


## ANEXO N°1

INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS					
1	Datos del requerimiento	Numero de informe		004-2023-GR.CAJ/DRSC-ADM/LOG	
		Fecha de informe		22/08/2023	
2	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TRES MONITORES MULTIPARAMETROS DE 6 PARAMETROS PARA EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR Y EE. SS BAÑOS DEL INCA DE LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA.		
3	<b>Antecedentes</b> el personal responsable de la RIS Cajamarca busca adquirir tres equipos monitores multiparámetros de 6 parámetros los cuales ayudarán a contribuir y garantizar la calidad de atención de pacientes gestantes con complicaciones obstétricas bajo la jurisdicción de la RIS Cajamarca y se encuentren afiliados al seguro integral de salud.				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Si cumple	No cumple
	<b>a. Existen en el mercado</b>			x	
	LOS EQUIPOS monitores multiparámetros de 6 parámetros, son comercializadas por diversas empresas, no requiriéndose adecuación alguna para su instalación o uso				
	<b>b. Cumplen 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.</b>			x	
	Se advierte que los equipos monitores multiparámetros de 6 parámetros a adquirir es ofrecida por diversas empresas importadoras y comercializadoras del rubro de equipos médicos.				
	<b>c. Se entreguen o implementen dentro de los cinco (05) días siguientes formalizada la contratación.</b>			x	
	Los equipos tres (03) monitores multiparámetros de 6 parámetros se encuentran disponibles en el mercado y para entrega dentro del plazo que establece la ley.				
5	observaciones				
	Ninguna				
6	 GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA Dirección Regional de Salud Red Integrada de Salud Cajamarca <b>CPC Milton A. Rojas Díaz</b> JEFE DE LOGISTICA				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	004-2023/UESC			
		Fecha	22/08/2023			
<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			
		Teléfono(s)	966935763			
		Correo electrónico	ADQUISICIONES@RISCAJAMARCA.GOB.PE			
		Persona de contacto	ELMER HENRY VASQUEZ BAZAN			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CORPORATION MEDICAL PERU S.A.C			
		RUC	20554972064			
		Dirección	CALLE 6 DE AGOSTO 219 URBANIZACIÓN 3RA ZONA HOGAR POLICIAL / LIMA / LIMA – VILLA MARIA DEL TRIUNFO			
		Teléfono(s)	994965572			
		Correo electrónico	VENTAS_CORPORATIONMEDICALPERU@HOTMAIL.COM //CORPORATIONMEDICALPERU@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	FRANCO HERNANDEZ VASQUEZ			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de cajas transportadoras de vacunas de 20 litros.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	
<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>	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA Dirección Regional de Salud Red Integrada de Salud Cajamarca</p> <p><i>CPC. Milena Rojas Díaz</i> JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	004-2022/UESC			
		Fecha	22/08/2023			
<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			
		Teléfono(s)	966935763			
		Correo electrónico	ADQUISICIONES@RISCAJAMARCA.GOB.PE			
		Persona de contacto	ELMER HENRY VASQUEZ BAZAN			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	VITAMEDICH'S S.RL			
		RUC	20610272569			
		Dirección	CAL. BRILLANTES MZA J LOTE14 URB LIMA LIMA – LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	954756887			
		Correo electrónico	VENTAS.VITAMEDICH@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	NATALY J. GALLARDO AGUILAR			
<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	Adquisición de cajas transportadoras de vacunas de 20 litros			
		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>	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA Dirección Regional de Salud Región de Cajamarca</p> <p><i>CPC Milton A. Rojas Díaz</i> JEFE DE LOGÍSTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	004-2022/UESC			
		Fecha	22/08/2023			
<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			
		Teléfono(s)	966935763			
		Correo electrónico	ADQUISICIONES@RISCAJAMARCA.GOB.PE			
		Persona de contacto	ELMER HENRY VASQUEZ BAZAN			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CORPORACION DACMAR SAC			
		RUC	20529457554			
		Dirección	CALLE OPALO MZA V LOTE 8- LIMA			
		Teléfono(s)	980105347			
		Correo electrónico	ventas@dacmar.com.pe			
		Representante o persona de contacto	ANTENOR V. BECERRA			
<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	Adquisición de cajas transportadoras de vacunas de 20 litros			
		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>	<div align="center">  <p><b>CPC. Milton A. Rojas Díaz</b> <b>JEFE DE LOGÍSTICA</b></p> </div>					
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	004-2022/UESC		
		Fecha	22/08/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA		
		RUC	20603980248		
		Dirección	AV LA CANTUTA N° 1244		
		Teléfono(s)	966935763		
		Correo electrónico	ADQUISICIONES@RISCAJAMARCA.GOB.PE		
		Persona de contacto	ELMER HENRY VASQUEZ BAZAN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPORTACIONES VASMED SAC		
		RUC	20565935861		
		Dirección	JR OPALO 1224 URB ANGELICA GAMARRA DE LEON VELARDE - LIMA		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	IMPORTACIONESVASMEDSAC@GMAIL.COM		
		Representante o persona de contacto	MARIA E. MERA VENTURA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de cajas transportadoras de vacunas de 20 litros		
		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>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				