

Asunto **SOLICITUD DE COTIZACIÓN: ADQUISICIÓN DE  
DISPOSITIVO MÉDICO Sonda DE ASPIRACIÓN  
ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE  
FARMACIA**



De <acontrataciones@hrlamb.gob.pe>  
Destinatario <cotizaciones@repremedmm.pe>,  
<nduran@repremedmm.pe>, <ventas@repremedmm.pe>  
Fecha 2023-04-04 11:52 am

- Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD(2)(1)(6).doc(~50 KB)
- EE.TT. ADQUISICION DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14 Fr.pdf(~1,8 MB)
- ANEXO N° 2(~439 KB)

REPRESENTACIONES MEDICAS M&M SAC

RUC: 20420035901

Correo: [cotizaciones@repremedmm.pe](mailto:cotizaciones@repremedmm.pe), [nduran@repremedmm.pe](mailto:nduran@repremedmm.pe), [ventas@repremedmm.pe](mailto:ventas@repremedmm.pe)

Por el intermedio, y ante el PERFECCIONAMIENTO DEL REQUERIMIENTO, de aplicación a lo establecido en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS; en calidad de órgano encargado de las contrataciones, se SOLICITA COTIZACIÓN para la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO Sonda DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA.

1.- ENVIAR COTIZACIÓN EN FORMATO(LIBRE) PDF.

2.- Además los proveedores deben utilizar el formato incluido en el Anexo N° 3 de la Directiva para remitir su cotización y declaración jurada.

3.- Presentar CARTA DE COMPROMISO DE CANJE.

4.-Acreditar la EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.

5.-PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA DEL CRONOGRAMA DE ENTREGA

NOTA: LAS COTIZACIONES, INCLUIDO EL ANEXO N° 2 , REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE EXIGEN EN REQUERIMIENTO; DEBEN SER REMITIDOS POR ESTE MEDIO, HASTA LAS 10:00:00 HORAS DEL DÍA LUNES 10 DE ABRIL DE 2023.

SE ADJUNTA:


- ANEXO N° 2
- ANEXO N° 3
- ARCHIVO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Esperando su pronta atención, quedo de usted.

Atte,

OFICINA DE CONTRATACIONES -UNIDAD DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2023-HRL-ULO			
		Fecha	04/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	REGION LAMBAYEQUE – HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE			
		RUC	20487911586			
		Dirección	PRO. AUGUSTO B. LEGUIA NRO. 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO N. 110 -120) LAMBAYEQUE)			
		Teléfono(s)	953460937			
		Correo electrónico	acontrataciones@hrlamb.gob.pe			
		Persona de contacto	JAMES CUBAS CASTILLO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	REPRESENTACIONES MEDICAS M&M SAC			
		RUC	20420035901			
		Dirección	JR. DEAN VALDIVIA NRO. 681 URB. SAN GREGORIO (ALT CDRA 14 DE JR.LORETO) LIMA - LIMA - BREÑA			
		Teléfono(s)	(01) – 330-3826			
		Correo electrónico	cotizaciones@repremedmm.pe, nduran@repremedmm.pe, ventas@repremedmm.pe			
		Representante o persona de contacto	NOLBERTO DURAN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO SONDA DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	<b>Información complementaria</b>  Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE</b>    <b>Econ. Luis Beicker Villegas Morales</b>  <small>RESP. ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</small> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Asunto **SOLICITUD DE COTIZACIÓN: ADQUISICIÓN DE  
DISPOSITIVO MÉDICO SONDA DE ASPIRACIÓN  
ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE  
FARMACIA**



De <acontrataciones@hrlamb.gob.pe>  
Destinatario <ventas@fmedic.pe>, <ventasfmedic@hotmail.com>  
Fecha 2023-04-04 11:52 am

- 
- Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD(2)(1)(6)(1).doc(~50 KB)
  - EE.TT. ADQUISICION DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14 Fr.pdf(~1,8 MB)
  - ANEXO N° 2.pdf(~419 KB)
- 

FMEDIC E.I.R.L.  
RUC: 20600470664  
Correo: [ventas@fmedic.pe](mailto:ventas@fmedic.pe), [ventasfmedic@hotmail.com](mailto:ventasfmedic@hotmail.com)

Por el intermedio, y ante el PERFECCIONAMIENTO DEL REQUERIMIENTO, de aplicación a lo establecido en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS; en calidad de órgano encargado de las contrataciones, se SOLICITA COTIZACIÓN para la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO SONDA DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA.

1.- ENVIAR COTIZACIÓN EN FORMATO(LIBRE) PDF.

2.- Además los proveedores deben utilizar el formato incluido en el Anexo N° 3 de la Directiva para remitir su cotización y declaración jurada.

3.- Presentar CARTA DE COMPROMISO DE CANJE.

4.-Acreditar la EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.

5.-PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA DEL CRONOGRAMA DE ENTREGA

NOTA: LAS COTIZACIONES, INCLUIDO EL ANEXO N° 2 , REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE EXIGEN EN REQUERIMIENTO; DEBEN SER REMITIDOS POR ESTE MEDIO, HASTA LAS 10:00:00 HORAS DEL DÍA LUNES 10 DE ABRIL DE 2023.

SE ADJUNTA:

- ANEXO N° 2
- ANEXO N° 3
- ARCHIVO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS


Esperando su pronta atención, quedo de usted.

Atte,

OFICINA DE CONTRATACIONES -UNIDAD DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	02-2023-HRL-ULO			
		Fecha	04/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	REGION LAMBAYEQUE – HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE			
		RUC	20487911586			
		Dirección	PRO. AUGUSTO B. LEGUIA NRO. 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO N. 110 -120) LAMBAYEQUE)			
		Teléfono(s)	953460937			
		Correo electrónico	acontrataciones@hrlamb.gob.pe			
		Persona de contacto	JAMES CUBAS CASTILLO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	FMEDIC E.I.R.L.			
		RUC	20600470664			
		Dirección	JR. TACNA NRO. 1109 DPTO. 201 LIMA - LIMA - MAGDALENA DEL MAR			
		Teléfono(s)	995674808 / (01) 772 - 8085			
		Correo electrónico	<a href="mailto:ventas@fmedic.pe">ventas@fmedic.pe</a> , <a href="mailto:ventasfmedic@hotmail.com">ventasfmedic@hotmail.com</a>			
		Representante o persona de contacto	FERNANDO MENDOZA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO Sonda de ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA			
		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	<p align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE</b> </p> <p align="center">   <b>Econ. Luis Beicker Villegas Morales</b>  <small>RESP. ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</small> </p> <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Asunto **SOLICITUD DE COTIZACIÓN: ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO Sonda de Aspiración Endotraqueal N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA**



De <acontrataciones@hrlamb.gob.pe>  
Destinatario <Ventas2@corpalessandra.com>  
Fecha 2023-04-04 11:52 am

- Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD(2)(1)(6)(1).doc(~50 KB)
- EE.TT. ADQUISICION DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14 Fr.pdf(~1,8 MB)
- 03.pdf(~427 KB)

CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.  
RUC: 20509882101  
Correo: [Ventas2@corpalessandra.com](mailto:Ventas2@corpalessandra.com)

Por el intermedio, y ante el PERFECCIONAMIENTO DEL REQUERIMIENTO, de aplicación a lo establecido en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS; en calidad de órgano encargado de las contrataciones, se SOLICITA COTIZACIÓN para la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO Sonda de Aspiración Endotraqueal N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA.

- 1.- ENVIAR COTIZACIÓN EN FORMATO(LIBRE) PDF.
- 2.- Además los proveedores deben utilizar el formato incluido en el Anexo N° 3 de la Directiva para remitir su cotización y declaración jurada.
- 3.- Presentar CARTA DE COMPROMISO DE CANJE.
- 4.-Acreditar la EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.
- 5.-PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA DEL CRONOGRAMA DE ENTREGA

NOTA: LAS COTIZACIONES, INCLUIDO EL ANEXO N° 2 , REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE EXIGEN EN REQUERIMIENTO; DEBEN SER REMITIDOS POR ESTE MEDIO, HASTA LAS 10:00:00 HORAS DEL DÍA LUNES 10 DE ABRIL DE 2023.

SE ADJUNTA:  
- ANEXO N° 2  
- ANEXO N° 3  
- ARCHIVO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Esperando su pronta atención, quedo de usted.

Atte,

OFICINA DE CONTRATACIONES -UNIDAD DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

68

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	03-2023-HRL-ULO		
		Fecha	04/04/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	REGION LAMBAYEQUE – HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
		RUC	20487911586		
		Dirección	PRO. AUGUSTO B. LEGUIA NRO. 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO N. 110 -120) LAMBAYEQUE)		
		Teléfono(s)	953460937		
		Correo electrónico	acontrataciones@hrlamb.gob.pe		
		Persona de contacto	JAMES CUBAS CASTILLO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.		
		RUC	20509882101		
		Dirección	CAL.MARIE CURIE NRO. 194 URB. INDUSTRIAL SANTA ROSA (CON ESQ. AV. BENJAMIN FRANKLIN Nº 240) LIMA - LIMA - ATE		
		Teléfono(s)	924 498 001		
		Correo electrónico	Ventas2@corpalessandra.com		
		Representante o persona de contacto	RUSBELYS ROJAS		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO Sonda de ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b>  Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<div align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE</b>     <b>Econ. Luis Becker Villegas Morales</b>  <small>RESP. ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</small> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



Asunto **SOLICITUD DE COTIZACIÓN: ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO SONDA DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA**



De <acontrataciones@hrlamb.gob.pe>  
Destinatario <drogueriafabmedical@gmail.com>  
Fecha 2023-04-04 11:52 am

- Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD(2)(1)(6)(1).doc(~50 KB)
- EE.TT. ADQUISICION DE SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14 Fr.pdf(~1,8 MB)
- ANEXO N° 2(~420 KB)

DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C  
RUC: 20606351136  
Correo: [drogueriafabmedical@gmail.com](mailto:drogueriafabmedical@gmail.com)

Por el intermedio, y ante el PERFECCIONAMIENTO DEL REQUERIMIENTO, de aplicación a lo establecido en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS; en calidad de órgano encargado de las contrataciones, se SOLICITA COTIZACIÓN para la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO SONDA DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA.

- 1.- ENVIAR COTIZACIÓN EN FORMATO(LIBRE) PDF.
- 2.- Además los proveedores deben utilizar el formato incluido en el Anexo N° 3 de la Directiva para remitir su cotización y declaración jurada.
- 3.- Presentar CARTA DE COMPROMISO DE CANJE.
- 4.-Acreditar la EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.
- 5.-PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA DEL CRONOGRAMA DE ENTREGA

NOTA: LAS COTIZACIONES, INCLUIDO EL ANEXO N° 2 , REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE EXIGEN EN REQUERIMIENTO; DEBEN SER REMITIDOS POR ESTE MEDIO, HASTA LAS 10:00:00 HORAS DEL DÍA LUNES 10 DE ABRIL DE 2023.

SE ADJUNTA:  
- ANEXO N° 2  
- ANEXO N° 3  
- ARCHIVO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Esperando su pronta atención, quedo de usted.

Atte,

OFICINA DE CONTRATACIONES -UNIDAD DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	04-2023-HRL-ULO			
		Fecha	04/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	REGION LAMBAYEQUE – HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE			
		RUC	20487911586			
		Dirección	PRO. AUGUSTO B. LEGUIA NRO. 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO N. 110 -120) LAMBAYEQUE)			
		Teléfono(s)	953460937			
		Correo electrónico	acontrataciones@hrlamb.gob.pe			
		Persona de contacto	JAMES CUBAS CASTILLO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C			
		RUC	20606351136			
		Dirección	MZA. E LOTE. 13 INT. 2 URB. COVI RIMAC LIMA - LIMA - RIMAC			
		Teléfono(s)	990676350			
		Correo electrónico	drogueriafabmedical@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MARIA PALOMINO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO SONDA DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	<b>Información complementaria</b>  Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE</b> </div> <div align="center">   <b>Luis Becker Villenas Morales</b>  <small>RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE LAS CONTRATACIONES</small> </div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del área encargada de las contrataciones					



**INFORME 000017-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-ULO-JECC [4515966 - 9]**

**LUIS BEICKER VILLEGAS MORALES**  
**COORDINADOR DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA**  
**UNIDAD DE LOGISTICA - HRL**

**ASUNTO: RESULTADOS DE LA INDAGACIÓN DE MERCADO ADQUISICIÓN DE  
DISPOSITIVO MÉDICO Sonda DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR,  
PARA EL SERVICIO DE FARMACIA**

**REFERENCIA:** a).OFICIO N° 000382-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAT [4515966 - 0]  
b).OFICIO N° 000266-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-ULO [4515966 - 1]  
c).OFICIO N° 000531-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAT [4515966 - 4]  
d).OFICIO N° 000286-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-ULO [4515966 - 5]  
e).OFICIO N° 000595-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAT [4515966 - 7]

Mediante el presente, me dirijo a usted en virtud a los documentos de la referencia, a fin de informar del resultado obtenidos de la indagación de mercado, respecto al requerimiento para la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO Sonda DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA.

**I.-OBJETIVO.**

1.1. Determinar el valor estimado, evidenciar la existencia de pluralidad de proveedores y marcas en el mercado nacional y determinar el tipo de procedimiento de selección aplicar.

**II.BASE LEGAL.**

- Artículo 2 del TUO de la Ley: Principios que rigen las contrataciones.
- Artículo 16 del TUO de la Ley: Requerimiento.
- Artículo 29 del Reglamento: Requerimiento.
- artículo 25 el TUO de la Ley
- artículo 98 del Reglamento
- Directiva N° 022-2016-OSCE/CD-DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS

**III.ANTECEDENTES.**

**3.1.** Mediante el documento de la referencia **a)**, el JEFE DEL DPTO DE APOYO AL TRATAMIENTO, remite el REQUERIMIENTO POR PROCESO DE DISPOSITIVO MÉDICO Sonda DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 14 FR, PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE.

**3.2.** Mediante documento de la referencia **b)**, el Órgano Encargado de las Contrataciones, solicita al área usuaria verificar cotizaciones actualizadas; siendo respondido con documento de la referencia **c)**.

**3.3.** Mediante documento de la referencia **d)**, el Órgano Encargado de las Contrataciones, solicita al área usuaria verificar nuevas cotizaciones actualizadas; siendo respondido con documento de la referencia **e)**.

**IV.- DE LA INDAGACION DE MERCADO.**

La indagación de mercado, establece las condiciones que garanticen la pluralidad de postores y pluralidad de marcas, en aplicación de los Principios de "Libertad de Concurrencia", "Transparencia" y "Competencia".

#### 4.1. FUENTES UTILIZADAS:

##### 4.1.1: FUENTE N° 01: PRECIOS SEACE

- AS-SM-19-2022-HODP.REG-II-2-1.- HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA.
- COMPRE-SM-19-2022-OEC-HRL-1.
- AS-SM-31-2022-HRA/OEC-1.
- AS-SM-3-2022-INSN-2.

##### 4.1.2: FUENTE N° 02: COTIZACIONES ACTUALIZADAS.

Con fecha 10 de MARZO de 20223, se procede a solicitar las cotizaciones actualizadas a través de la dirección de email ([acontrataciones@hrlamb.gob.pe](mailto:acontrataciones@hrlamb.gob.pe)), a direcciones electrónicas de proveedores dedicados al rubro de la contratación y que posiblemente estuvieran interesados en participar en ella, según el siguiente detalle:<ventas@hemomedical.com>, <hemomedical@hotmail.com>, <truiz@hotmail.com>, <info@unilene.com>, <ventasonline@prosemedic.com>, <licitaciones@corpalessandra.com>, <cotizaciones@globalsupply.pe>, <ventas@globalsupply.pe>, <logistica@eros.com.pe>, <norabuenaccsrl@gmail.com> <ventas@fmedic.pe>, <ventas@worldldiagnostic.com>, <ventas@repremedmm.pe>, <cotizaciones@repremedmm.pe>, <fermedicventas@gmail.com>, <ventas@nakarimedical.com>, <ventas-compimedi@hotmail.com>, <c.pradell@maframedical.com>, <prom\_beta@hotmail.com>, <Corpjlinosac@gmail.com>, <contacto@jorpesa.com>, <dimar\_medikal@hotmail.com>, <dicalieirl@gmail.com>, <FAVELLANEDA@itnetworkperu.com>, <ELFERJJ1@gmail.com>, <tpyoyectos@hotmail.com>, <enrique.aldave@icgsacperu.com>, <GICSA CPERU@gmail.com>, <VENTAS.SAITAM@protonmail.com>, <solucionespimentel.sac@gmail.com>, <avimédica@hotmail.com>, <ventamedicasa@gmail.com>, <corporacion-camones@hotmail.com>, <insomedvksac@gmail.com>, <eduardotgicsacperu@gmail.com>, <waddutrading@gmail.com>, <asesor.comercial1@adlife.com.pe>, <tiger13@gmail.com>, <drogueriafar.jla@gmail.com>, <oc@newdicorp.com>, <gerencia@osteomedicperu.com>, <lizach257@gmail.com>, <dojeans.adrian@gmail.com>, <cotizaciones@vidalab.com.pe>, <asesor1@vidalab.com.pe>, <ventas@vidalab.com.pe>, <corporacionalkapharma@yahoo.com>, <ventas@alkapharmasac.com>, <corpmedicasagitario@gmail.com>, <yjochserviciosgeneralesymas@gmail.com>, <teammedicalstore@gmail.com>, <favellaneda@itnetworkperu.com>, <gisacperu@gmail.com>, <roberto.aldave@icgsacperu.com>, <company@compimedisac.com.pe>, <beluferventas@gmail.com>, <selmedicventas5@hotmail.com>, <opcion\_ventas@hotmail.com>, <dsandro01@hotmail.com>, <Inversionesbygsac@hotmail.com>, <grmedicaleirl@gmail.com>, <cotizacionesgr@gmail.com>, <bellaluz.2410@gmail.com>, <lasalde@mkseguridadysalud.com>, <Informes@mkseguridadysalud.com>, <ventasperu@nipromed.com>, <<jvasquez@victoriasimport.

RESULTADO: Se recibió las cotizaciones de tres proveedores:

Razón Social	Ruc	Precio S/.	Verificación área usuaria
VENTA MEDICA S.A	20464936646	55,680.00	Cumple con lo solicitado en las especificaciones técnicas
CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C	20509882101	60,480.00	No cumple con lo solicitado en las especificaciones técnicas
DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C	20606351136	74,560.00	No cumple con lo solicitado en las especificaciones técnicas

Ante la búsqueda de mayor pluralidad de proveedores y marcas, con fecha 21 de marzo se realizó la

AMPLIACIÓN de solicitudes de cotizaciones; obteniendo los resultados siguientes:

Razón Social	Ruc	Precio S/.	Verificación del área usuaria
FMEDIC E.I.R.L	20600470664	68,160.00	Cumple con lo solicitado en las especificaciones técnicas
CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C	20509882101	60,480.00	Cumple con lo solicitado en las especificaciones técnicas
DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C	20606351136	74,560.00	No cumple con lo solicitado en las especificaciones técnicas
REPRESENTACIONES MEDICAS M\$M SAC	20420035901	53,760.00	Cumple con lo solicitado en las especificaciones técnicas

#### **V.DE LOS RESULTADOS DE LA INDAGACIÓN DE MERCADO**

De la interacción con el mercado, se concluye que se cumple con los requisitos para realizar el procedimiento de selección de COMPARACIÓN DE PRECIOS , se ha verificado que dichos bienes:

- Son de disponibilidad inmediata. Es decir, que se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación.
- Cumplan con las especificaciones técnicas (...) sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.
- Son fáciles de obtener en el mercado.
- El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es menor a quince (15) UIT.

***Sobre el particular, es preciso señalar que, el TUO señala:***

##### ***Artículo 25. Comparación de precios***

La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los de consultoría, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo que señale el reglamento.

***En la misma línea, la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS, señala:***

Numeral 6.1- Para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la Entidad debe verificar que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación: i) Sean de disponibilidad inmediata. Es decir, que se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación; ii) 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; y, iii) Sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado. Es decir, que existan en el mercado. Sólo procede el procedimiento de comparación de precios cuando se verifiquen las condiciones señaladas, caso contrario, debe convocarse el que corresponda.

#### **VI.TIPO DE PROCEDIMIENTO.**



## 6.1. COMPARACIÓN DE PRECIOS

### **VII.EXISTENCIA DE PLURALIDAD DE POSTORES.**

Del estudio de posibilidades que ofrece el mercado se obtuvieron tres cotizaciones, de las cuales fueron verificadas y validadas por el Área.

### **VIII.POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO.**

Del análisis efectuado se determinó que, existen proveedores que pueden atender con el suministro de dichos bienes -Por lo que no amerita distribuir la Buena Pro.

### **IX.SISTEMA DE CONTRATACIÓN.**

SUMA ALZADA

### **X.CONCLUSIONES.**

**10.1.** Habiendo descrito los antecedentes, solicito que se aprube el informe sustentatorio para el empleo de comparación de precios y anexo N° 01 de la directiva que lo regula.

**10.2.** Así mismo, es necesario, se autorice solicitar la Certificación de Crédito Presupuestario, luego de dar cumplimiento a lo establecido Directiva N° 022-2016-OSCE/CD-DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS.

Es todo cuanto informo a su despacho, para los trámites que correspondan

Atentamente;

Firmado electrónicamente  
JAMES ERMENSON CUBAS CASTILLO  
ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES  
11-04-2023 / 11:28:53