

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	001-2024-COMPRES-MDSA			
		Fecha	03/05/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA			
		RUC	20131369043			
		Dirección	AV. EUCALIPTOS CDA 12 S/N COOP UNIVERSAL			
		Teléfono(s)	(01) 510-2135			
		Correo electrónico	cotizador3.mdsa@gmail.com			
		Persona de contacto	Orlando Fuentes Rivera Ugarte			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	OS MEDICALS CENTER E.I.R.L.			
		RUC	20608627864			
		Dirección	CAL.LAS MERCEDES NRO. 950 URB. ZARATE LIMA - LIMA - SAN JUAN DE LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	971320612			
		Correo electrónico	osmedicalscenter45@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ALCANTARA CASTAÑEDA SUSANA MERCEDES			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="text-align: center;">  <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA</p> <p>C.P.C. JOSE HENRY MARCELO LOZA</p> <p>JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
<b>2</b>	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
<b>3</b>	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
<b>4</b>	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
<b>5</b>	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
<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	002-2024-COMPRES-MDSA			
		Fecha	03/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA			
		RUC	20131369043			
		Dirección	AV. EUCALIPTOS CDA 12 S/N COOP UNIVERSAL			
		Teléfono(s)	(01) 510-2135			
		Correo electrónico	cotizador3.mdsa@gmail.com			
		Persona de contacto	Orlando Fuentes Rivera Ugarte			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	AUSTRAL LAB E.I.R.L.			
		RUC	20607859036			
		Dirección	URB. PORTADA DE CERES JR. LOS LUCUMOS Mz M Lote 20 - LIMA			
		Teléfono(s)	960508914			
		Correo electrónico	australab20@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CHUMBES CUNYA MAYDA ODINA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA			
		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>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. JOSE HENRY MARCELO LOZA JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
<b>2</b>	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
<b>3</b>	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
<b>4</b>	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
<b>5</b>	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
<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	003-2024-COMPRES-MDSA			
		Fecha	03/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA			
		RUC	20131369043			
		Dirección	AV. EUCALIPTOS CDA 12 S/N COOP UNIVERSAL			
		Teléfono(s)	(01) 510-2135			
		Correo electrónico	cotizador3.mdsa@gmail.com			
		Persona de contacto	Orlando Fuentes Rivera Ugarte			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SANCHEZ IMPORT LAB E.I.R.L.			
		RUC	20546400132			
		Dirección	URB. P.V. EL OLIMPO DE NARANJAL - SAN MARTIN DE PORRES			
		Teléfono(s)	957643059			
		Correo electrónico	sanchezimportlab21@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SANCHEZ FERNANDEZ LEOBIGILDO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA			
		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>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. JOSE HENRY MARCELO LOZA</p> <p>JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
<b>2</b>	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
<b>3</b>	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
<b>4</b>	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
<b>5</b>	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
<b>6</b>	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

## RESUMEN EJECUTIVO

### INFORME DE ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO, PARA LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

### ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA

---

El Órgano Encargado de las Contrataciones realiza la indagación del mercado para determinar el valor estimado, sobre la base de los requerimientos, tomando en cuenta las Especificaciones Técnicas, así como los requisitos de calificación definidos por el área usuaria.

En ese sentido, cumpro con informar lo siguiente:

#### 1. ÁREA USUARIA

SUBGERENCIA DE SALUD, PROGRAMAS ALIMENTARIOS Y SISFOH


#### 2. OBJETIVO

El presente informe tiene como objetivo establecer el valor estimado para la **“ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA”** de acuerdo al requerimiento; en tal sentido, el presente estudio se formuló de conformidad con lo establecido en el artículo 32° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado N° 30225 y sus modificatorias, para lo cual el área usuaria ha remitido las Especificaciones Técnicas correspondientes.

#### 3. BASE LEGAL

- Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- A Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2024
- D.S. N° 082-2019-EF que aprueba el TUO de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, y modificatorias.
- D.S. N° 344-2018-EF- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y modificatorias.
- Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Código Civil.
- Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades.

#### 4. ANTECEDENTES

- 
- Mediante Memorándum N° 948-2024-MDSA-OGAF, de fecha 03 de abril del 2024, la Oficina General de Administración y Finanzas deriva el requerimiento para la **“ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA”**, solicitado por la SGSPAS.
  - Mediante INFORME N° 310-2024-SGSPAS-GSPDH/MDSA, de fecha 02 de abril del 2024, la Subgerencia de Salud, Programas Alimentarios y SISFOH REMITE Y SOLICITA la **“ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA”**, para lo cual se adjuntó las Especificaciones Técnicas.
  - Mediante Memorándum N° 999-2024-MDSA-OGAF, de fecha 05 de abril del 2024, la Oficina General de Administración y Finanzas deriva el requerimiento para la **“ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA”**, solicitado por la SGSPAS.

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

- Mediante INFORME N° 322-2024-SGSPAS-GSPDH/MDSA, de fecha 04 de abril del 2024, la Subgerencia de Salud, Programas Alimentarios y SISFOH REMITE Y SOLICITA la **“ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA”**, para lo cual se adjuntó las Especificaciones Técnicas.

## 5. DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

De conformidad con el Artículo 32°, Numeral 32.1 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado el mismo que establece lo siguiente: “En el caso de bienes y servicios distintos a consultorías de obra, sobre la base del requerimiento, el órgano encargado de las contrataciones tiene la obligación de realizar indagaciones en el mercado para determinar el valor estimado de la contratación”.

De conformidad con el Artículo 32°, Numeral 32.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado el mismo que establece lo siguiente: “La indagación de mercado contiene el análisis respecto a la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores.”

Al realizar la indagación de mercado, el órgano encargado de las contrataciones puede recurrir a información existentes, incluidas las contrataciones que hubiera realizado el sector público o privado, respecto de bienes y servicios que guardan similitud con el requerimiento

### 5.1 COTIZACIONES:

El procedimiento utilizado para la obtención fue mediante el envío de las Especificaciones Técnicas a través de correo electrónico de diversos proveedores que se dedican a actividades materia de la convocatoria, de acuerdo al siguiente detalle:

N°	EMPRESA	RUC	CORREO
1	OS MEDICALS CENTER E.I.R.L.	20608627864	osmedicalscenter45@gmail.com
2	AUSTRAL LAB E.I.R.L.	20607859036	australab20@gmail.com
3	SANCHEZ IMPORT LAB E.I.R.L.	20546400132	sanchezimportlab21@gmail.com

En las mencionadas invitaciones, se precisó que las cotizaciones sean formuladas incluyendo todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como, cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir en el costo de la Adquisición. Para tal efecto, se adjuntó una copia de las **Especificaciones Técnicas**, Como resultado de las invitaciones, se recibieron vía correo Electrónico, las siguientes cotizaciones de empresas que se dedican a la actividad materia de la convocatoria, de acuerdo a su registro en la SUNAT:

COTIZACIÓN DE LA EMPRESA:				
RAZON SOCIAL	OS MEDICALS CENTER E.I.R.L.			
CORREO ELECTRONICO	osmedicalscenter45@gmail.com			
RUC N°	20608627864			
RNP	SI			
CONTACTO	ALCANTARA CASTAÑEDA SUSANA MERCEDES			
TELEFONO	971320612			
DESCRIPCIÓN: “ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA”				
CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS E INCLUYE IMPUESTOS DE LEY				SI
DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	P. UNITARIO	SUBTOTAL



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

MANDILÓN DE TELA NO TEJIDA TALLA: M TELA: SMS	200	UNIDAD	S/ 3.80	S/ 760.00
MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICAS 3 PLIEGUES PRESENTACIÓN: CAJA X 50 UNIDADES	4500	UNIDAD	S/ 0.14	S/ 630.00
BAJALENGUA DE MADERA PARA ADULTO SIN OLOR Y LIBRE DE CONTAMINANTES MATERIAL: MADERA NO ESTERIL PRESENTACIÓN: CAJA X 500 UNIDADES	30	UNIDAD	S/ 24.50	S/ 735.00
5400.00SABANILLA DE PAPEL PARA CAMILLA (DESCARTABLE) 50 CM X 50 M APROX: (PAQ X 2 ROLLOS) COLOR: BLANCO MEDIDA: 50 CM DE ALTO X 100M	100	UNIDAD	S/ 54.00	S/ 5,400.00
PEROXIDO DE HIDROGENO X 10 VOLUMENES PRESENTACIÓN: FRASCO X 1 LT	60	UNIDAD	S/ 6.00	S/ 360.00
ALCOHOL YODADO DE 1G/ 100 ML SOL X 1 LT CARACTERÍSTICAS: - LIQUIDO ENVASE: FRASCO HERMÉTICO RESISTENTE A LA LUZ	20	UNIDAD	S/ 19.50	S/390.00
ALGODÓN HIDRÓFILO DE 500 GR MEDIDA: 100 LARGO	90	UNIDAD	S/ 25.00	S/ 2,250.00
GASA QUIRÚRGICA NO ESTERIL MATERIAL: GASA ABSORBENTE 100% ALGODÓN (GASA TIPO VI)	32	UNIDAD	S/ 109.00	S/ 3,488.00
CAMPO QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE 45 cm X 45 cm MATERIAL: TELA NO TEJIDA DE CELULOSA O POLIPROPILENO	800	UNIDAD	S/ 3.60	S/ 2,880.00
ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO TRANSPARENTE DE PLÁSTICO 2.5cm X 9.1 m (1in X 10 yd) x 12 UNIDADES MATERIAL: PLÁSTICO, ELÁSTICO HIPOALERGÉNICO IMPERMEABLE	430	UNIDAD	S/ 7.50	S/3,225.00
JERINGA DESCARTABLE DE 3ml CON AGUJA 21 g X 1 1/2 in PRESENTACIÓN: CAJA X 100 UNIDADES	100	UNIDAD	S/ 18.00	S/ 1,800.00
JERINGA DESCARTABLE DE 10ml CON AGUJA 21 g X 1 1/2 in PRESENTACIÓN: CAJA X 100 UNIDADES	200	UNIDAD	S/ 27.00	S/ 5,400.00
LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 X 22 MM X 1000 PCS	42	UNIDAD	S/ 60.00	S/ 2,520.00
LAMINAS PORTA OBJETO 25 MM X 76 MM X 50 PCS	300	UNIDAD	S/ 6.00	S/ 1,800.00
ANTIGENO RPR X 500 DETERMINACIONES	150	UNIDAD	S/ 245.00	S/36,750.00
GRUPO SANGUINEO (ANTI A,B,D FACTR RH)	10	UNIDAD	S/ 110.00	S/ 1,100.00
PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	30	UNIDAD	S/ 124.00	S/ 3,720.00
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 20 X 1 IN X 100 UNIDADES	200	UNIDAD	S/ 11.00	S/ 2,200.00

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 8 L	80	UNIDAD	S/ 8.00	S/ 640.00
LUGOL X 500 L	2	UNIDAD	S/ 70.00	S/ 140.00
GORRO QUIRURGICO DESCARTABLE CON ELASTICO X 100 UNID.	10	UNIDAD	S/ 17.00	S/ 170.00
<b>TOTAL</b>				<b>S/ 76,358.00</b>

COTIZACIÓN DE LA EMPRESA:				
RAZON SOCIAL	AUSTRAL LAB E.I.R.L.			
CORREO ELECTRONICO	australlab20@gmail.com			
RUC N°	20607859036			
RNP	SI			
CONTACTO	CHUMBES CUNYA MAYDA ODINA			
TELEFONO	960508914			
DESCRIPCIÓN: “ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA”				
CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS E INCLUYE IMPUESTOS DE LEY				SI
DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	P. UNITARIO	SUBTOTAL
MANDILÓN DE TELA NO TEJIDA TALLA: M TELA: SMS	200	UNIDAD	S/ 4.50	S/ 900.00
MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICAS 3 PLIEGUES PRESENTACIÓN: CAJA X 50 UNIDADES	4500	UNIDAD	S/ 0.18	S/ 810.00
BAJALENGUA DE MADERA PARA ADULTO SIN OLOR Y LIBRE DE CONTAMINANTES MATERIAL: MADERA NO ESTERIL PRESENTACIÓN: CAJA X 500 UNIDADES	30	UNIDAD	S/ 29.00	S/ 870.00
5400.00SABANILLA DE PAPEL PARA CAMILLA (DESCARTABLE) 50 CM X 50 M APROX: (PAQ X 2 ROLLOS) COLOR: BLANCO MEDIDA: 50 CM DE ALTO X 100M	100	UNIDAD	S/ 58.00	S/ 5,800.00
PEROXIDO DE HIDROGENO X 10 VOLUMENES PRESENTACIÓN: FRASCO X 1 LT	60	UNIDAD	S/ 8.00	S/ 480.00
ALCOHOL YODADO DE 1G/ 100 ML SOL X 1 LT CARACTERÍSTICAS: - LIQUIDO ENVASE: FRASCO HERMÉTICO RESISTENTE A LA LUZ	20	UNIDAD	S/ 21.00	S/420.00
ALGODÓN HIDRÓFILO DE 500 GR MEDIDA: 100 LARGO	90	UNIDAD	S/ 25.00	S/ 2,250.00
GASA QUIRÚRGICA NO ESTERIL MATERIAL: GASA ABSORBENTE 100% ALGODÓN (GASA TIPO VI)	32	UNIDAD	S/ 105.00	S/ 3,360.00
CAMPO QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE 45 cm X 45 cm MATERIAL: TELA NO TEJIDA DE CELULOSA O POLIPROPILENO	800	UNIDAD	S/ 4.00	S/ 3,200.00

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO TRANSPARENTE DE PLÁSTICO 2.5cm X 9.1 m (1in X 10 yd) x 12 UNIDADES MATERIAL: PLÁSTICO, ELÁSTICO HIPOALERGÉNICO IMPERMEABLE	430	UNIDAD	S/ 8.00	S/3,440.00
JERINGA DESCARTABLE DE 3ml CON AGUJA 21 g X 11/2 in PRESENTACIÓN: CAJA X 100 UNIDADES	100	UNIDAD	S/ 19.00	S/ 1,900.00
JERINGA DESCARTABLE DE 10ml CON AGUJA 21 g X 11/2 in PRESENTACIÓN: CAJA X 100 UNIDADES	200	UNIDAD	S/ 30.00	S/ 6,000.00
LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 X 22 MM X 1000 PCS	42	UNIDAD	S/ 47.00	S/ 1,974.00
LAMINAS PORTA OBJETO 25 MM X 76 MM X 50 PCS	300	UNIDAD	S/ 6.50	S/ 1,950.00
ANTIGENO RPR X 500 DETERMINACIONES	150	UNIDAD	S/ 268.00	S/40,200.00
GRUPO SANGUINEO (ANTI A,B,D FACTR RH)	10	UNIDAD	S/ 109.00	S/ 1,090.00
PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	30	UNIDAD	S/ 125.00	S/ 3,750.00
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 20 X 1 IN X 100 UNIDADES	200	UNIDAD	S/ 11.00	S/ 2,200.00
CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 8 L	80	UNIDAD	S/ 8.50	S/ 680.00
LUGOL X 500 L	2	UNIDAD	S/ 85.00	S/ 170.00
GORRO QUIRURGICO DESCARTABLE CON ELASTICO X 100 UNID.	10	UNIDAD	S/ 21.00	S/ 210.00
<b>TOTAL</b>				<b>S/ 81,654.00</b>

**COTIZACIÓN DE LA EMPRESA:**

RAZON SOCIAL	SANCHEZ IMPORT LAB E.I.R.L.
CORREO ELECTRONICO	sanchezimportlab21@gmail.com
RUC N°	20546400132
RNP	SI
CONTACTO	SANCHEZ FERNANDEZ LEOBIGILDO
TELEFONO	957643059

DESCRIPCIÓN: "ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA"

CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS E INCLUYE IMPUESTOS DE LEY SI

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	P. UNITARIO	SUBTOTAL
MANDILÓN DE TELA NO TEJIDA TALLA: M TELA: SMS	200	UNIDAD	S/ 4.00	S/ 800.00
MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICAS 3 PLIEGUES PRESENTACIÓN: CAJA X 50 UNIDADES	4500	UNIDAD	S/ 0.15	S/ 675.00
BAJALENGUA DE MADERA PARA ADULTO SIN OLOR Y LIBRE DE CONTAMINANTES MATERIAL: MADERA NO ESTERIL PRESENTACIÓN: CAJA X 500 UNIDADES	30	UNIDAD	S/ 26.00	S/ 780.00

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

5400.00SABANILLA DE PAPEL PARA CAMILLA (DESCARTABLE) 50 CM X 50 M APROX: (PAQ X 2 ROLLOS) COLOR: BLANCO MEDIDA: 50 CM DE ALTO X 100M	100	UNIDAD	S/ 55.00	S/ 5,500.00
PEROXIDO DE HIDROGENO X 10 VOLUMENES PRESENTACIÓN: FRASCO X 1 LT	60	UNIDAD	S/ 7.00	S/ 420.00
ALCOHOL YODADO DE 1G/ 100 ML SOL X 1 LT CARACTERÍSTICAS: - LIQUIDO ENVASE: FRASCO HERMÉTICO RESISTENTE A LA LUZ	20	UNIDAD	S/ 20.00	S/400.00
ALGODÓN HIDRÓFILO DE 500 GR MEDIDA: 100 LARGO	90	UNIDAD	S/ 24.00	S/ 2,160.00
GASA QUIRÚRGICA NO ESTERIL MATERIAL: GASA ABSORBENTE 100% ALGODÓN (GASA TIPO VI)	32	UNIDAD	S/ 120.00	S/ 3,840.00
CAMPO QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE 45 cm X 45 cm MATERIAL: TELA NO TEJIDA DE CELULOSA O POLIPROPILENO	800	UNIDAD	S/ 3.70	S/ 2,960.00
ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO TRANSPARENTE DE PLÁSTICO 2.5cm X 9.1 m (1in X 10 yd) x 12 UNIDADES MATERIAL: PLÁSTICO, ELÁSTICO HIPOALERGÉNICO IMPERMEABLE	430	UNIDAD	S/ 7.50	S/3,225.00
JERINGA DESCARTABLE DE 3ml CON AGUJA 21 g X 11/2 in PRESENTACIÓN: CAJA X 100 UNIDADES	100	UNIDAD	S/ 19.00	S/ 1,900.00
JERINGA DESCARTABLE DE 10ml CON AGUJA 21 g X 11/2 in PRESENTACIÓN: CAJA X 100 UNIDADES	200	UNIDAD	S/ 28.00	S/ 5,600.00
LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 X 22 MM X 1000 PCS	42	UNIDAD	S/ 62.00	S/ 2,604.00
LAMINAS PORTA OBJETO 25 MM X 76 MM X 50 PCS	300	UNIDAD	S/ 7.00	S/ 2,100.00
ANTIGENO RPR X 500 DETERMINACIONES	150	UNIDAD	S/ 280.00	S/ 42,000.00
GRUPO SANGUINEO (ANTI A,B,D FACTR RH)	10	UNIDAD	S/ 115.00	S/ 1,150.00
PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	30	UNIDAD	S/ 128.00	S/ 3,840.00
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 20 X 1 IN X 100 UNIDADES	200	UNIDAD	S/ 12.00	S/ 2,400.00
CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 8 L	80	UNIDAD	S/ 8.50	S/ 680.00
LUGOL X 500 L	2	UNIDAD	S/ 68.00	S/ 136.00
GORRO QUIRURGICO DESCARTABLE CON ELASTICO X 100 UNID.	10	UNIDAD	S/ 20.00	S/ 200.00
TOTAL				S/ 83,370.00

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

## 5.2 SEACE:

Se realizó la búsqueda en la Página Web del SEACE, de procedimientos de Selección con bienes similares a los solicitados por la SUBGERENCIA DE SALUD, PROGRAMAS ALIMENTARIOS Y SISFOH; sin embargo, no se tomará en cuenta porque difiere en los precios unitarios por lo que no se puede hacer un análisis comparativo.

U. MEDIDA	PROCESO	DESCRIPCION DEL PROCESO DE SELECCION	EMPRESA	VALOR ADJUDICADO
Unid.	COMPRE-SM-4-2023-HCLLH-1 HOSPITAL PUENTE PIEDRA - CARLOS LANFRANCO LA HOZ - CLL4	ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS - KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA TALLA L X 5 PIEZAS	DROCSA E.I.R.L.	52,800.00

## 65.3 HISTORICO:

Se realizó la búsqueda de la documentación concerniente a los procedimientos históricos de la Entidad, encontrándose un valor histórico pero no se considera por que difieren las cantidades solicitadas.

EMPRESA	DESCRIPCION	PROCESO	U. MEDIDA	MONTO ADJUDICADO
NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA

Del análisis efectuado para determinar el valor estimado, se consideró la fuente cotizaciones, ya que están acordes al requerimiento de la entidad.

De acuerdo a la Ley de Contrataciones del Estado, en el artículo 2° literal e) Competencia: “Los procesos de contratación incluyen disposiciones que permiten establecer condiciones de competencia efectiva y obtener las propuestas más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación...”.

## 6. CONCLUSIONES

Conforme a las cotizaciones obtenidas, se aprecia la existencia de pluralidad de postores. Asimismo, hay proveedores que pueden atender el requerimiento en su totalidad

## 7. Metodología para determinar el Valor Estimado

A efectos de establecer el Valor Estimado, se ha considerado utilizar como criterio de determinación, la fuente del menor valor de la Cotizaciones obtenidas.

Asimismo, dicho criterio permite determinar un valor estimado acorde al presupuesto institucional asignado y orientado al rol de eficiencia y transparencia del gasto público, debiendo ejecutarse con el presupuesto asignado, en el periodo del 2024.

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	PREVISION PRESUPUESTAL	TOTAL
2024	2025	
S/ 76,358.00	S/ 00.00	S/ 76,358.00

**8. Determinación del Valor Estimado**

De lo expuesto, de acuerdo a la indagación del mercado realizado por el Órgano Encargado de las Contrataciones determina que el valor estimado correspondiente para la “ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA”, asciende la suma total de **S/ 76,358.00 (SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON 00/100 SOLES)**, tomado como valor estimado el menor valor de las cotizaciones recibidas.

**9. Lugar de Entrega**

Lugar: La entrega se realizara de acuerdo a lo indicado en las Especificaciones Técnicas.

Plazo de Entrega: El plazo para la entrega es de cinco (05) días calendario, el mismo que se computa desde el día siguiente de la suscripción del contrato y/o emisión de la orden de compra.

**10. Sistema de Contratación:**

Por la información expuesta, se recomienda utilizar en el procedimiento de selección, el sistema de contratación a **SUMA ALZADA.**

**11. Determinación del Tipo de Procedimiento de Selección**

Conforme al valor estimado obtenido, el tipo de procedimiento de selección corresponde a una **Comparación de Precios.**

**12. Información sobre el Requerimiento**


a) Se encuentra Incluido en el **Plan Anual de Contrataciones: NO**

b) La Contratación incluirá paquete: SI

**6.8 Distribución de la Buena Pro**

Luego de la indagación de mercado, se aprecia que los requerimientos pueden ser atendidos por un solo proveedor, en tal sentido **no existe** la necesidad de distribuir la Buena Pro, como resultado de la indagación del Mercado para la “ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL POLICLINICO MUNICIPAL DE LA MDSA” teniendo como valor estimado ascendente de **S/ 76,358.00 (SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON 00/100 SOLES)**.

Atentamente,

  
Ing. Orlando Fuentes Rivera Ugarte  
Especialista en Contrataciones