


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			INFORME N° 2372-2023-GRC/DIRESA/OL	
		Fecha de informe			15/06/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE BALANZA MECANICA DE PIE CON TALLIMETRO PARA LA ESTRATEGIA REGIONAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA			
3	<b>Antecedentes</b>  Mediante MEMORANDO N°713-2023-GRC/DIRESA/DESP/DAIS/ESRSSyR con fecha 07 de marzo del 2023, solicita el REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE BALANZA MECANICA DE PIE CON TALLIMETRO Se verifico que los bienes solicitados no se encuentran en el Catálogo Electrónico de Acuerdo Marco, en el listado de bienes y servicios comunes, ni en las fichas de homologación.					
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.				X	
	De acuerdo a las características del bien solicitado, se ha determinado en la indagación de mercado que es comercializada por diversas empresas, no requiriéndose adecuación alguna para su adquisición y uso.					
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.				X	
	Existen diversos proveedores con capacidad de atender el requerimiento cumpliendo con las especificaciones técnicas sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
Los bienes requeridos se encuentran disponibles en el mercado, y son comercializados por diversos proveedores, bajo diferentes marcas y condiciones semejantes, por lo tanto, se puede afirmar que este bien se comercializa bajo una oferta estándar en el mercado.						
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
<b>2</b>	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
<b>3</b>	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
<b>4</b>	<p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar lo consignado en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p>
<b>5</b>	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
<b>6</b>	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRES-13			
		Fecha	19 DE JUNIO DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA LUAMED S.A.C.			
		RUC	20604470383			
		Dirección	CAL. PISCIS MZA. 102 LOTE. 28 INT PIS 2 A.H. LOS NORTEÑOS LIMA -LIMA – LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	948-010-868			
		Correo electrónico	ventas@droguerialuamed.com			
		Representante o persona de contacto	JULCA QUISPE ELMER			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE BALANZAS MECANICAS ADULTO CON TALLIMETRO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p>.....  <b>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO</b>            Jefe de la Oficina de Logística (e)</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRE-13		
		Fecha	19 DE JUNIO DEL 2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO		
		RUC	20147907487		
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO		
		Teléfono(s)	----		
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com		
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GS EQUIPOS ESPECIALES S.A.C.		
		RUC	20552763158		
		Dirección	CAL.LAS LILAS NRO. 485 URB. SAN EUGENIO LIMA – LIMA - LINCE		
		Teléfono(s)	969-754-375		
		Correo electrónico	gsequipossac2019@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	RIVERA RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE BALANZA MECANICA DE PIE CON TALLIMETRO		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p>  <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRES-13			
		Fecha	19 DE JUNIO DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	RODA MEDICAL E.I.R.L.			
		RUC	20600908783			
		Dirección	CAL.LAS LILAS NRO. 485 URB. SAN EUGENIO LIMA – LIMA - LINCE			
		Teléfono(s)	999935447			
		Correo electrónico	cotizacionesrodamed@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	TRUJILLO DIONICIO PELE NEMECIO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE BALANZA MECANICA DE PIE CON TALLIMETRO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p><b>DRA. ROXANA E. CORREA BRAVO</b> Jefe de la Oficina de Logística (e)</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						