


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		12	
		Fecha de informe		2/08/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE 01 GRUPO ELECTROGENO PARA EL CENTRO DE SALUD HUMAY - PISCO		
Antecedentes <p>Que, mediante PEDIDO DE COMPRA N°1619 de fecha 13 de junio del 2023 emitido por la Dirección de DEFENSA NACIONAL, solicita la adquisición de 01 grupo electrógeno para el centro de salud de HUMAY, para la asistencia técnica frente a emergencias y desastres en el marco del anexo II del D.S. N°057-2023-EF.</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			<input checked="" type="checkbox"/>	
	<p><i>Se efectuó la indagación de mercado y se encontró que tres proveedores cumplen con el plazo de entrega no supera los 5 días calendarios.</i></p>				
	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"/>	
	<p><i>De la indagación de mercado se desprende que los bienes a adquirir están a disponibilidad sin seguir un diseño particular.</i></p>				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			<input checked="" type="checkbox"/>	
	<p><i>De la indagación de mercado se desprende que cumplen con las especificaciones técnicas mínimas y estas se encuentran a disposición en el mercado nacional.</i></p>				
<p>Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>					
5	Observaciones				
6	<p style="text-align: center;">  DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN Lic. Adm. JOSE BALTAZAR TRIGOZO SOPAN DIRECTOR DE LOGISTICA </p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

INDAGACION DE MERCADO

CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS
INDAGACION DE MERCADO

I. DATOS GENERALES:															
OBJETO DEL PROCESO:								ADQUISICION DE GRUPO ELECTROGENO				FECHA		25/07/2023	
USUARIO:								DEFENSA NACIONAL							
RESPONSABLE:								TRIGOSO MARTINEZ ARTURO							
TIPO DE PRESUPUESTO:								RECURSOS ORDINARIOS							
REFERENCIAL:								PEDIDO DE COMPRA N° 1424							
II. INFORMACION DE PROPUESTAS:								PROVEEDOR 1*		PROVEEDOR 2*		PROVEEDOR 3*		VALOR ESTIMADO	
RAZON SOCIAL								ALL NEW INVERSIONES EIRL		EQUIMEDINDUSTRIAL PERU SAC.		EBAN IMPORT EIRL			
R.U.C.								20603092776		20602659977		20604367167			
CORREO ELECTRONICO								ventas.allnewinversiones@gmail.com		ventas.equimedindustrialperu@gmail.com		ventas.ebanimport@gmail.com			
CONTACTO								ORE GAMBO PELAYO STALIN		ALARCON LOPEZ ANAMELBA		LLANOS SUAREZ SARA CECILIA			
RNP								SI		SI		SI			
TELEFONO MOVIL								979784505		923602958		929075943			
ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PLAZO DE ENTREGA	MARCA	Precio Unitario (Incluye IGV)	PRECIO TOTAL \$/.	PLAZO DE ENTREGA	MARCA	Precio Unitario (Incluye IGV)	PRECIO TOTAL \$/.	PLAZO DE ENTREGA	MARCA	Precio Unitario (Incluye IGV)	PRECIO TOTAL \$/.
1	1	UNIDAD	GRUPO ELECTROGENO 1.- ENTIDAD QUE CONVOCA Dirección Regional de Salud Ica. 2.- ANTECEDENTES La oficina del Centro de Prevención y Control de Emergencias y Desastres – CPCED ICA, en el marco de sus competencias, cumple con informar mediante Panel Fotográfico, el estado actual en cuanto a espacios por parte del Centro de Salud Humay, Ubicado en Calle Derecha S/N - Humay - Pisco - Ica, viendo si se encuentran en capacidad de recepción al Grupo Electrogeno DE 10 KW y un Tablero de Transferencia Automática para asistencia frente a emergencias y desastres del PP 0068.	05 DIAS	PERKINS	74,230.00	74,230.00	05 DIAS	PERKINS	74,250.00	74,250.00	04 DIAS	PERKINS	74,200.00	74,200.00
							74,230.00				74,250.00				74,200.00
CUMPLE CON LOS TERMINOS DE REFERENCIA															
OFERTA MAS CONVIENTE															



48



FECHA 19/07/2023

SOLICITUD DE COTIZACION N° 094 - 2023

(LEY N° 30255 - LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y SU REGLAMENTO D.S. N° 056-2017-EF)

SEÑORES
DIRECCION, RUC :
CORREO ELECTRONICO
PERSONA A CONTACTAR
TELEFONO y/o CELULAR

SIRVASE COTIZAR LOS ARTICULOS QUE SE DETALLAN PARA SER ENTREGADOS EN LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
RUC: 20171178585
URB. SAN MIGUEL I-223
CORREO ELECTRONICO: adquisiciones@diresaica.gob.pe, adquisicionesdiresaica@gmail.com

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	P. UNIT.	TOTAL
1	GUPRO ELECTROGENO	SERVICIO	1.00		
	PARA DE UN GRUPO ELECTRÓGENO de 10 KW CON CONMUTADOR MOTORIZADO PARA EL CENTRO DE SALUD DE HUMAY, UBICADO EN CALLE DERECHA S/N" – HUMAY – PISCO- ICA				
	1.- ENTIDAD QUE CONVOCA Dirección Regional de Salud Ica. 2.- ANTECEDENTES La oficina del Centro de Prevención y Control de Emergencias y Desastres – CPCED ICA, en el marco de sus competencias, cumple con informar mediante Panel Fotográfico, el estado actual en cuanto a espacios por parte del Centro de Salud de Humay, Ubicado en Calle Derecha S/N" – Humay – Pisco- Ica, viendo si se encuentran en capacidad de recepcionar el Grupo Electrónico DE 10 KW con Conmutador Motorizado para asistencia frente a emergencias y desastres del PP 0068. 3.- OBJETIVO DE LA CONTRATACION Contratar una empresa para la ADQUISICIÓN DE UN GRUPO ELECTRÓGENO CON CONMUTADOR MOTORIZADO PARA EL Centro de Salud de Humay, Ubicado en Calle Derecha S/N" – Humay – Pisco 4.- ALCANCES El proveedor deberá vender UN GRUPO ELECTRÓGENO CON CONMUTADOR MOTORIZADO PARA EL Centro de Salud de Humay, Ubicado en Calle Derecha S/N" – Humay – Pisco -ICA, lo comprende las siguientes especificaciones técnicas				
	SE ADJUNTA TDR				

RECEPCION DE LA COTIZACION

- 1 - LA COTIZACION DEBE SER EXPRESADA EN SOLES INCLUIDO IGV
- 2 - EN CASO DE COTIZAR MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO, ETC. **ESPECIFICAR:** PRESENTACION Y N° DE UNIDADES POR EMPAQUE, MARCA PAIS DE ORIGEN
- 3 - EN LA SOLICITUD DE SU COTIZACION DEBERA FIGURAR EL RUC DE SU EMPRESA, CORREO ELECTRONICO, N° TELEFONO.
- 4 - SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTA EN CONDICIONES DE COTIZAR SIRVANSE Ud(s) FIRMAR Y DEVOLVER ESTE DOCUMENTO
- 5 - INDICAR PLAZO DE ENTREGA (SUJETO A PENALIDAD) 0.10 X MONTO
- 6 - INDICAR VIGENCIA DE COTIZACION F X plazo en dias

CONDICIONES :

PLAZO DE ENTREGA () DIAS CALENDARIOS

REGISTRO RNP SI () NO ()

ESTA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO SI () NO ()

PRESENTACION DE DECLARACION JURADA DE ESTAR INSCRITO EN EL RNP.

PRESENTACION DE DECLARACION JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO



UNIDAD DE OBTENCION DE BIENES Y SERVICIOS



DIRECTOR DE LOGISTICA

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR