


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			003- UE-407-RL-HH-SBS-UL/AP-	
					10-2024	
		Fecha de informe			14/10/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Películas radiográficas para el departamento de Diagnóstico por Imágenes del Hospital San Juan Bautista Huaral			
3	Antecedentes					
	<p>1. Mediante NOTA INFORMATIVA N° 105-UE.407-RL-HH-SBS-JDDI-09-2024, de fecha 26/09/2024, el Dpto. de Diagnostico por Imágenes, solicita la contratación para Adquisición de Películas radiográficas para el departamento de Diagnóstico por Imágenes del Hospital San Juan Bautista Huaral.</p> <p>2. Durante los días 09 y 10 de octubre del 2024, el área de programación realiza la indagación de mercado para la respectiva, donde se verifican las condiciones óptimas para la aplicación del proceso.</p> <p>3. Mediante cuadro comparativo, el área de Programación sustenta el resumen del estudio mercadológico, dentro de los cuales halla el valor estimado para la presente, ascendiendo a: S/ 63 760 000.00 (Sesenta y tres Mil Setecientos sesenta con 00/100 Soles), por metodología (menor precio).</p> <p>4. Por lo expuesto se procede al siguiente análisis.</p>					
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 acuerdo a las proformas que remiten los postores se considera la disponibilidad inmediata de los bienes (Películas Radiográficas, Papel térmico y Gel para ecografia) debido a que todos los postores cotizan la cantidad requerida en las mismas condiciones el total de los ítems. (stock disponible), estableciendo el plazo de entrega para los mismos a los 5 días siguientes a la formalización de la contratación.					
	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			
	De acuerdo a las características técnicas expuestas por el área usuaria, se verifica el cumplimiento de las mismas por los postores sin necesidad de ser modificados ni producidos especialmente, características establecidas en fabrica por el mercado.					
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X			
	Esta condición es afirmativa en cuanto que: De acuerdo a la condición a) los bienes, que forman parte del requerimiento son ofrecidos por el mercado en cantidad requerida, verificándose la pluralidad de postores en el mercado, los cuales ofrecen en las mismas condiciones en el tiempo mínimo.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> DIRECCION REGIONAL DE SALUD UE 407 - HOSPITAL HUARAL Y SBS  C.P.C. Jesus Hector Torres Otrera MAJ-04490					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



Programacion San Juan Bautista <programacionsanjuanbautista@gmail.com>

---

## INVITACION A PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCION "COMPARACION DE PRECIOS N° 3-2024-HH

---

Programacion San Juan Bautista <programacionsanjuanbautista@gmail.com>  
Para: novimedperu1@gmail.com

22 de octubre de 2024, 17:28

[El texto citado está oculto]

---

### 4 adjuntos



ANEXO 2 HECORT.pdf  
240K



EE.TT.pdf  
1341K



Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
22K



Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
21K

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	FCOMPRES N° 03-2024-RL-HH-SBS-UL-10-2024			
		Fecha	22/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD			
		RUC	20180817680			
		Dirección	CAL.TACNA NRO. 120 SAN JUAN I LIMA - HUARAL - HUARAL			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	programacionsanjuanbautista@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONS HECORT E.I.R.L			
		RUC	20611690402			
		Dirección	AV. JUNIO MZA. D1 LOTE. 12A URB. 24 DE JUNIO (PISO 3) LIMA - LIMA - CHORRILLOS			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Movimedperu1@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ORTIZ GARCIA HECTOR MIGUEL			
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 Películas radiográficas para el departamento de Diagnóstico por Imágenes del Hospital San Juan Bautista Huaral			
		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;">  GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  UE 407 HOSPITAL HUARAL Y SBS  C.P.C. JESÚS HECTOR TORRES OLIVERA  DNI 54590 </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



Programacion San Juan Bautista &lt;programacionsanjuanbautista@gmail.com&gt;

---

**INVITACION A PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCION  
"COMPARACION DE PRECIOS N° 3-2024-HH**1 mensaje

---

Programacion San Juan Bautista &lt;programacionsanjuanbautista@gmail.com&gt;





22 de octubre de 2024,  
17:24

Para: ventas@medicalecoray.com

Mediante la presente recibe el saludo cordial a nombre del Hospital Huaral y Servicios Básicos de Salud, de paso invitamos a su representada a participar en el proceso de selección de acuerdo a los términos de referencia y demás términos, para lo cual es obligatorio el llenado de los anexos adjunto a la presente.

fecha de término para recepcionar propuestas : 23/10/2024 4:15 pm

---

**4 adjuntos** **ANEXO 2 ECORAY.pdf**  
236K **EE.TT.pdf**  
1341K **Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
21K **Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	FCOMPRES N° 03-2024-RL-HH-SBS-UL-10-2024			
		Fecha	22/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD			
		RUC	20180817680			
		Dirección	CAL.TACNA NRO. 120 SAN JUAN I LIMA - HUARAL - HUARAL			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	programacionsanjuanbautista@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO MEDICAL ECORAY			
		RUC	20601765838			
		Dirección	LA PAZ NRO. 191 EL PARRAL LIMA - LIMA - COMAS			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	ventas@medicalecoray.com			
		Representante o persona de contacto	SIFUENTES CASTILLO JULIA ESTHER			
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 Películas radiográficas para el departamento de Diagnóstico por Imágenes del Hospital San Juan Bautista Huaral			
		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>C.P.C. Jesús Hctor Torres Trera</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



Programacion San Juan Bautista &lt;programacionsanjuanbautista@gmail.com&gt;

---

## INVITACION A PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCION "COMPARACION DE PRECIOS N° 3-2024-HH

1 mensaje

---

Programacion San Juan Bautista <programacionsanjuanbautista@gmail.com>

22 de octubre de 2024,  
17:28

Para: c.coasaca@ingelectromedica.com

Mediante la presente recibe el saludo cordial a nombre del Hospital Huaral y Servicios Básicos de Salud, de paso invitamos a su representada a participar en el proceso de selección de acuerdo a los términos de referencia y demás términos, para lo cual es obligatorio el llenado de los anexos adjunto a la presente.

fecha de término para recepcionar propuestas : 23/10/2024 4:15 pm

---

### 4 adjuntos



**ANEXO 2 ELECTROMEDICA.pdf**  
243K



**EE.TT.pdf**  
1341K



**Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K



**Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
21K

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	FCOMPRES N° 03-2024-RL-HH-SBS-UL-10-2024			
		Fecha	22/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD			
		RUC	20180817680			
		Dirección	CAL.TACNA NRO. 120 SAN JUAN I LIMA - HUARAL - HUARAL			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	programacionsanjuanbautista@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INGENIERIA ELECTROMEDICA S.A.C			
		RUC	20566352622			
		Dirección	JR. VALDERRAMA NRO. 360 URB. SANTA LUZMILA (ALTURA CUADRA 5 AV. LOS ANGELES) LIMA - LIMA -			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	c.coasaca@ingelectromedica.com			
		Representante o persona de contacto	COASACA ARCEGA CESAR ANGELO			
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 Películas radiográficas para el departamento de Diagnóstico por Imágenes del Hospital San Juan Bautista Huaral			
		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						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					