

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DE LA EMPRESA:	INMEDENT SRL	N° de NIT o C.I.:	132751021
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:	IVAN RIOS CAMACHO	N° Telefono de Contacto:	2422102-71561322

Nota: Poner unicamente el precio unitario ofertado en la columna "Precio Unitario", de los ítems ofertados por su empresa/persona.

N° de Ítem	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total Ofertado
001	GORROS QUIRURGICOS	CAJA X 100	50	60,00	3.000,00
002	BARBIJOS QUIRURGICOS	CAJA X 50	50	20,00	1.000,00
003	GUANTES DESCARTABLES DE EXPLORACION TALLAS SY M	CAJA	29	75,00	2.175,00
TOTAL					6.175,00

  
Laura Guerrero Maldonado  
LICITACIONES  
CEL.: 75886712  
INMEDENT S.R.L.

## BARBIJO QUIRURGICO



*Dra. Marisela Escarza Fernandez*  
Dra. Marisela Escarza Fernandez  
REGENTE FARMACEUTICA  
E - 9983312 LP - 3767  
INMEDENT S.R.L.

*Ivan Rios Camacho*  
Ivan Rios Camacho  
REPRESENTANTE LEGAL  
INMEDENT S.R.L.





Estado Plurinacional de Bolivia  
Ministerio de Salud



## REGISTRO SANITARIO

### VISTOS:

El expediente N° **354778** presentado por el Regente Farmacéutico(a)  
**CINDA PELAEZ TERRAZAS** con Matrícula N° **P-407** en representación de la firma  
**TAMIVA** por el que solicita la **REINSCRIPCION** del producto  
**DISPOSITIVO MED - GRUPO 1, RIESGO I-I** para su **IMPORTACION**  
y comercialización en el país, elaborado por: **SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO., LTD**  
de **CHINA** para **/** bajo licencia de **/**

Con aval de la Comisión Farmacológica Nacional: **NO REQUIERE**  
Certificado de Control de Calidad: **/ - NO REQUIERE**

### CONSIDERANDO:

Que se han cumplido con todos los requisitos, por tanto:

### SE RESUELVE:

Autorizar la **REINSCRIPCION** en el Registro Sanitario Nacional del producto  
**DISPOSITIVO MED - GRUPO 1, RIESGO I-I** de laboratorios  
**SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO., LTD** procedente de **CHINA**  
para **/** bajo licencia de **/**  
bajo el N° **DI-46838/2018.**

que responde a las siguientes especificaciones:

Formula aprobada:

*[Firma]*  
**Ivan Rios Camacho**  
REPRESENTANTE LEGAL  
INMEDENT S.R.L.

Presentación: **BATA (INDIVIDUAL), GORRO (100UMBCLSA), CUBRE BOTAS (50UMBCLSA), MASCARILLA (50UMCALA)**

Condición de venta: **VENTA LIBRE**

Período de validez: **60 MESES**

Orden de pago N° **5104496/2017** del **15** de **Diciembre** de **2017**

EL presente Registro Sanitario tiene validez de cinco años a partir de la fecha:  
La Paz, **20** de **Febrero** de **2018**



*[Firma]*  
**Dra. Marcela C. Villacorta Caceres**  
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN FARMACOLÓGICA NACIONAL

**REGISTRO SANITARIO**  
**AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD**  
**Regístrese, comuníquese y archívese**

*[Firma]*  
**Dra. María Julia Cortés Gil**  
DIRECTORA GENERAL EJECUTIVA  
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD



上海昌军进出口贸易有限公司

SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO.,LTD

地址: 上海浦东张扬路 707 号生命人寿大厦 1402 室 邮编: 200120.  
Tel:+8621-58354015/16/17 Fax:+8621-58354018 E-mail:info@channelmed.com  
Http://www.channelmed.com

### QA finished product inspection report

LOT NO.: 20200519 MFG DATE: 2020-05-19 EXP. DATE: 2025-05-18  
crimped material: non-woven white crimped material: PP  
Quantity of order: 50000PCS  
casual inspection number: 15000 pcs  
casual inspection Projects: 3ply face mask with tie

Product	have no request	Yes	No
whether material is correct	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rightly weight True weight	have no request	Yes	No
1. whether packing and folding is correct	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. whether size is correct	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. whether works conforms to the requirement	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. whether using doesn't have the question	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appearance	Qualified	Unqualified	
1. cloth cover cracks	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. grease stains, stain	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. sundry goods, insect	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. folding ataxia, is not standard	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Chromatism	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*[Signature]*  
Ivan Rios Camacho  
REPRESENTANTE LEGAL  
INMEDENT S.R.L.

The result of inspecting goods: Qualified ☒ Unqualified ☐ Receive goods in condition ☐

Inspects goods:

2020/7/10

上海昌军进出口贸易有限公司

SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO.,LTD

地址: 上海浦东张扬路 707 号生命人寿大厦 1402 室 邮编: 200120.  
Tel:+8621-58354015/16/17 Fax:+8621-58354018 E-mail:info@channelmed.com  
Http://www.channelmed.com

### QA finished product inspection report

LOT NO.: 20200519 MFG DATE: 2020-05-19 EXP. DATE: 2025-05-18  
crimped material: non-woven white crimped material: PP  
Quantity of order: 50000PCS  
casual inspection number: 15000 pcs  
casual inspection Projects: Nurse Cap

Product  
whether material is correct

have no request	Yes	No
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rightly weight True weight

	have no request	Yes	No
1. whether packing and folding is correct	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. whether size is correct	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. whether works conforms to the requirement	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. whether using doesn't have the question	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appearance

	Qualified	Unqualified
1. cloth cover cracks	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. grease stains, stain	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. sundry goods, insect	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. folding ataxia, is not standard	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Chromatism	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Other	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

The result of inspecting goods: Qualified ☒ Unqualified ☐ Receive goods in condition ☐

Inspects goods:

2020/7/10





Product Service

# Certificate

No. Q5 040749 0022 Rev. 00

**Holder of Certificate:** **Shandong Qiaopai Group Co., Ltd.**  
Economic Zone of Gaoqing County  
256300 Shandong Province  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**Facility(ies):** Shandong Qiaopai Group Co., Ltd.  
Economic Zone of Gaoqing County, 256300 Shandong Province,  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**Certification Mark:**



81  
Jenngo

**Scope of Certificate:** Design, Development, Production, Sales and  
Distribution of Infusion sets for single use, Sterile  
hypodermic syringes for single use, Transfusion  
sets for single use, Intravenous needles for single  
use, Sterile hypodermic needles for single use.

**Applied Standard(s):** EN ISO 13485:2016  
Medical devices - Quality management systems -  
Requirements for regulatory purposes  
(ISO 13485:2016)  
DIN EN ISO 13485:2016

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH certifies that the company mentioned  
above has established and is maintaining a quality management system, which meets the  
requirements of the listed standard(s). See also notes overleaf.

**Report No.:** BJ18872041

**Valid from:** 2019-01-14  
**Valid until:** 2022-01-13

**Date,** 2019-01-10

*S. Preiß*

Stefan Preiß

*Ivan Rios Camacho*  
Ivan Rios Camacho  
REPRESENTANTE LEGAL  
INMEDENT S.R.L.

## GUANTES DE LATEX DESCARTABLES



*Rivero Linares*  
Ivan R. Linares Camacho  
REPRESENTANTE LEGAL  
INMEDENT S.R.L.





Estado Plurinacional de Bolivia  
Ministerio de Salud



## REGISTRO SANITARIO

### VISTOS:

El expediente N° 407064 presentado por el Regente Farmaceutico(a)  
FABIOLA AYUPE TRUJILLO con Matricula N° A-876 en representación de la firma  
HOSPIMED S.R.L. por el que solicita la INSCRIPCION del producto  
DISPOSITIVO MED - POWDERED LATEX EXAMINATION GLOVES (VER FORMULA)-I para su IMPORTACION  
y comercialización en el país, fabricado por: TAN SIN LIAN INDUSTRIES SDN BHD.  
de MALASIA para bajo licencia de

Con aval de la Comisión Farmacológica Nacional: /  
Certificado de Control de Calidad: / - NO REQUIERE

### CONSIDERANDO:

Qué se han cumplido con todos los requisitos por tanto:

### SE RESUELVE:

Autorizar la INSCRIPCION en el Registro Sanitario Nacional del producto  
DISPOSITIVO MED - POWDERED LATEX EXAMINATION GLOVES (VER FORMULA)-I de laboratorios  
TAN SIN LIAN INDUSTRIES SDN BHD. procedente de MALASIA  
para bajo licencia de  
bajo el N°

que responde a las siguientes especificaciones:

**DI-72515/2020.**

### Formula aprobada:

#### NOMBRE COMERCIAL

1. POWDERED LATEX EXAMINATION GLOVES, MARCA: QUALATEX, MEDIDA: XS, S, M, L, XL
2. POWDERED FREE NITRILE EXAMINATION GLOVES, MARCA: QUALATEX, MEDIDA: S, M, L, XL

CAJA X 100 PIEZAS, TALLAS XS, S, M, L, XL

Presentación:

Condición de venta: VENTA LIBRE

Periodo de validez:

36 MESES

Orden de pago N° 5123836/2019 del 19 de Noviembre de 2019

El presente Registro Sanitario tiene validez de cinco años a partir de la fecha:

La Paz, 13 de Enero de 2020

Dra. Eliana Cabrera Vedia  
JEFE DE OFICINA DE AUTORIZACIÓN DE  
COMERCIALIZACIÓN  
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS  
Y TECNOLOGÍAS EN SALUD  
AGEMED

Regístrese, comuníquese y archívese



Patricia Riso Torres Parra  
DIRECTORA GENERAL EJECUTIVA A.J.  
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS  
Y TECNOLOGÍAS EN SALUD  
AGEMED

Ivan Rios Camacho  
REPRESENTANTE LEGAL  
INMEDENT S.R.L.