

**Anexo N° 1**

Informe Sustentatorio para emplear la Comparación de Precios					
1	Datos del documento	Número de informe		122-2023	
		Fecha de informe		14/12/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	BIENES	SERVICIOS	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO – ICA.		
3	Antecedentes				
<p>CON Nota N° 290-2023-U.E.405-HSMSI-UNIDAD DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, DE FECHA 11 DICIEMBRE DEL 2023, EL AREA USUARIA EMITE SU REQUERIMIENTO PARA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO – ICA.</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	
	<p>MANTENER OPERATIVO LAS 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA, CON LA FINALIDAD DE FACILITAR EL TRABAJO AL EQUIPO PROFESIONAL Y PROPORCIONAR LA MAYOR COMODIDAD AL PACIENTE, LAS CONSULTAS CLÍNICAS DENTALES SON TRATAMIENTOS ORALES A TODOS LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HSMSI.</p>				
	b.	Fáciles de obtener en el mercado		X	
	<p>A FIN DE ATENDER LA NECESIDAD DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DEL HSMSI, ESTE ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES PROCEDIÓ A REALIZAR LA INDAGACIÓN DE MERCADO, CON EL FIN DE DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO DEL SERVICIO SOLICITADO</p>				
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado		X	
	<p>SE RECIBIERON, VÍA CORREO ELECTRÓNICO, LA RESPUESTA DE PROVEEDORES QUE PRESENTAN SUS COTIZACIONES, LOS MISMOS QUE PERTENECEN AL RUBRO DEL OBJETIVO DEL SERVICIO, DE ACUERDO CON LAS COTIZACIONES RECIBIDAS, SE HA VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO CON LO SOLICITADO EN EL TÉRMINO DE REFERENCIA.</p>				
d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante		X		
<p>SE REALIZÓ EL ANÁLISIS TÉCNICO A UNA (01) FUENTE DE INFORMACIÓN (COTIZACIONES). PARA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DEL HSMSI</p>					
<p><b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>					
5	Observaciones				
NINGUNA.					
6	<p align="center">               GOBIERNO REGIONAL ICA              DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PÚBLICA              HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO              Lic. Adm. JOSE JAIME DE LA CRUZ URIBE              JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA              C.I.D. N° 23605           </p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



## Anexo N° 1

Informe Sustentatorio para emplear la Comparación de Precios						
<b>1</b>	<b>Datos del documento</b>	Número de informe		122-2023		
		Fecha de informe		14/12/2023		
<b>2</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	BIENES	SERVICIOS	X	
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO – ICA.			
<b>3</b>	<b>Antecedentes</b>					
<p>CON Nota N° 290-2023-U.E.405-HSMSI-UNIDAD DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, DE FECHA 11 DICIEMBRE DEL 2023, EL AREA USUARIA EMITE SU REQUERIMIENTO PARA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO – ICA.</p>						
<b>4</b>	<b>Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general</b>			<b>¿Cumple con la condición?</b>		
				<b>Sí Cumple</b>	<b>No Cumple</b>	
	<b>a.</b>	Disponibilidad inmediata		X		
	<p><i>MANTENER OPERATIVO LAS 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA, CON LA FINALIDAD DE FACILITAR EL TRABAJO AL EQUIPO PROFESIONAL Y PROPORCIONAR LA MAYOR COMODIDAD AL PACIENTE, LAS CONSULTAS CLÍNICAS DENTALES SON TRATAMIENTOS ORALES A TODOS LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HSMSI.</i></p>					
	<b>b.</b>	Fáciles de obtener en el mercado		X		
	<p><i>A FIN DE ATENDER LA NECESIDAD DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DEL HSMSI, ESTE ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES PROCEDIÓ A REALIZAR LA INDAGACIÓN DE MERCADO, CON EL FIN DE DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO DEL SERVICIO SOLICITADO</i></p>					
	<b>c.</b>	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado		X		
	<p><i>SE RECIBIERON, VÍA CORREO ELECTRÓNICO, LA RESPUESTA DE PROVEEDORES QUE PRESENTAN SUS COTIZACIONES, LOS MISMOS QUE PERTENECEN AL RUBRO DEL OBJETIVO DEL SERVICIO, DE ACUERDO CON LAS COTIZACIONES RECIBIDAS, SE HA VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO CON LO SOLICITADO EN EL TÉRMINO DE REFERENCIA.</i></p>					
	<b>d.</b>	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante		X		
	<p><i>SE REALIZÓ EL ANÁLISIS TÉCNICO A UNA (01) FUENTE DE INFORMACIÓN (COTIZACIONES). PARA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DEL HSMSI</i></p>					
<p><b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>						
<b>5</b>	<b>Observaciones</b>					
NINGUNA.						
<b>6</b>	<p>GOBIERNO REGIONAL DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</p> <p>Lic. Adm. JOSÉ JAIME DE LA CRUZ Uta JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA C.I.A.D. N° 23605</p>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						



## Anexo N° 2

Solicitud de Cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	122-2023-RCHS/ADQ		
		Fecha	14/12/2023		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO		
		RUC	20181753120		
		Dirección	CALLE CASTROVIRREYNA N° 759-ICA		
		Teléfono(s)	945630091		
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe		
		Persona de contacto	RENZO O. CHAVEZ SANCHEZ		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CONSTRUCTORA, CONSULTORA Y PROVEEDORA EL SOCIO		
		RUC	20606182601		
		Dirección	URB. PIEDRAS DE BUENA VISTA MZ K1 LT8 LOS AQUIJES		
		Teléfono(s)	945818581		
		Correo electrónico	elsocioccp@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	WILLIAM VALENZUELA BELLIDO		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA DEL HSMSI"		
		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><b>GOBIERNO REGIONAL ICA</b>  <b>DIRECCIÓN REGIONAL SALUD ICA</b>  <b>HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</b></p> <p>Lic. Adm. JOSÉ JAIME DE LA CRUZ URIBE                  JEFE DE UNIDAD DE LOGÍSTICA                  CLAD. N° 23605</p>				
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>				



## Anexo N° 2

Solicitud de Cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	122-2023-RCHS/ADQ			
		Fecha	14/12/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO			
		RUC	20181753120			
		Dirección	CALLE CASTROVIRREYNA N° 759-ICA			
		Teléfono(s)	945630091			
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe			
		Persona de contacto	RENZO O. CHAVEZ SANCHEZ			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CONSTRUCTORA, CONSULTORA Y PROVEEDORA EL SOCIO			
		RUC	20606182601			
		Dirección	URB. PIEDRAS DE BUENA VISTA MZ K1 LT8 LOS AQUIJES			
		Teléfono(s)	945818581			
		Correo electrónico	elsocioccp@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	WILLIAM VALENZUELA BELLIDO			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA DEL HSMSI"			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input checked="" type="checkbox"/>
<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>GOBIERNO REGIONAL ICA  DIRECCION REGIONAL SALUD ICA  HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</p> <p>Lic. Adm. JOSE JAIME DE LA CRUZ URIBE  JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  CLAD. N° 23605</p>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						



## Anexo N° 2

Solicitud de Cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	122-2023-RCHS/ADQ		
		Fecha	14/12/2023		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO		
		RUC	20181753120		
		Dirección	CALLE CASTROVIRREYNA N° 759-ICA		
		Teléfono(s)	945630091		
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe		
		Persona de contacto	RENZO O. CHAVEZ SANCHEZ		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	INGENIERIA Y SOLUCIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD		
		RUC	20495118178		
		Dirección	AV. BOM BOM CORONADO N° 516 INT 02 CHINCHA		
		Teléfono(s)	955057014		
		Correo electrónico	ventas@isbiomedic.com		
		Representante o persona de contacto	HALDRIN RAMOS CHACALIAZA		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA DEL HSMSI"		
		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>GOBIERNO REGIONAL ICA DIRECCIÓN REGIONAL SALUD HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</p> <p>Lic. Adm. JOSÉ JARME DE LA CRUZ UNID. JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA CLAD. N° 23005</p>				
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>				

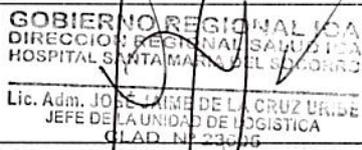


## Anexo N° 2

Solicitud de Cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	122-2023-RCHS/ADQ			
		Fecha	14/12/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO			
		RUC	20181753120			
		Dirección	CALLE CASTROVIRREYNA N° 759-ICA			
		Teléfono(s)	945630091			
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe			
		Persona de contacto	RENZO O. CHAVEZ SANCHEZ			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	INGENIERIA Y SOLUCIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD			
		RUC	20495118178			
		Dirección	AV. BOM BOM CORONADO N° 516 INT 02 CHINCHA			
		Teléfono(s)	955057014			
		Correo electrónico	ventas@isbiomedic.com			
		Representante o persona de contacto	HALDRIN RAMOS CHACALIAZA			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA DEL HSMSI"			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input checked="" type="checkbox"/>
<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 style="margin: 0;">GOBIERNO REGIONAL ICA DIRECCION REGIONAL SALUD ICA HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</p> <p style="margin: 0;">Lic. Adm. JOSÉ JAIME DE LA CRUZ URIBE JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA GL.D. N° 23376</p>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						



## Anexo N° 2

Solicitud de Cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	122-2023-RCHS/ADQ			
		Fecha	14/12/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO			
		RUC	20181753120			
		Dirección	CALLE CASTROVIRREYNA N° 759-ICA			
		Teléfono(s)	945630091			
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe			
		Persona de contacto	RENZO O. CHAVEZ SANCHEZ			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	A&D INGENIEROS CONSULTORES ASOCIADOS S.A.C			
		RUC	20601130247			
		Dirección	MZ A LT 21 ASOC. PROP. BELLO HORIZONTE - LIMA			
		Teléfono(s)	952397135			
		Correo electrónico	ventas@ad-ingenieros-consultores-asociados.com			
		Representante o persona de contacto	VICTOR RAMIREZ GUTIERREZ			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X	
		Descripción del objeto de la contratación	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA DEL HSMSI"			
		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>						
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					



## Anexo N° 2

Solicitud de Cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	122-2023-RCHS/ADQ		
		Fecha	14/12/2023		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO		
		RUC	20181753120		
		Dirección	CALLE CASTROVIRREYNA N° 759-ICA		
		Teléfono(s)	945630091		
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe		
		Persona de contacto	RENZO O. CHAVEZ SANCHEZ		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	A&D INGENIEROS CONSULTORES ASOCIADOS S.A.C		
		RUC	20601130247		
		Dirección	MZ A LT 21 ASOC. PROP. BELLO HORIZONTE - LIMA		
		Teléfono(s)	952397135		
		Correo electrónico	ventas@ad-ingenieros-consultores-asociados.com		
		Representante o persona de contacto	VICTOR RAMIREZ GUTIERREZ		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 02 UNIDADES DENTALES DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA DEL HSMSI"		
		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>GOBIERNO REGIONAL ICA DIRECCION REGIONAL SALUD ICA HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</p> <p>Lic. Adm. JOSE JARME DE LA CRUZ URIBE JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CLAD. N° 23605</p>				
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>				

