


**Anexo N° 1**



Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		112-2023	
		Fecha de informe		19/06/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA EL CONSUMO HUMANO (BEBIDA REHIDRATANTE DE 500 ml)		
3	<b>Antecedentes</b> En el marco del Plan de Contingencia de la Emergencia que se presentan a nivel de la jurisdicción de la Sub Región de Salud "Luciano Castillo Colonna", se vienen desarrollando actividades para "Fortalecer el Sistema de Prevención, Vigilancia, Salud Integral y Control de Aedes aegypti, vector del dengue, Virus Zika y fiebre Chikungunya", entre las que resaltan la fumigación de casas; motivo por el cual se requiere de alimentos y bebidas de consumo humano para las personas que realizan están labores.				
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		
	Las Bebidas rehidratantes solicitadas son comercializadas y/o distribuidas por diferencias empresas mayoristas y minoristas de bebidas; y están a disposición del que las requiera				
	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		
	Las bebidas rehidratantes de 500ml son ofertadas en diversos establecimientos con diversas marcas en el mercado				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X		
Existen diversas marcas de bebidas rehidratantes en el mercado, incluso de la misma marca que son distribuidas y/o comercializadas por diversos establecimientos.					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	<b>Observaciones</b>  Ninguna				
6	<div align="center">               CPC Wilmy Jonys Paucar              JEFE DEL AREA ASISTIVA           </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	419		
		Fecha	19/06/23		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"		
		RUC	20199565398		
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana		
		Teléfono(s)	977590247		
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC YIMI J. PAUCAR RIVERA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COMERCIAL CARMEN'S EMP. IND.RESP.LTDA		
		RUC	20441473193		
		Dirección	CAL. CAJAMARCA N° 380 – BELLSVISTA - SULLANA		
		Teléfono(s)	969636820		
		Correo electrónico	ccarmenseirl@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	Cesar Carmens Martínez		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA EL CONSUMO HUMANO (BEBIDA REHIDRATANTE DE 500 ml)		
		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	<div style="text-align: center;">  <p>DIRECCION REGIONAL DE SALUD DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD "LUCIANO CASTILLO COLONNA" SULLANA</p> <p>CPC YIMI J. PAUCAR RIVERA GERENTE LOGISTICA</p> </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	419			
		Fecha	19/06/23			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	977590247			
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	CPC YIMI J. PAUCAR RIVERA			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	NEGOCIOS GENERALES PEPITA			
		RUC	10035692181			
		Dirección	CALLE AREQUIPA N° 382 – BELLSVISTA - SULLANA			
		Teléfono(s)	941956697			
		Correo electrónico	Josefaojedamoraes59@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JOSEFA A. OJEDA MORALES			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA EL CONSUMO HUMANO (BEBIDA REHIDRATANTE DE 500 ml)			
		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 style="position: absolute; bottom: 10px; right: 10px; text-align: right;">  <div style="font-size: small;">             DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD              DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD              "LUCIANO CASTILLO COLONNA" - SULLANA           </div> <div style="margin-top: 10px;">  <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: x-small; margin-right: 5px;">CPC</div> <div>Jonys Paucar Rivera</div> </div> <div style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">JEFE DE LOGISTICA</div> </div> </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	419		
		Fecha	19/06/23		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"		
		RUC	20199565398		
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana		
		Teléfono(s)	977590247		
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC YIMI J. PAUCAR RIVERA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COMERCIAL RONDOY		
		RUC	104366778908		
		Dirección	AV. BUENOS AIRES MZ. A LT.1823 AA.HH SANTA TERESITA - SULLA		
		Teléfono(s)	945251204		
		Correo electrónico	esbinrongar1516@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	GEINER ESBIN RONDOY GARCIA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA EL CONSUMO HUMANO (BEBIDA REHIDRATANTE DE 500 ml)		
		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	<div style="text-align: center;">   <p> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD  "Luciano Castillo Colonna" SULLANA  CPC Yimy Jonys Paucar Rivera  JEFE DE OFICINA </p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					