
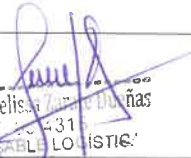


**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			INFORME NRO 133-2024-MANTENIMIENTO/HAGF	
		Fecha de informe			26/09/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INTEGRAL DEL SISTEMA DE AGUA BLANDA Y AGUA DURA EN EL CUARTO DE BOMBAS DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ			
3	<b>Antecedentes</b>  INFORME NRO 133-2024-MANTENIMIENTO/HAGF, mediante el cual el servicio de Mantenimiento solicita la contratación del servicio de Mantenimiento Correctivo Integral del Sistema de Agua Blanda y Agua Dura en el Cuarto de Bombas del Hospital Alfredo Callo Rodríguez remite los Términos de referencia, requiriendo el servicio del asunto.					
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	
	El servicio requerido es ofertado por diversas empresas, y de disponibilidad inmediato para su ejecución; asimismo su plazo de ejecución no excede los 5 días calendario; por lo que es un servicio de disponibilidad es inmediato.					
	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	
	El servicio de mantenimiento correctivo Integral del sistema de agua blanda y agua dura es un SERVICIO que no es prestado siguiendo los términos de referencia o indicaciones de la Entidad. Ya que este servicio se brinda bajo una oferta estándar y no obedece a alguna descripción en particular establecida por la entidad.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
	El servicio de mantenimiento correctivo Integral del sistema de agua blanda y agua dura, con los términos de referencia requeridos, es un servicio de fácil obtención ya que está disponible en el mercado y son ofertados por diversos proveedores.					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	<b>Observaciones</b>  Siendo que el servicio requerido cumple con las condiciones para poder emplear la Comparación de Precios, se procede a realizar las invitaciones a los potenciales proveedores del rubro.					
6	<div style="text-align: center;">  <div>               CPC. J. Melisa Durán              MAT. 133-31              RESPONSABLE LOGÍSTICA           </div> </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	COTIZACION N° 580			
		Fecha	27/09/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UE 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ			
		RUC	20600267141			
		Dirección	AV. MANUEL CALLO ZEVALLOS NRO 519			
		Teléfono(s)	991085400			
		Correo electrónico	Hospitalalfredocr1@gmail.com			
		Persona de contacto	YOBANA HUAMANI BELLIDO			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	MONTELEC CONTRATISTAS GENERALES SAC			
		RUC	20605848657			
		Dirección	MZA. E LOTE 2 ASC. ASOC DE VECINOS VISTA HERMOSA			
		Teléfono(s)	910907340			
		Correo electrónico	ROGER.CABEZA018@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	ROGER EDWIN CABEZA RIVERA			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DE SERVICIO PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO INTEGRAL DEL SISTEMA DE AGUA BLANDA Y AGUA DURA EN EL CUARTO D EBOMBAS DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<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>						
	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	COTIZACION N° 580			
		Fecha	27/09/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UE 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ			
		RUC	20600267141			
		Dirección	AV. MANUEL CALLO ZEVALLOS NRO 519			
		Teléfono(s)	991085400			
		Correo electrónico	Hospitalalfredocr1@gmail.com			
		Persona de contacto	YOBANA HUAMANI BELLIDO			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	JATUM CONTRATISTAS GENERALES SCRL			
		RUC	20607381560			
		Dirección	AV. CESAR VALLEJO L – 4 SICUANI			
		Teléfono(s)	973683240			
		Correo electrónico	AURELIO.BH@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	AURELIO BARRA HUAMAN			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DE SERVICIO PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO INTEGRAL DEL SISTEMA DE AGUA BLANDA Y AGUA DURA EN EL CUARTO D EBOMBAS DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<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>	 <p align="center"><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>					

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	COTIZACION N° 580			
		Fecha	27/09/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UE 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ			
		RUC	20600267141			
		Dirección	AV. MANUEL CALLO ZEVALLOS NRO 519			
		Teléfono(s)	991085400			
		Correo electrónico	Hospitalalfredocr1@gmail.com			
		Persona de contacto	YOBANA HUAMANI BELLIDO			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	EDAL MEDIC SAC			
		RUC	20608554476			
		Dirección	CALLE LA CAMPIÑA 195, URB. PORTADA DEL SOL, LA MOLINA - LIMA – LIMA - LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	987180413			
		Correo electrónico	A.PORTILLO@EDALMED.PE			
		Representante o persona de contacto	EDDER TORRES CALDERON			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DE SERVICIO PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO INTEGRAL DEL SISTEMA DE AGUA BLANDA Y AGUA DURA EN EL CUARTO D EBOMBAS DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
<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>	 <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COTIZACION N° 580			
		Fecha	27/09/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UE 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ			
		RUC	20600267141			
		Dirección	AV. MANUEL CALLO ZEVALLOS NRO 519			
		Teléfono(s)	991085400			
		Correo electrónico	Hospitalalfredocr1@gmail.com			
		Persona de contacto	YOBANA HUAMANI BELLIDO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CONSTRUCTORA Y CONSULTORA JUAL HUASCARAN EIRL			
		RUC	20491085755			
		Dirección	CALLE MISCABAMBA N° 128 ABANCAY - APURIMAC			
		Teléfono(s)	973285258			
		Correo electrónico	JUAL.HUASCARAN4466@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	RICHARD CARDENAS GALVAN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION DE SERVICIO PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO INTEGRAL DEL SISTEMA DE AGUA BLANDA Y AGUA DURA EN EL CUARTO D EBOMBAS DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Términos de referencia	X	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					