

## **COMPARACION DE PRECIOS N°02-2023-UESC**

### **"ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA- CAJAMARCA"**

#### **ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO**

#### **I.- INFORMACION GENERAL**

En la ciudad de Cajamarca en la Oficina de logística de la Unidad Ejecutora de Salud Cajamarca, sito en la Av. La cantuta N°1244 de esta misma ciudad, a los 24 días del mes de mayo del 2023, siendo las 9:00 horas, el ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección mediante la Comparación de precios N°02-2023-UESC, cuyo objeto de la convocatoria es la "ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA- CAJAMARCA"; de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 98° del reglamento de Contrataciones del Estado y la Directiva N°002-2016-OSCE/CD "Disposiciones aplicables a la Comparación de Precios"

En la Oficina de Logística de la Unidad Ejecutora de salud Cajamarca, se llevo a cabo la verificación y evaluación de las tres (3) cotizaciones solicitadas y recepcionadas de los proveedores que se detallan a continuación.

#### **2.- PRESENTACION DE COTIZACIONES DE PROVEEDORES**

Se recepciono tres (3) cotizaciones:

N° DE COTIZACION	N° RUC	RAZON SOCIAL	FECHA DE RECPCION
1	20606160985	LUMED MEDICAL EIRL	17/05/2023
2	10182201401	MEDICTRONIC	17/05/2023
3	10447520597	SOLUCIONES MEDICAS CM	17/05/2023

#### **3.- EVALUACION DE OFERTAS.**

Continuando con el procedimiento de selección, se procede a evaluar las cotizaciones recepcionadas para determinar la cotización de menor precio de acuerdo a lo establecido en el artículo 98° y 99° del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **4.- CALIFICACION DE OFERTAS.**

## COMPARACION DE PRECIOS N°02-2023-UESC

### **"ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA- CAJAMARCA"**

#### **ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO**

#### **I.- INFORMACION GENERAL**

En la ciudad de Cajamarca en la Oficina de logística de la Unidad Ejecutora de Salud Cajamarca, sito en la Av. La cantuta N°1244 de esta misma ciudad, a los 24 días del mes de mayo del 2023, siendo las 9:00 horas, el ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección mediante la Comparación de precios N°02-2023-UESC, cuyo objeto de la convocatoria es la "ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA- CAJAMARCA"; de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 98° del reglamento de Contrataciones del Estado y la Directiva N°002-2016-OSCE/CD "Disposiciones aplicables a la Comparación de Precios"

En la Oficina de Logística de la Unidad Ejecutora de salud Cajamarca, se llevo a cabo la verificación y evaluación de las tres (3) cotizaciones solicitadas y recepcionadas de los proveedores que se detallan a continuación.

#### **2.- PRESENTACION DE COTIZACIONES DE PROVEEDORES**

Se recepciono tres (3) cotizaciones:

N° DE COTIZACION	N° RUC	RAZON SOCIAL	FECHA DE RECPCION
1	20606160985	LUMED MEDICAL EIRL	17/05/2023
2	10182201401	MEDICTRONIC	17/05/2023
3	10447520597	SOLUCIONES MEDICAS CM	17/05/2023

#### **3.- EVALUACION DE OFERTAS.**

Continuando con el procedimiento de selección, se procede a evaluar las cotizaciones recepcionadas para determinar la cotización de menor precio de acuerdo a lo establecido en el artículo 98° y 99° del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **4.- CALIFICACION DE OFERTAS.**

Acto seguido, luego de la evaluación y calificación de las cotizaciones de los proveedores y considerando su cumplimiento de acuerdo al requerimiento del área usuaria se procede a realizar el consolidado de propuestas presentadas que a continuación se detallan en el cuadro adjunto.

#### **5.- OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO.**

El Órgano de las Contrataciones, siendo ello así a la revisión de la oferta, se verifico que la misma consta de la documentación obligatoria y cumple con las especificaciones técnicas, de acuerdo con lo solicitado en los documentos que forman parte del procedimiento de selección mediante Comparación de Precios.

Se reviso el precio de la cotización de la empresa, verificándose que esta asciende a S/.46,750.00 (cuarenta y siete mil setecientos cincuenta con 00/100 soles)


ITEM	POSTOR GANADOR	RUC	MYPE	MONTO ADJUDICADO	PLAZO DE EJECUCION
1	LUMED MEDICAL EIRL	20606160985	NO	46,750.00	5 DIAS

La presente adjudicación se registrará y se notificará en el SEACE, informándose el resultado del procedimiento de selección a la oficina de Administración.

Siendo las 11:00 horas de la misma fecha, se dio por concluida la revisión, suscribiéndose el presente documento en señal de conformidad.

  
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
Dirección Regional de Salud  
Red Integrada de Salud Cajamarca  
CP. **Alfonso A. Rojas Díaz**  
JEFE DE LOGÍSTICA

**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			1- GR.CAJ/DRSC/RED.CAJ/ADM/LOG	
		Fecha de informe			17 de mayo del 2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS			
3	Antecedentes					
<p>LA PRESENTE COMPRA BUSCA CONTRIBUIR CON LA PROTECCION DEL PERSONAL DE TAL MANERA QUE SE BRINDE UN SERVICIO DE SALUD EFECTIVO, OPORTUNO Y SEGURO EN LOS EE.SS DE LA JURISDICCION DE LA UE 410-1712, SALUD CAJAMARCA,</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	
	EL SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS SON DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA Y PARA ENTREGA DENTRO DEL PLAZO QUE ESTABLECE LA LEY.					
	b. Fáciles de obtener en el mercado				X	
	EL SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS SON COMERCIALIZADAS POR DIVERSAS EMPRESAS QUE SE DEDICAN AL RUBRO, NO REQUIRIENDOSE ESPECIFICACIONES TECNICAS ALGUNA PARA SU ADQUISICION.					
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado				X	
	EL SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN EL MERCADO BAJO UNA OFERTA ESTANDAR OFRECIDA POR EL MERCADO					
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante				X	
	SE ADIERTE QUE EL SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS, SON COMERCIALIZADAS POR DIFERENTES EMPRESAS DEDICADAS A LA COMERCIALIZACION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO, NO SON FABRICADOS, NI MODIFICADOS SIGUIENDO LA DESCRIPCION PARTICULAR DE LA ENTIDAD.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
6						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

# FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO (BIENES)

## ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS										PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO	VALOR ESTIMADO (S/)
				LUMED MEDICAL EIRL		DROGUERIA IMPORT ANMEDLAB		SOLUCIONES MEDICAS CM							
				RUC:		RUC:		RUC:							
				CONTACTO:		CONTACTO:		CONTACTO:							
				TELÉFONO:		TELÉFONO:		TELÉFONO:							
				REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES		REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES		REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES							
1	ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA	UNIDAD	55	E-MAIL:	ventaslumed.50@gmail.com	E-MAIL:	import.anmedlab@gmail.com	E-MAIL:	solucionesmedicas@gmail.com	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	Para determinar el valor estimado se escogió el MENOR PRECIO, de empresas que cuenten con Registro Nacional de Proveedores	S/. 46,750.00
				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL						
				S/. 850.00	S/. 46,750.00	S/. 995.00	S/. 54,725.00	S/. 1,050.00	S/. 57,750.00						
TOTAL (S/)				S/. 46,750.00		S/. 54,725.00		S/. 57,750.00							

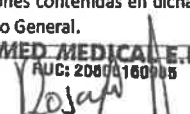


**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	02			
		Fecha	17 de mayo del 2021			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244 – VILLA UNIVERSITARIA			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	MILTON ANTONIO ROJAS DIAZ			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	LUMED MEDICAL			
		RUC	20606160985			
		Dirección	AV. ANDAHUAYLAS CUADRA 12 BLOCK 34-2 LA VICTORIA			
		Teléfono(s)	931155276			
		Correo electrónico	Ventaslumed.50@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ROSARIO ANGULO SANDOVAL			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input 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>						
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					



**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	17 DE MAYO DEL 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 06 PIEZAS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/46,750.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<p align="center"> <b>LUMED MEDICAL E.I.R.L.</b>  <small>RUC: 20801160115</small>    <b>Rosario Angulo Sandoval</b>  <small>Representante legal del proveedor</small> </p>		

**Instrucciones para el llenado del formato de l anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

**LUMED MEDICAL E.I.R.L.**

RUC: 206005160985



**Rosario Angulo Sandoval**  
REPRESENTANTE LEGAL



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	02			
		Fecha	17 de mayo del 2021			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244 – VILLA UNIVERSITARIA			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	MILTON ANTONIO ROJAS DIAZ			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	DROGUERIA IMPORT ANMEDLAB			
		RUC	10053167697			
		Dirección	CALLE LAS AMERICAS N°618 – LA VICTORIA – LIMA			
		Teléfono(s)	919022295			
		Correo electrónico	Import.anmedilab@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CRISTIAN CASTILLO MARQUINA			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input 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 align="center"><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>					

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor							
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	17 DE MAYO DEL 2023					
<b>2</b>	<b>Cotización</b>						
	<b>2.1</b>	Descripción del objeto de la contratación	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 06 PIEZAS				
	<b>2.2</b>	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td>X</td> </tr> </table>	Si cumple		No cumple	X
Si cumple							
No cumple	X						
	<b>2.3</b>	Monto total cotizado	S/55,750.00				
	<b>2.4</b>	Detallar documentación adjunta, de ser el caso					
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>						
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>						
<b>4</b>	<p align="center">   <b>Charles Trejo Camacho</b>  <small>RPO: 104475207-2</small>  <b>Nombre, firma y sello del proveedor</b> </p>						

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
<b>2</b>	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
<b>3</b>	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
<b>4</b>	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

**SOLUCIONES MEDICAS CM**

  
-----  
**Charles Trejo Camones**  
RUC: 10447520587

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	02			
		Fecha	17 de mayo del 2021			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244 – VILLA UNIVERSITARIA			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	MILTON ANTONIO ROJAS DIAZ			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	SOLUCIONES MEDICAS CM			
		RUC	10447520597			
		Dirección	PJ. 09 DE OCTUBRE MZA. 83 A LOTE 19 A.H.COLLIQUE			
		Teléfono(s)	910823037			
		Correo electrónico	Solucionesmedicascm26@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CARLOS TREJO CAMONES			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input 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>						
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	17 DE MAY DEL 2023	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	<b>SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 06 PIEZAS</b>
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			No cumple    X
	2.3	Monto total cotizado	S/54,725.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
<b>4</b>	<div align="center">   <b>CRISTIAN E. CASTILLO MARQUINA</b>  <b>TEC. EN EQUIPOS BIOMEDICOS</b>  <small>DNI. 10220140</small> </div>		
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		

<b>Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3</b>
---

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor