Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios									
1	Número de informe			007-2025					
	Datos del documento	Fecha de informe					03 de febrero del 2025		
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Е	Bienes	х	1	Servicios		
		Descripción del objeto de la contratación  Adquisición de insumos y material medi servicio de Anatomía Patológica del						=	
3	Antecedentes								
	EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, TIENE A SU CARGO LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE DICHO SUBSISTEMA, CON LA FINALIDAD DE AYUDAR A MEJORAR SUS CONDICIONES DE SALUD PARA LOGRAR CUMPLIR CON LA FINALIDAD DEL COMANDO INSTITUCIONAL							JORAR SUS	
	Verificación del cumplim	iento de las con	dicione	es en	los biene	s y/o	-	la condición?	
	servicios en general						Sí Cumple	No Cumple	
	a. Disponibilidad inmedia						Х		
De conformidad a lo detallado en la indagación del mercado realizado por el Órgano Encargado de Contrataciones, se ha determinado la Adquisición de materiales e insumos médicos para la farmació emergencia de la IPRESS -HMC  Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin  b. necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o X prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.									
							х		
	De la indagación del mercado realizado por el Órgano Encargado de Contrataciones, se ha determinado que l bienes, no se suministra o presta siguiendo la descripción particular dadas por la entidad								
	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el x mercado.								
	De la indagación de mercado se ha determinado que el mercado existe diversos proveedores que pueden realizar la prestación en mención y se encuentran en la capacidad de postular y ofertar por los bienes solicitados por citado negociado  Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de								
_	precios.  Observaciones								
	Ninguna								
6		AL WILLTAP CR	Ø - 2238 LUIS CL M	35/842 MRASO W INT DEC de	CO CAMPOS				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones								

Solicitud de cotización									
1	Número y	Número	030-2025						
	fecha del documento	Fecha	l 2025						
2	Datos de la     Nombre de la Entidad EJERCI				CITO PERUANO – UO 0794 HMC				
	Entidad	RUC	20131369124						
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESUS MARIA						
		Teléfono(s)	3171700						
		Correo electrónico	hmc.07	94.contr	ataciones@gm	ail.com			
		Persona de contacto	a de contacto MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS						
3	Datos del	Nombre o razón social	GRUPO RYS SUPPLY S.A.C						
	proveedor	RUC	20609215748						
		Dirección	PJ. EMILIO CASTELAR NRO. 245 URB AYACUCHO LIMA SAN JUAN LURIGANCHO						
		Teléfono(s)	403 6645						
		Correo electrónico	rys.supply@gmail.com						
	Representante o persona de contacto			RUBINA LOYOLA JUDITH GUISELLA					
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios				
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de insumos y material medico para el servicio de Anatomía Patológica del HMC						
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia				
5	Información cor	mplementaria							
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.								



Solicitud de cotización								
1	Número y	Número	031-2025					
	fecha del documento  Fecha 03 de febrero del 2025							
2	Datos de la	EJERCI	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC					
	Entidad	RUC	20131369124					
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESUS MARIA					
		Teléfono(s)	3171700					
		Correo electrónico	hmc.07	94.contr	ataciones@gm	ail.com		
		Persona de contacto MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMP				CAMPOS		
3	Datos del	Nombre o razón social	VIASTARA MEDICA E.I.R.L					
	proveedor	RUC	20557219634					
		Dirección	CALLE DANIEL CRUZ 167 – URB LA CALERA DE MERCED SURQUILLO - LIMA					
		Teléfono(s)	994 423 300					
		Correo electrónico	comercial@viastaramedical.com					
Representante o persona de contacto GA				GARCIA SILES CARLOS FERNANDO				
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios			
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de insumos y material medico para el servicio de Anatomía Patológica del HMC					
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia			
5	Información cor	mplementaria						
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.							



Solicitud de cotización								
1	Número y	Número	032-2025					
	fecha del documento	Fecha	03 de febrero del 2025					
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC					
	Entidad	RUC	20131369124					
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESUS MARIA					
		Teléfono(s)	3171700					
		Correo electrónico	hmc.07	94.contr	ataciones@gm	ail.com		
		Persona de contacto	MY INT J	IORGE LL	JIS CARRASCO	CAMPOS		
е	Datos del	Nombre o razón social	CORPORACION BESLER FARMA SAC					
	proveedor	RUC	20609640881					
		Dirección	MZA. X LOTE. 22 URB. SANTA CRUZ PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO					
Teléfono(s)				919 484 972				
		Correo electrónico	Besler.farma@gmail.com					
		Representante o persona de contacto	DUEÑAS HUAROTO JAIME ENRIQUE					
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes	Х	Servicios			
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de insumos y material medico para el servicio de Anatomía Patológica del HMC					
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Х	Términos de referencia			
5	Información cor	mplementaria						
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.							

