



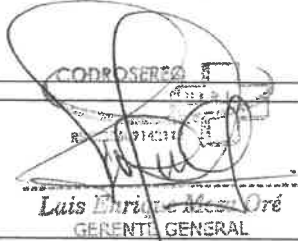
**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		COMPRE-SM-3-2023-UESCA-OEC-1	
		Fecha de informe		03/05/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBA RAPIDA VIH 1.2 Y SIFILIS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA		
3	Antecedentes				
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 ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	b.	Fáciles de obtener en el mercado	X		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
<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;">               GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO              DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD              U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO              Lic. Adan Churruarín Contreras              Jefe de Abastecimiento y SS.AA.           </div>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				


**Anexo N°2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	131-2023			
		Fecha	25/04/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CORPORACIÓN CODROSEREQ E.I.R.L.			
		RUC	20609142112			
		Dirección	AV PROCERES DE LA INDEPENDENCIA 3101 SJL - LIMA			
		Teléfono(s)	974768477			
		Correo electrónico	Codrosereq.ventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Luis Enrique Meza Oré			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 / SIFILIS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	25/04/2023	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	56,900.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Proforma
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	 <p>Luis Enrique Mesa Ore GERENTE GENERAL</p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

**Anexo N° 4**

Declaración jurada del proveedor		
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	25/04/2023
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS
	2.2 Monto total según informe de indagación	56,900.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Proforma
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>  <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
<b>4</b>	 <b>Luis Enrique Meza Oré</b> GERENTE GENERAL <b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>	

**CORPORACIÓN  
CODROSEREQ E.I.R.L.**

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVO MÉDICO, PRODUCTOS SANITARIOS.  
EQUIPAMIENTO MEDICO DENTAL, HOSPITALARIO,  
QUIRURGICO, MOVILIARIO CLÍNICO, MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO  
REACTIVOS E INSUMOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLINICO  
Correo: codrosereq.ventas@gmail.com Teléfono: 974768477



**COTIZACIÓN N° 2023 - 131**

Lima, 25 de Abril del 2023

**DATOS DEL CLIENTE:**

SEÑOR: RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO  
RUC: 20452308992  
DIRECCIÓN: JR. 17 DE DICIEMBRE NRO. S/N CANGALLO-CANGALLO-AYACUCHO  
REFERENCIA: VENTA INSTITUCIONAL

**ATENCIÓN.-**

Nos es grato dirigirnos a Uds. Para presentarles nuestra cotización por lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	MARCA	CANTIDAD SOLICITADA	P.U.	TOTAL
1	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS X 25 DETERMINACIONES F.V. 04/2025	KIT	CTK BIOTECH	10000	5.69	56900.00
					<b>TOTAL</b>	<b>56,900.00</b>

Los Precios Incluyen I.G.V., puestos en destino final.

VALIDEZ : 10 DIAS

PLAZO DE ENTREGA : 05 días después de notificada la O/C

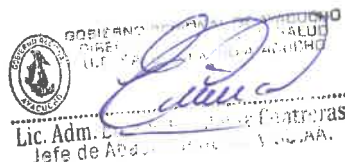
CONDICION DE PAGO : CREDITO INSTITUCIONAL

ENTREGA DE BIEN: SI NO CONTEMPLA FECHA DE VENCIMIENTO MAYOR A 01 AÑO, SE EMITE CARTA DE CANJE

Gracias por la atención prestada, quedamos de ustedes.

**Atentamente,**

LUIS ENRIQUE MEZA ORÉ  
CODROSEREQ E.I.R.L.  
Celular: 974768477  
codrosereq.ventas@gmail.com  
COTIZACION N° 2023 - 128  
CONSULTAR CON SU ÁREA USUARIA



Luis Enrique Meza Oré  
GERENTE GENERAL



R.F. Edith Laupa Romá  
Responsable SISMED - UESCA  
C.Q.F.P. 15015



Arch.  
CODROSEREQ E.I.R.L.

**Anexo N°2**

Solicitud de cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número			
		Fecha	26/04/2023		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO		
		RUC	20452308992		
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com		
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	DIDROMAR E.I.R.L.		
		RUC	20602646301		
		Dirección	AV. GLORIA BAJA NRO. S/N URB. ASOCIACION ESTRELLA (ALTURA FABRICA GLORIA) LIMA - LIMA - ATEC POPULAR LOMAS DE ANCON PROCERES DE LA INDEPENDENCIA 3101 SJL LIMA		
		Teléfono(s)	990842333		
		Correo electrónico	didromareirl.ventas@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	NUÑEZ VARGAS ROSA		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 / SIFILIS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
<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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p>  <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y S.S. Ap.</p> </div>				
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					



DROGUERIA DISTRIBUIDORA DIDROMAR E.I.R.L.  
RUC : 20602646301



CEL: 990842333 – [didromareir.ventas@gmail.com](mailto:didromareir.ventas@gmail.com)

Lima, 26 de Abril de 2023

Señores

RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO

Estimados señores:

Por intermedio de la presente nos es grato cotizarles los productos solicitados:

ITEM	CANT.	U/M	MARCA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO VENTA		TOTAL	
1	10000	UND	CTK BIOTECH	43	PRUEBA RÁPIDA DUALES PARA VIH 1-2 / SIFILIS	S/	5.80	S/	58000.00
TOTAL INCLUIDO IGV						58,000.00			

**Nota:**

- Tipo de Moneda : Soles
- Tiempo de Entrega : cinco (05) días a partir de la orden de compra
- Vencimiento del Bien : Diciembre 2023
- Validez de oferta : 10 días
- Garantía : 12 meses

Sin otro particular y a la espera de su respuesta, quedamos de ustedes.

Atentamente,

DIDROMAR E.I.R.L.  
RUC: 20602646301  
  
María Rosa  
GERENTE GENERAL

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
  
Lic. Arma  
Jefe de Abastecimiento y SGA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Bach. Arma  
Jefe de Abastecimiento y SGA



**Anexo N°2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	065-2023			
		Fecha	26/04/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CONSTRATISTA Y MULTISERVICIOS P Y L E.I.R.L.			
		RUC	20601603251			
		Dirección	JR. MARAÑON NRO. 269 (FRENTA LOZA DEPORTIVA CESAR VALLEJO) AYACUCHO - LA MAR - AYNÁ			
		Teléfono(s)	997531990			
		Correo electrónico	drogueriapyl@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	ERIKA NATALY PANTOJA CHICO			
<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	ADQUISICIÓN DE PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 / SIFILIS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p> <p><i>Eber E. Escalante Contreras</i></p> <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</p> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						



**CONTRATISTA y MULTISERVICIOS "P y L" E.I.R.L.**  
**RUC: 20601603251**  
**EQUIPAMIENTO MEDICO, LABORATORIO, INSUMOS Y REACTIVOS EN GENERAL**

**PROFORMA N° 65-2023**

LIMA, 26 DE ABRIL DEL 2023

**SEÑORES: RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO**

**CON ATENCIÓN: UNIDAD DE LOGÍSTICA**

Me es grato saludarlo y de la misma manera hacerle llegar la presente, en referencia a su requerimiento.

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
10000	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS MARCA: MONTEST FECHA DE VENCIMIENTO : 30/02/2024	6.00	60000.00
	Total		60,000.00

PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS CALENDARIO DESPUES DE GENERADA LA O/C  
GARANTÍA: 01 AÑO  
NUESTROS PRECIOS INCLUYEN I.G.V.

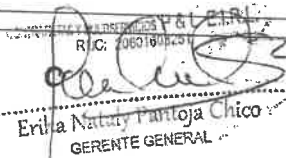
  
Ericka Nataly Flores Panigua  
CONTRATISTA

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Lic. Adm. E. Escalante Contreras  
Jefe de Adquisición y S.G.A.

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Bach. Adm. Angel S. Flores Panigua  
DEPTO. DE INGENIERIA

O.F. ADM. FARMACEUTICA  
Av. San Matin Mz 110 Lote 03 Asoc. Popular Lomas de Ancón-Lima  
DOMICILIO FISCAL: JR. MARAÑON N° 269 AYNA - LA MAR - AYACUCHO  
TLF: 948105479- 997531990  
Email: drogueriapyl@hotmail.com

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	25/04/2023	
2	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	60000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Proforma	
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	 <p>Erika Nataly Pantoja Chico GERENTE GENERAL</p>		
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>			