mg/5mL SUS 20 mL	[illegible]	40 - Unidad	200.00	1 - Nuevos		306.80	15	01	13						
							5	0 - NO		ALBENDAZOL 200 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	6000.00	1 - Nuevos		1046.40	15	01	13						
							6	0 - NO		AMIKACINA (COMO SULFATO) 100 mg INY 2 mL	[illegible]	40 - Unidad	600.00	1 - Nuevos		656.00	15	01	13						
							7	0 - NO		AMPICILINA 25 mg/mL INY 10 mL	[illegible]	40 - Unidad	1000.00	1 - Nuevos		678.20	15	01	13						
							8	0 - NO		AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	2500.00	1 - Nuevos		784.75	15	01	13						
							9	0 - NO		AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	[illegible]	40 - Unidad	1000.00	1 - Nuevos		3900.00	15	01	13						
							10	0 - NO		AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	18000.00	1 - Nuevos		2358.50	15	01	13						
							11	0 - NO		AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	40000.00	1 - Nuevos		1088.00	15	01	13						
							12	0 - NO		AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE	[illegible]	40 - Unidad	1000.00	1 - Nuevos		769.30	15	01	13						
							13	0 - NO		ATROPINA SULFATO 1 mg/mL INY 1 mL	[illegible]	40 - Unidad	3600.00	1 - Nuevos		2317.32	15	01	13						
							14	0 - NO		BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY	[illegible]	40 - Unidad	1000.00	1 - Nuevos		1006.90	15	01	13						
							15	0 - NO		BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) …	[illegible]	40 - Unidad	2000.00	1 - Nuevos		2061.80	15	01	13						
							16	0 - NO		BIPERIDENO 2 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	12000.00	1 - Nuevos		810.20	15	01	13						
							17	0 - NO		BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5mL SUS 150 …	[illegible]	40 - Unidad	800.00	1 - Nuevos		2266.74	15	01	13						
							18	0 - NO		BROMOCRIPTINA (COMO MESILATO) 2.5 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	4000.00	1 - Nuevos		5165.20	15	01	13						
							19	0 - NO		BROMURO DE IPRATROPIO 20 ug/dosis AER 200	[illegible]	40 - Unidad	1500.00	1 - Nuevos		20331.25	15	01	13						
							20	0 - NO		BUDESONIDA 200 ug/ Dosis AER 200 DOSIS	[illegible]	40 - Unidad	800.00	1 - Nuevos		8861.90	15	01	13						
							21	0 - NO		CALCIO CARBONATO 1.25 g E 0.5 … 500 mg DE…	[illegible]	40 - Unidad	10000.00	1 - Nuevos		1900.00	15	01	13						
							22	0 - NO		CAPTOPRIL 25 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	21000.00	1 - Nuevos		859.40	15	01	13						
							23	0 - NO		CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	20000.00	1 - Nuevos		3438.00	15	01	13						
							24	0 - NO		CARVEDILOL 12.5 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	15000.00	1 - Nuevos		828.00	15	01	13						
							25	0 - NO		CEFALEXINA 500 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	60000.00	1 - Nuevos		14094.00	15	01	13						
							26	0 - NO		CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	[illegible]	40 - Unidad	150.00	1 - Nuevos		1910.60	15	01	13						
							27	0 - NO		CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg CAP	[illegible]	40 - Unidad	45000.00	1 - Nuevos		14525.00	15	01	13						
							28	0 - NO		CLOBETASOL PROPIONATO 50 mg/100 g (0.05) CRM	[illegible]	40 - Unidad	500.00	1 - Nuevos		603.35	15	01	13						
							29	0 - NO		CLONAZEPAM 2 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	80000.00	1 - Nuevos		2568.00	15	01	13						
							30	0 - NO		CLONAZEPAM 500 ug (0.5 mg) TAB	[illegible]	40 - Unidad	30000.00	1 - Nuevos		1281.00	15	01	13						
							31	0 - NO		CLOPIDOGREL BISULFATO 75 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	5000.00	1 - Nuevos		645.50	15	01	13						
							32	0 - NO		CLORHEXIDINA 4 g/100 mL SOL 1 L	[illegible]	40 - Unidad	420.00	1 - Nuevos		13363.36	15	01	13						
							33	0 - NO		CLOTRIMAZOL 500 mg OVU	[illegible]	40 - Unidad	3000.00	1 - Nuevos		2234.40	15	01	13						
							34	0 - NO		COLCHICINA 500 ug (0.5 mg) TAB	[illegible]	40 - Unidad	1000.00	1 - Nuevos		186.60	15	01	13						
							35	0 - NO		DIAZEPAM 5 mg/mL INY 2 mL	[illegible]	40 - Unidad	1500.00	1 - Nuevos		874.95	15	01	13						
							36	0 - NO		DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	15000.00	1 - Nuevos		3528.00	15	01	13						
							37	0 - NO		DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	1500.00	1 - Nuevos		994.65	15	01	13						
							38	0 - NO		DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 mg TAB SL	[illegible]	40 - Unidad	9000.00	1 - Nuevos		5467.00	15	01	13						
							39	0 - NO		DOBUTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL	[illegible]	40 - Unidad	250.00	1 - Nuevos		32501.00	15	01	13						
							40	0 - NO		DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	[illegible]	40 - Unidad	750.00	1 - Nuevos		14625.00	15	01	13						
							41	0 - NO		ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	18000.00	1 - Nuevos		4180.00	15	01	13						
							42	0 - NO		ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	[illegible]	40 - Unidad	800.00	1 - Nuevos		16567.20	15	01	13						
							43	0 - NO		EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 …	[illegible]	40 - Unidad	6000.00	1 - Nuevos		3866.00	15	01	13						
							44	0 - NO		EPOETINA BETA 2000 UI INY 1 mL	[illegible]	40 - Unidad	6850.00	1 - Nuevos		178921.00	15	01	13						
							45	0 - NO		EPOETINA ALFA 4000 UI/mL INY 1 mL	[illegible]	40 - Unidad	1050.00	1 - Nuevos		167267.00	15	01	13						
							46	0 - NO		ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	22000.00	1 - Nuevos		10725.00	15	01	13						
							47	0 - NO		FENITOINA SODICA 100 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	20000.00	1 - Nuevos		19080.00	15	01	13						
							48	0 - NO		FENOBARBITAL SODICO 100 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	14000.00	1 - Nuevos		29836.00	15	01	13						
							49	0 - NO		FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	[illegible]	40 - Unidad	2500.00	1 - Nuevos		1082.00	15	01	13						
							50	0 - NO		GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	[illegible]	40 - Unidad	2000.00	1 - Nuevos		10405.00	15	01	13						
							51	0 - NO		GLICEROL TRINITRATO (NITROGLICERINA) 5 mg/mL …	[illegible]	40 - Unidad	1100.00	1 - Nuevos		14300.00	15	01	13						
							52	0 - NO		LEVOTIROXINA SODICA 100ug (0.1 mg) TAB	[illegible]	40 - Unidad	6000.00	1 - Nuevos		466.00	15	01	13						
							53	0 - NO		HIDROXIPROPILMETILCELULOSA (HIPROMELOSA) 3 …	[illegible]	40 - Unidad	1000.00	1 - Nuevos		3144.70	15	01	13						
							54	0 - NO		HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	[illegible]	40 - Unidad	4000.00	1 - Nuevos		2541.60	15	01	13						
							55	0 - NO		INMUNOGLOBULINA ANTI D (RHO) 300 ug INY 2 mL	[illegible]	40 - Unidad	35.00	1 - Nuevos		20625.00	15	01	13						
							56	0 - NO		INSULINA HUMANA ADN RECOMBINANTE 100 UI/mL …	[illegible]	40 - Unidad	300.00	1 - Nuevos		4526.57	15	01	13						
							57	0 - NO		INSULINA ISOFANA HUMANA ADN RECOMBINANTE …	[illegible]	40 - Unidad	300.00	1 - Nuevos		4011.75	15	01	13						
							58	0 - NO		LEVOFLOXACINO 500 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	4000.00	1 - Nuevos		2583.20	15	01	13						
							59	0 - NO		LEVOMEPROMAZINA (COMO MALEATO) 100 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	900.00	1 - Nuevos		296.95	15	01	13						
							60	0 - NO		LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g	[illegible]	40 - Unidad	2000.00	1 - Nuevos		9186.50	15	01	13						
							61	0 - NO		MEBENDAZOL 100 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	2500.00	1 - Nuevos		253.20	15	01	13						
							62	0 - NO		METILDOPA 250 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	8000.00	1 - Nuevos		1135.50	15	01	13						
							63	0 - NO		METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL …	[illegible]	40 - Unidad	400.00	1 - Nuevos		1370.96	15	01	13						
							64	0 - NO		MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100g (2) CRM	[illegible]	40 - Unidad	500.00	1 - Nuevos		7831.10	15	01	13						
							65	0 - NO		NIFEDIPINO 10 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	6200.00	1 - Nuevos		611.40	15	01	13						
							66	0 - NO		NISTATINA 100000 UI/mL SUS ORAL 12 mL	[illegible]	40 - Unidad	150.00	1 - Nuevos		253.70	15	01	13						
							67	0 - NO		ORFENADRINA 30 mg/mL INY 2 mL	[illegible]	40 - Unidad	4000.00	1 - Nuevos		5296.25	15	01	13						
							68	0 - NO		OXACILINA 500 mg INY	[illegible]	40 - Unidad	1500.00	1 - Nuevos		981.50	15	01	13						
							69	0 - NO		PARACETAMOL 150 mg/5 mL JBE 120 mL	[illegible]	40 - Unidad	1200.00	1 - Nuevos		4391.08	15	01	13						
							70	0 - NO		PERMETRINA 5 g/100 g (5%) CRM 60 g	[illegible]	40 - Unidad	200.00	1 - Nuevos		2917.70	15	01	13						
							71	0 - NO		PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	20000.00	1 - Nuevos		966.60	15	01	13						
							72	0 - NO		POLIGELINA 3.5 g/100 mL (3.5) INY 500 mL	[illegible]	40 - Unidad	2100.00	1 - Nuevos		109497.84	15	01	13						
							73	0 - NO		RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	21000.00	1 - Nuevos		2320.50	15	01	13						
							74	0 - NO		RISPERIDONA 2 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	10000.00	1 - Nuevos		3381.00	15	01	13						
							75	0 - NO		SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	[illegible]	40 - Unidad	1500.00	1 - Nuevos		3430.95	15	01	13						
							76	0 - NO		SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9) INY 100 mL	[illegible]	40 - Unidad	1000.00	1 - Nuevos		4840.20	15	01	13						
							77	0 - NO		SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO …	[illegible]	40 - Unidad	480.00	1 - Nuevos		4952.35	15	01	13						
							78	0 - NO		TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	25000.00	1 - Nuevos		3447.50	15	01	13						
							79	0 - NO		VALPROATO SODICO 200 mg/mL SOL 40 mL	[illegible]	40 - Unidad	300.00	1 - Nuevos		2049.99	15	01	13						
							80	0 - NO		VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	[illegible]	40 - Unidad	7000.00	1 - Nuevos		9812.80	15	01	13						
							81	0 - NO		VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 mg TAB	[illegible]	40 - Unidad	2100.00	1 - Nuevos		707.92	15	01	13						

Gobierno Regional - Tumbes, Hospital Regional JAMO II-2 - TUMBES, Oficina de Administración, Ministerio de Salud

Gobierno Regional - Tumbes, Hospital Regional JAMO II-2 - TUMBES, V°B°, UNIDAD DE LOGISTICA, Ministerio de Salud

Gobierno Regional - Tumbes, Hospital Regional JAMO II-2 - TUMBES, OFICINA ..., Ministerio de Salud

Gobierno Regional - Tumbes, Hospital Regional II-2 - JAMO - TUMBES, Oficina de Planeamiento Estratégico, Ministerio de Salud

Gobierno Regional - Tumbes, Hospital Regional JAMO II-2 Tumbes, A. MAGO, Dirección Ejecutiva, Ministerio de Salud

604