

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe		01		
		Fecha de informe		12/06/2023		
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPO MÉDICO ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO			
3	Antecedentes					
La Unidad de Seguro solicita la adquisición de Equipo Médico Analizador Bioquímico Automatizado para la dotación a tres (03) establecimiento de Salud; según INFORME N°000039-2023-GRH-GRDS-DIRESA/RSY-DE-ODI-US						
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	
	<i>Según la indagación de mercado los proveedores del rubro cuentan en stock del equipo Médico y capacidad técnica el plazo de la prestación es de 10 días siguientes de formalizada la contratación</i>					
	b.	Fáciles de obtener en el mercado			X	
	<i>El bien a adquirir es un producto estándar, y cumple con las especificaciones técnicas ya definidas en el Mercado.</i>					
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado			X	
	<i>El analizador médico con las especificaciones técnicas requeridas se encuentra disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores.</i>					
d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante			X		
<i>El analizador médico requeridos son de fabricación estándar, producidos por diversas marcas.</i>						
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
Ninguna						
6	 GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD RED DE SALUD YAROWILCA  Lic. Adm. Cleydi L. Ayra Aquino JEFE DE LOGÍSTICA					
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	01		
		Fecha	12/06/2023		
R	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Red de Salud Yarowilca		
		RUC	20608951106		
		Dirección	Jr. Virgen de Fátima s/n – Carretera Central – Altura Reniec		
		Teléfono(s)	973630373		
		Correo electrónico	logistica.red.salud.yarowilca@gmail.com		
		Persona de contacto	Lic. Adm. Cleydi Laliz Ayra Aquino		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION BEM BIOS E.I.R.L		
		RUC	20557788841		
		Dirección	Mza. V Lote 303 AH JUAN PABLO II		
		Teléfono(s)	949440106		
		Correo electrónico	Jembios@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	Herlinda Hurtado Salgado		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de un (01) analizador Bioquimo Automatizado		
	Se adjunta	Especificaciones técnicas	x	Términos de referencia	
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	  ----- Lic. Adm. Cleydi L. Ayra Aquino JEFE DE LOGISTICA				
	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	01		
		Fecha	12/06/2023		
R	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Red de Salud Yarowilca		
		RUC	20608951106		
		Dirección	Jr. Virgen de Fátima s/n – Carretera Central – Altura Reniec		
		Teléfono(s)	973630373		
		Correo electrónico	logistica.red.salud.yarowilca@gmail.com		
		Persona de contacto	Lic. Adm. Cleydi Laliz Ayra Aquino		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INGE-LAB E.I.R.L		
		RUC	20542481138		
		Dirección	AV.Esteban Pabletich N°346		
		Teléfono(s)	962929991		
		Correo electrónico	Inge-lab@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	EDMUNDO SANTOS FALCON		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de un (01) analizador Bioquímico Automatizado		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	x	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	  Lic. Adm. Cleydi L. Ayra Aquino JEFE DE LOGISTICA				
	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 Fecha	01 12/06/2023
R	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Red de Salud Yarowilca
		RUC	20608951106
		Dirección	Jr. Virgen de Fátima s/n – Carretera Central – Altura Reniec
		Teléfono(s)	973630373
		Correo electrónico	logistica.red.salud.yarowilca@gmail.com
		Persona de contacto	Lic. Adm. Cleydi Laliz Ayra Aquino
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SALCEDO LOPEZ ASOCIADOS S.A.C
		RUC	20602489702
		Dirección	AV. Cordillera la Viuda mz I13 Lt 1 A
		Teléfono(s)	949690768
		Correo electrónico	salcedolopezasociados@gmail.com
		Representante o persona de contacto	MILAGROS DE JESUS LOPEZ FLORES
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes x Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de un (01) analizador Bioquimo Automatizado
		Se adjunta	Especificaciones técnicas x Términos de referencia
5	Información complementaria		
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.		
6	 GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD RED DE SALUD YAROWILCA  Lic. Adm. Cleydi L. Ayra Aquino JEFE DE LOGISTICA		
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones		