

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		019-2025	
		Fecha de informe		03 de marzo del 2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación		ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS DESCARTABLE PARA LA FARMACIA DE SALA DE OPERACIONES DEL HMC	
3	Antecedentes				
EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, TIENE COMO FUNCIÓN BRINDAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A NUESTROS PACIENTES EN FORMA EFICAZ Y OPORTUNA CUMPLIENDO CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES DEL EJERCITO PERUANO.					
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.			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Los bienes a adquirir se pueden conseguir dentro de los 5 días hábiles, por ser bienes comunes				
	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.			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Los bienes adquirir cumplen con las EETT y se encuentran en el mercado peruano por existir oferta y demanda sin prestar alguna descripción particular de la Entidad.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Los bienes adquirir tienen un estándar característico por lo que existen pluralidad de postores				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
Ninguna					
6	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>O - 2739350842 - O+</p> <p>CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</p> <p>MYINT</p> <p>Jefe del Neg. de Cont. y Adq. Del HMC</p> </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	055-2025			
		Fecha	03 DE MARZO DEL 2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESÚS MARÍA			
		Teléfono(s)	3171700			
		Correo electrónico	hmc.0794.contrataciones@gmail.com			
		Persona de contacto	MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ERAL MEDICAL SAC			
		RUC	OPAL CLEAN SAC			
		Dirección	20603360720			
		Teléfono(s)	01 3732543			
		Correo electrónico	OPALCLEAN1@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	RICHARD FELIX LUGO MENA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS DESCARTABLE PARA LA FARMACIA DE SALA DE OPERACIONES DEL HMC			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
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>O – 2239350842 - O+</p> <p>CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</p> <p>MY INT</p> <p>Jefe del Neg. de Cont. y Adq. Del HMC</p> </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	056-2025			
		Fecha	03 DE MARZO DEL 2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESUS MARIA			
		Teléfono(s)	3171700			
		Correo electrónico	hmc.0794.contrataciones@gmail.com			
		Persona de contacto	MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO VENTO SAC			
		RUC	20603364393			
		Dirección	JR WASHINGTON 1106 CERCADO DE LIMA			
		Teléfono(s)	01 3732542			
		Correo electrónico	GRUPOVENTO.SAC@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	NORMAN RAMOS ALOR			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS DESCARTABLE PARA LA FARMACIA DE SALA DE OPERACIONES DEL HMC			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
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> O – 2236180842 - O+ CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS MY INT Jefe del Neg. de Cont. y Adq. Del HMC </p> </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	057-2025			
		Fecha	03 DE MARZO DEL 2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESUS MARIA			
		Teléfono(s)	3171700			
		Correo electrónico	hmc.0794.contrataciones@gmail.com			
		Persona de contacto	MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SEGA IMPORT SAC			
		RUC	20606199008			
		Dirección	AV IRENE SALVADOR LT 02 SANTA MARIA LIMA			
		Teléfono(s)	965263295			
		Correo electrónico				
		Representante o persona de contacto	SEGAIMPORT.SAC@GMAIL.COM			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS DESCARTABLE PARA LA FARMACIA DE SALA DE OPERACIONES DEL HMC			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
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> O – 2238390842 - O+ CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS MY INT Jefe del Neg. de Cont. y Adq. Del HMC </p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						