


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024			
		Fecha	26/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE			
		RUC	20205422332			
		Dirección	CAL.HUAJTACHACRA NRO. S/N URB. BUENA VISTA			
		Teléfono(s)	933379292			
		Correo electrónico	logisticapomabambarscn@gmail.com			
		Persona de contacto	Edinzon dominguez izquierdo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GROUP OF DRUGSTORES & PHARMACIES S.A.C. - GRUPO			
		RUC	20600227689			
		Dirección	MZA. G LOTE. 18 INT. A URB. EL SOL DE NARANJAL - LIMA			
		Teléfono(s)	984738863			
		Correo electrónico	cotizacionesgrupodyp@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SAAVEDRA VASQUEZ DIEGO ALONSO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PERTENECIENTES DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CONCHUCOS NORTE			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6						
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2024			
		Fecha	26/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE			
		RUC	20205422332			
		Dirección	CAL.HUAJTACHACRA NRO. S/N URB. BUENA VISTA			
		Teléfono(s)	933379292			
		Correo electrónico	logisticapomabambarscn@gmail.com			
		Persona de contacto	Edinzon dominguez izquierdo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	REYSA MEDIC E.I.R.L.			
		RUC	20603727232			
		Dirección	CAL.PACIFICO NRO. 594 LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA			
		Teléfono(s)	981367542			
		Correo electrónico	reysamedic@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SALAZAR SANTA CRUZ AMALIA LIBERTAD			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PERTENECIENTES DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CONCHUCOS NORTE			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
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>					

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios				
1	Datos del documento	Número de informe		0001-2024
		Fecha de informe		27/11/2024
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PERTENECIENTES DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CONCHUCOS NORTE	
3	Antecedentes			
INFORME N°040-2024-REGION ANCASH-DIRES-A-RSCN-P/SISMED/J – REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y AFINES POR QUIEBRE DE STOCK Y STOCK "CERO" DE KA JURISDICCION DE LA RSCN PARA COMPRA POR R.O.				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?
				Sí Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.			X
	Existe pluralidad de postores en el mercado			
	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.			X
	Si cumple.			
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X
Se solicita cotizaciones en base a las especificaciones técnicas				
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			

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2024		
		Fecha	26/11/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE		
		RUC	20205422332		
		Dirección	CAL. HUAJTACHACRA NRO. S/N URB. BUENA VISTA		
		Teléfono(s)	933379292		
		Correo electrónico	logisticapomabambarscn@gmail.com		
		Persona de contacto	Edinzon dominguez izquierdo		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO LIBERA S.A.C.		
		RUC	20612946834		
		Dirección	AV. NICOLAS DE PIEROLA NRO. 202 INT. B URB JERUSALEN BA. 3 LA LIBERTAD - TRUJILLO - LA ESPERANZA		
		Teléfono(s)	998550744		
		Correo electrónico	grupoliberasac@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	LEON SALAZAR CRISTIAN AMADO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PERTENECIENTES DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CONCHUCOS NORTE		
		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>				