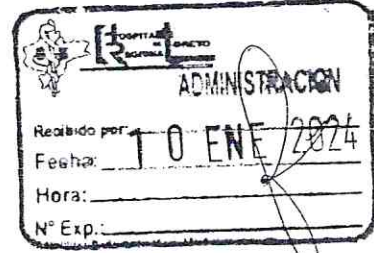


"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana, 10 de enero del 2024.

Oficio N° 010- 2024-GRL-GRS-L/30.50.12

Dr.  
 Cesar J. Ramal Asayag  
 Director General  
 Hospital Regional de Loreto  
 Presente.-



Asunto: Implementación de Laboratorio de Investigación de Enfermedades Infecciosas y Tropicales.

\*\*\*\*\*

Me es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente, asimismo, elevar a su despacho requerimientos para el Laboratorio de Investigación de Enfermedades Infecciosas y Tropicales del Departamento de Infectología del Hospital Regional de Loreto.

- 1) KIT ELISA para detección de Interferón Gamma
- 2) Pruebas Moleculares para Diagnóstico de Dengue y otros arbovirus
- 3) TruePCR® Tropical Fever Panel Kit 48 Rx
- 4) Kit de extracción ADN/ARN x 100 Rx

Lo solicitado en 1, IGRA, es un prueba que permite detectar casos de tuberculosis latente. Estará dirigida a detectar casos de tuberculosis latente entre los trabajadores de nuestro Hospital, pues somos los trabajadores hospitalarios los más expuestos a dicha enfermedad. Tratar la tuberculosis latente será muy útil si en el futuro hay alguna forma de inmunosupresión que podría transformar la tuberculosis latente en enfermedad activa. Se estaría evitando la enfermedad activa.

Los pedido en 2, 3 y 4 están referidos a diagnóstico molecular de dengue y otras arbovirosis, así como leptospirosis. Estas son enfermedades holoendémicas en nuestra región y sólo hasta ahora que nuestro laboratorio cuenta con plataformas moleculares para el diagnóstico de certeza es que podremos demostrar tempranamente la enfermedad, colaborando en que sea oportunamente tratado el paciente.

Adjunto proformas de lo solicitado.

Sin otro particular me suscribo de usted  
 Atentamente,

C.c.  
 Adm.  
 Logística  
 Planificación  
 Archivo  
 OVP/ sule



Gerencia Regional de Salud-Loreto  
 Hospital Regional de Loreto  
 "Felipe Arriola Iglesias"

*[Signature]*  
 DR. OSWALDO VICENTE PAREDES  
 CMP. 29473 - RNE: 47480  
 Jefe del Dpto. de Enfermedades Infecciosas y Tropicales

Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglesias" telf. N.º065-25-28-82- Anexo:206-301  
 Dpto. Enfermedades Infecciosas y Tropicales anexo 338  
 Av. 28 de julio s/n - Distrito de Punchana

Directoría Ejecutiva de Administración

A: *José Pica*

PARA: *28*

*01/29*



**SIMED**

**COTIZACIÓN SIMED PERÚ S.A.C.**

**Institución**

**HOSPITAL REGIONAL DE  
LORETO FELIPE SANTIAGO  
ARRIOLA IGLESIAS**

**“PRUEBAS MOLECULARES PARA DIAGNÓSTICO  
DE ARBOVIROSIS”**

<b>Cotización N°</b>	<b>762-2023</b>
<b>Fecha</b>	<b>18/12/2023</b>
<b>Contacto</b>	<b>ANGELA CASAS</b>
<b>correo</b>	<b><u>acasas@simedcorp.com / licitaciones.peru@simedcorp.com</u></b>
<b>Celular</b>	<b>(+51) 977 305 189</b>
<b>Validez de la cotización</b>	<b>15 días calendarios</b>

**Diciembre 2023**

CLD - I - 19-12-2023

Life Diagnostics SAC

Dirección de la compañía  
Pasaje Sucre 179 - Miraflores  
Cel.: 980747087

Fecha 19/12/2023  
RUC 20603455500

Presupuesto para

ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD - HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

Comercial: Isaac Rodríguez

Atención: Laboratorio de Investigación de Enfermedades Infecciosas y Tropicales  
Departamento de Enfermedades Infecciosas y Tropicales



Comentarios o instrucciones especiales:

Comercial	Proveedor/País de Origen	Entrega	Validez	Condiciones de pago
Isaac Rodríguez	TruePCR/Inglaterra	30 días calendario	30 días	Contado

Cantidad	Descripción/Código del Producto	Precio Unitario S/.	IGV 18 %	Precio Total S/.
2	TruePCR® Tropical Fever Panel Kit 48 Rx	S/ 7.000,00	Sí	S/ 14.000,00
1	Kit de extracción ADN/ARN x 100 Rx	S/ 2.000,00	Sí	S/ 2.000,00
Garantía de 12 meses				



Si tiene alguna duda sobre esta cotización, póngase en contacto con:  
Isaac Rodríguez - Cel: 980747087

Subtotal	S/	13.559,32
IGV	S/	2.440,68
Retención		
<b>TOTAL</b>	<b>S/</b>	<b>16.000,00</b>



<b>BANCO BCP</b>	193-2523427-0-60
<b>YAPE</b>	952 941 758
<b>BDVA Continental</b>	0011-0134-0100047136
<b>Interbank</b>	126-3003155314
<b>izipay</b>	Aceptamos todas las tarjetas

ISAAC RODRIGUEZ MENDOZA  
LIFE DIAGNOSTICS SAC  
GERENTE COMERCIAL

Gracias por su confianza.

**SIMED**

COTIZACIÓN N° 1191-2023

**1.- DATOS GENERALES**

Señores:	ATENC.INTEG.DE SALUD-HOSP.REG.DE LORETO
RUC:	20408453489
Atención:	LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES, DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES

**2.- REQUERIMIENTO**

CANTIDAD	CÓDIGO SIGA	ITEM	P/UNIT EN SOLES INCL IGV	TOTAL EN SOLES INCL IGV
5	B358600092359	KIT ELISA PARA DETECCION DE INTERFERON GAMMA HUMANO X 192.DETERMINACIONES	S/. 6,380.00	S/. 31,900.00

Kit de ELISA por 192 determinaciones equivalente a 44 resultados efectivos (pacientes) por kit.

Características: Prueba indirecta de diagnóstico in vitro para la detección de interferón Gamma mediante el ensayo de ELISA que sirve para detectar reacciones in vitro a antígenos peptídicos vinculados a la infección por Mycobacterium tuberculosis.

El kit incluye:

- Tiras de microplacas (12 x 8 pocillos)
- Estándar de IFN - y humano, liofilizado
- Solución de detección de anticuerpo (lista para usar) o equivalente
- Solución de conjugado (listo para usar) o conjugado concentrado liofilizado
- Solución enzimática de sustrato
- Solución de parada
- Tampón de lavado 10X o 20X concentrado
- 2 x 22 tubos control positivo o 44 tubos de mitógeno
- 2 x 22 tubos control positivo o 44 tubos de medición nulo
- 2 x 22 tubos TB antígeno A o 44 tubos de antígeno TB1
- 2 x 22 tubos TB antígeno B o 44 tubos de antígeno TB2
- Consumibles necesarios para la realización completa de la prueba

Equipos en Cesión de Uso

- 01 Lavador de ELISA
- 01 Lector de ELISA
- 01 Incubadora
- 01 Laptop
- 01 Impresora

**3.- CONDICIONES DE VENTA**

Razón social	SIMED PERU SAC
RUC	20553853355
Contacto	Angela Casas
Celular	977 305 189
e-mail	acasas@simedcorp.com
Marca / Procedencia	QIAGEN / Alemania
Plazo de Entrega	05 días calendario (contados a partir del día siguiente de la recepción de la Orden de Compra) para la entrega de reactivos y consumibles 20 días calendario para la entrega e instalación de los equipos.
Forma de Pago	Crédito
Validez de la Oferta	30 días
Precio Ofertado	En soles incluye IGV 18%

Lima, 18 de diciembre del 2023

Abelardo Casas Casas  
Representante legal  
D.N.I. 00426590  
SIMED PERU S.A.C.

[www.simedcorp.com](http://www.simedcorp.com)

Quito - Ecuador Amazonas N37 - 102 y Naciones Unidas - Edificio Puerta del Sol - Piso 9  
Telfs. (593-2) 226 6930 / 226 1201 - Fax (593-2) 244 8224

Guayaquil - Ecuador Av. Rodrigo Chávez - Parque Empresarial Colón - Edificio Corporativo 2 - Oficina 202  
Telfs. (593-4) 480 9980 / 454 0212 / 463 3374 / 463 3353

Cuenca - Ecuador Av. Remigio Tameriz 1 - 82 y Av. Solano - Edificio Office - Piso 6  
Telfs. (593-7) 407 8186 / 407 8187 / 407 8188

Lima - Perú Av. Juan de Aliaga N° 425 - Edificio Prisma Tower, oficina 1801, Magdalena del Mar.  
Telfs. (51) 01 572 9166



## **COTIZACIÓN SIMED PERÚ S.A.C.**

**Institución**

**HOSPITAL REGIONAL DE  
LORETO**

**“KIT ELISA PARA DETECCION DE INTERFERON  
GAMMA HUMANO X 192 DETERMINACIONES”**

<b>Cotización N°</b>	<b>1191-2023</b>
<b>Fecha</b>	<b>18/12/2023</b>
<b>Contacto</b>	<b>ANGELA CASAS</b>
<b>Correo</b>	<b><u>acasas@simedcorp.com / licitaciones.peru@simedcorp.com</u></b>
<b>Celular</b>	<b>(+51) 977 305 189</b>
<b>Validez de la cotización</b>	<b>30 días calendarios</b>

**Diciembre 2023**

**1.- DATOS GENERALES**

Señores:	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS
Atención:	LOGÍSTICA
Referencia:	PRUEBAS MOLECULARES PARA DIAGNÓSTICO DE ARBOVIROSIS

**2.- REQUERIMIENTO**

CANTIDAD	CÓDIGO	ITEM	P/UNIT EN SOLES INCL/IGV	TOTAL EN SOLES INCL/IGV
100	SD M10-AB5-01	STANDARD M10 ARBOVIRUS PANEL	S/. 280.00	S/. 28,000.00
<p>- Kit de PCR en tiempo real en cartuchos integrados (extracción + amplificación) para la detección de Dengue Virus 1, Dengue Virus 2, Dengue Virus 3, Dengue Virus 4, Zika, Chikungunya, Fiebre Amarilla y Virus del Occidente del Nilo en un solo paso.</p> <p>- Nuestra oferta incluye un equipo de PCR en tiempo real automatizado, el cual consta de: 01 consola + 02 módulos (instalado)</p>				

**3.- CONDICIONES DE VENTA**

Razón social	SIMED PERU SAC
RUC	20553853355
Contacto	Angela Casas
Celular	977 305 189
e-mail	acasas@simedcorp.com
Marca / Procedencia	SD BIOSENSOR / Corea del Sur
Plazo de Entrega	Hasta 05 días calendario (contados a partir del día siguiente de la recepción de la Orden de Compra)
Forma de Pago	Crédito comercial
Validez de la Oferta	15 días
Precio Ofertado	En soles incluye IGV 18%

Lima, 18 de diciembre del 2023.

*[Firma]*  
 Representante Legal  
 D.N.I. 00426599  
 SIMED PERU S.A.C.

[www.simedcorp.com](http://www.simedcorp.com)

Quito - Ecuador Amazonas N37 - 102 y Naciones Unidas - Edificio Puerta del Sol - Piso 9  
 Telfs: (593-2) 226 6930 / 226 1201 - Fax (593-2) 244 8224

Guayaquil - Ecuador Av. Rodrigo Chávez - Parque Empresarial Colón - Edificio Corporativo 2 - Oficina 202  
 Telfs: (593-4) 480 9980 / 454 0212 / 463 3374 / 463 3353

Cuenca - Ecuador Av. Remigio Tamariz 1 - 62 y Av. Solano - Edificio Office - Piso 6  
 Telfs: (593-7) 407 8186 / 407 8187 / 407 8188

Lima - Perú Av. Juan de Allaga N° 425 - Edificio Prisma Tower, oficina 1801, Magdalena del Mar.  
 Telfs: (51) 01 572 9166