

28 MAR 2025

INFORME N° 017-2025/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA

A :	Lic. FRAY GUSTAVO HUAMAN QUISPE	HORA: 03:27	FOLIOS: 04
ASUNTO :	Jefe de la oficina Ejecutiva de Administración DETERMINACIÓN DE LAS CONDICIONES PARA EL EMPLEO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS Y APROBACIÓN DE CONTRATACIÓN.	FIRMA: [Firma]	
REFERENCIA :	a) ANEXO N° 1 (INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS) b) REPORTE N° 181-2025/GRJ/DIRESA/IREN- CENTRO/DASDT/SF		
FECHA :	Concepción, 28 de marzo del 2025		

Es grato dirigirme a usted por intermedio del presente para saludarle y en referencia a los documentos del inciso a, b); me permito informar a usted lo siguiente:

**ANTECEDENTES:**

Que, con REPORTE N° 181-2025/GRJ/DIRESA/IREN- CENTRO/DASDT/SF, de fecha 20 de marzo del 2025, el DEPARTAMENTO DE ATENCION QUIRURGICA ESPECIALIZADA, presenta el requerimiento para la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO, según Pedido de Compra N° 000517-2025; el mismo que ya se encuentra incluido en la cuarta modificación del Plan Anual de Contrataciones de la Entidad.

Mediante correos electrónicos de fecha 27 de marzo de 2025, la oficina de Abastecimiento inicia con la indagación de mercado invitando a cotizar a los proveedores dedicados al objeto de la contratación, adjuntando las EE.TT de la Adquisición de dicho bien, como obra en el expediente de contratación.

A través del correo electrónico de fecha 27 de marzo de 2025, el proveedor **GALEYA MEDICAL S.A.C.**; remite su cotización por el importe de S/ 76,000.00 (setenta y seis mil con 00/100 Soles).

Con correo electrónico de fecha 27 de marzo de 2025, el proveedor **A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C.**; remite su cotización por el importe de S/ 79,000.00 (setenta y nueve mil con 00/100 Soles).

De igual forma mediante correo electrónico de fecha 28 de marzo de 2025, el proveedor **PW SOLUTIONS S.A.C.**; remite su cotización por el importe de S/ 80,200.00 (ochenta mil doscientos con 00/100 Soles).

**CRÉDITO PRESUPUESTARIO:**

Considerando la normativa de contrataciones Art. 19° de la Ley, en concordancia con el numeral 41.4 del artículo 41 (D.L. N° 1440 Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público), han previsto dentro de sus lineamientos que previo a realizar una contratación es requisito indispensable, que este cuente con la certificación de crédito presupuestario y previsión presupuestal (de ser el caso) debidamente aprobado, el mismo que garantice la existencia de recursos financieros libre de afectación y de disponibilidad exclusiva para dicha contratación, según corresponda (...).

Que, mediante la CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO, de fecha 27.03.2025, el jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, remite la Certificación de Crédito Presupuestario NOTA N° 0000359, para la "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO", por el importe de S/ 76,000.00 (setenta y seis mil con 00/100 Soles).

**EVALUACIÓN TÉCNICA:**

Que, de tal manera que como responsable de la oficina de Abastecimiento encargado de la elaboración de indagación de mercado, y luego de realizar el estudio de posibilidades que ofrece el mercado y estando a las disposiciones de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD referida a "disposiciones aplicables a la Comparación de Precios", se determina que:

- El requerimiento del área usuaria son servicios con disponibilidad inmediata, fácil de obtener en el mercado.



- Estos servicios se prestan bajo una oferta estándar establecida por el mercado, en tal sentido el Valor estimado corresponderá al procedimiento de selección de "COMPARACIÓN DE PRECIOS".
- Asimismo, los mencionados servicios no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por el área usuaria, el mismo que cumple lo señalado en el artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2019-EF.
- Por ultimo para aplicar el procedimiento de selección de "Comparación de Precios", la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación, señalado en el numeral 98.1 del Reglamento Modificado de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 168-2020-EF que:
  - (i) Existen en el mercado.
  - (ii) Cumplan con las Especificaciones Técnicas o Términos de Referencia sin necesidad de ser fabricado, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y,
  - (iii) Se entreguen o implementen dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación.

### CONCLUSIÓN:

Que, dada la naturaleza del servicio, se constituye que la presente contratación se encuentra en estricto cumplimiento del **Artículo 98° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado**, el que a la letra dice: "para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación sean de disponibilidad inmediata, fáciles de obtener en el mercado, se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado y que no se fabriquen, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante".

Que, estando a los documentos se ha procedido determinar el Valor Referencial en función a las siguientes fuentes, de acuerdo al siguiente detalle:

N°	EMPRESAS QUE PRESENTARON LAS COTIZACIONES	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTALS/
I	GALEYA MEDICAL S.A.C.	JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS	UND	200	380.00	76,000.00
II	A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C.	JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS	UND	200	395.00	79,000.00
III	PW SOLUTIONS S.A.C.	JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS	UND	200	401.00	80,200.00

Por lo expuesto, y habiendo cumplido con organizar el referido Expediente dando cumplimiento al artículo 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2019-EF, se remite a usted el Expediente Administrativo de Contratación, de acuerdo al siguiente detalle:

TIPO DE PROCEDIMIENTO	COMPARACION DE PRECIOS N° 001-2025-GRJ/IREN-OEC (PRIMERA CONVOCATORIA)
OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO
VALOR ESTIMADO	S/ 76,000.00
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	Donaciones y Transferencias
SISTEMA DE CONTRATACIÓN	A Suma Alzada

Es cuanto informo y solicito la aprobación de Expediente de Contratación para continuar con el procedimiento de contratación y demás fines pertinentes.

Atentamente,

C.c.  
Archivo

DOC:	08953228
EXP:	06127781



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO

C.P.C. Carlos A. Cotera Inga  
JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTO



INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS					
1	Datos del documento	Número de informe		N° 001-2025	
		Fecha de informe		28 de marzo del 2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO.		
3	<b>Antecedentes</b> <p>Que, en el artículo 98. Condiciones para el empleo de la comparación de Precios del Reglamento de la Ley de Contrataciones, se menciona lo siguiente en el numeral 98.1. <i>Para aplicar el procedimiento de Selección de Comparación de Precios, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación: (i) Existen en el mercado; (ii) Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de la referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y, (iii) Se entreguen o implementen dentro de los (5) días siguientes de formalizada la contratación.</i> Y el numeral 98.3. El valor estimado de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es <b>igual o menor a quince (15) UIT.</b></p> <p>Que, el artículo 99. Procedimiento del Reglamento de la Ley de Contrataciones en el numeral siguiente menciona; 99.1. <i>Emitido el informe favorable al que se refiere el numeral 98.2 del artículo 98, el Órgano Encargado de las Contrataciones solicita y obtiene, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (3) cotizaciones que cumplan con los previsto en la solicitud de cotización, las que son acompañadas con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el Estado. La Entidad otorga la buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificar previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP.</i></p> <p>Que, mediante Resolución de Presidencia N° 094-2020-OSCE/PRE, Formaliza la aprobación de la modificación del numeral 6.1 del acápite VI de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD. Disposiciones aplicables a la comparación de precios, cuya aprobación se formalizo con Resolución N° 239-2016-OSCE/PRE, en los términos que se mencionan en el presente documento.</p> <p>Que, mediante REPORTE N° 181-2025/GRJ/DIRESA/IREN- CENTRO/DASDT/SF, de fecha 20 de marzo del 2025, el DEPARTAMENTO DE ATENCION QUIRURGICA ESPECIALIZADA, presenta el requerimiento para la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO.</p> <p>Mediante correos electrónicos de fecha 27 de marzo de 2025, la oficina de Abastecimiento inicia con la indagación de mercado invitando a cotizar a los proveedores dedicados al objeto de la contratación, adjuntando las EE.TT de la Adquisición de dicho bien, como obra en el expediente de contratación.</p> <p>Que, mediante la CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO, de fecha 27.03.2025, el jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, remite la Certificación de Crédito Presupuestario NOTA N° 000359, para la ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO.</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		
	Sobre la disponibilidad inmediata de la contratación para ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS), son ofrecidos por diversas empresas no requiriéndose de adecuación alguna para su ejecución.				
b.	Cumplan con las Especificaciones Técnicas (EETT) sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.	X			
Se advierte que existen empresas dedicadas a la producción y/o comercialización de estos bienes por lo que cumplen con las condiciones establecidas para una comparación de precios.					

	<p>c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.</p> <p>Los bienes a adquirir se encuentran disponibles en el mercado y son ofrecidos por diversos proveedores del rubro.</p> <p><b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p>	<p>x</p>	
<p>5</p>	<p><b>Observaciones</b></p> <p>Cabe detallar que la indagación de mercado y la remisión de las solicitudes de cotización se realizaron vía correo electrónico.</p>		
<p>6</p>	<div data-bbox="619 517 1046 573" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="655 620 1018 672" data-label="Text"> <p>C.P.C. Carlos A. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> </div>		
	<p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>		




ANEXO N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	N° 002-2025/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA		
		Fecha	26 DE MARZO DEL 2025		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO		
		RUC	20608738593		
		Dirección	Av. PROGRESO S/N (A 4 CUADRAS DE LA ALAMEDA)		
		Teléfono(s)	921927599		
		Correo electrónico	irenprocesosdeseleccion2025@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC. CARLOS ALBERTO COTERA INGA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GALEYA MEDICAL S.A.C.		
		RUC	20606894555		
		Dirección	AV. LOS EUCALIPTOS NRO. 1153 COO. LA UNIVERSAL SEGUNDA ETAPA LIMA - LIMA - SANTA ANITA		
		Teléfono(s)	933095614 / 908968442		
		Correo electrónico	galeyamedical@gmail.com / ventasgaleyamedical@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	PAULET BENAVIDES VICTOR EDUARDO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO.		
		Se adjunta	Especificaciones Técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO</p> <p>C.P.C. Carlos A. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

1	Fecha del documento	27/03/2025	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	x
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	s/. 76,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACIÓN LA COTIZACION	
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><b>GALEYA MEDICAL S.A.C.</b>  <b>VÍCTOR EDUARDO PAULET BENAVÍDES</b>  <b>GERENTE GENERAL</b>  <b>DNI: 47937919</b></p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		



INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
IREN CENTRO

OFICINA DE ABASTECIMIENTO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de  
nuestra Independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de  
Junín y Ayacucho"



## SOLICITUD DE COTIZACION

**RAZON SOCIAL :** GALEYA MEDICAL S.A.C.

**DIRECCION :** AV. LOS EUCALIPTOS NRO. 1153 COO. LA UNIVERSAL SEGUNDA ETAP SANTA ANITA-LIMA-LIMA

**TELEFONO :** 933-095-614 / 908-968-442

**RUC :** 20606894555

**E-MAIL :** galeyamedical@gmail.com / ventasgaleyamedical@gmail.com

**Pedido de Compra:** 000517

**Oficina Solicitante:**

SIRVASE COTIZAR CON PRECIOS INCLUIDOS I.G.V LOS PRODUCTOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

ITEM N°	CANT.	UND. MED	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO	
					UNIT.	TOTAL
1	200	UND	JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 10 mm DE DIAMETRO X 7 PIEZAS	GEYI / CHINA	S/ 380.00	S/ 76,000.00
2						
3						
					TOTALS/.	S/ 76,000.00

SEÑOR PROVEEDOR, POR FAVOR PRECISAR MARCA, PROCEDENCIA, VERIFICAR UNIDADES DE MEDIDA, CANTIDAD Y OTROS ESPECIFICACIONES EN FORMA PRECISA Y SIN ENMIENDAS.

### DECLARACION JURADA / Declaro bajo juramento:

- Contar con inscripción vigente en el RNP y me comprometo a mantener hasta la formalización de la orden de compra /servicio.
- No tener impedimento para participar en el proceso de contratación, ni para contratar con el estado.
- Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento y modificatorias.

### INDICAR:

- RNP vigente : ...SI.....
- Precio incluye IGV : ..SI.....
- Plazo de entrega : ...5 DIAS.....
- Validez de la Oferta : ...30 DIAS.....
- Garantía : ...18 MESES..
- Disponibilidad de stock: .....SI.....
- Otros : ...NO.....

**NOTA:** SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTA EN CONDICIONES DE COTIZAR TENGA A BIEN DEVOLVER ESTE DOCUMENTO DETALLANDO EL MOTIVO.



ANEXO N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	N° 001-2025/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA		
		Fecha	26 DE MARZO DEL 2025		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO		
		RUC	20608738593		
		Dirección	Av. PROGRESO S/N (A 4 CUADRAS DE LA ALAMEDA)		
		Teléfono(s)	921927599		
		Correo electrónico	irenprocesosdeseleccion2025@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC. CARLOS ALBERTO COTERA INGA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C..		
		RUC	20605936947		
		Dirección	AV. MORRO DE ARICA NRO. 574 INT. PISO 1 URB. VENTURA ROSSI LIMA - LIMA - RIMAC		
		Teléfono(s)	(511) 771-6809 / 966389669		
		Correo electrónico	Ventas.avfmedical@gmail.com / cotizaciones@avfmedical.com		
		Representante o persona de contacto	MANCILLA URIBE KENNY LUGIE		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO.		
		Se adjunta	Especificaciones Técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<div style="text-align: center;">  <p>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO</p> <p><i>[Firma]</i> C.P.C. Carlos A. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



Anexo N° 3

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR			
1	Fecha del documento	27/03/2025	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/79,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	GS - 001714-2025	
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	<div style="text-align: center;">   <b>A&amp;F MEDIC S.A.C.</b>    <b>Kenny L. Mancilla Uribe</b>  <b>GERENTE GENERAL</b>  <b>DNI. 47236447</b> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C.  
RUC : 20605936947  
AV. MORRO DE ARICA 574 - LIMA - LIMA - RIMAC  
Telf.: (511) 771-6803 / 966389669  
E-mail: ventas.ayfmedical@gmail.com; cotizaciones@ayfmedical.com

LIMA, 26 DE MARZO DEL 2025

COTIZACIÓN N° GS - 001714-2025 - LIMA

Señores INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO  
AV. PROGRESO NRO. 1235 SEC. PALO SECO (1237,1239,ACUATRO CUADRAS DE LA ALAMEDA)  
Ruc 20608738593

Atención  
Referencia

De nuestra consideración :  
Es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo y hacerle llegar nuestra siguiente cotización :

N°	Código	Descripción	Código Interno	Descripción Interna	Vigencia	Plazo de Entrega	Marca	Proced.	Cant.	Precio Unit.	Total
1			GYTR-III-KITA	JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 10 MM DE DIAMETRO X 7 PIEZAS	18 MESES	5 DIAS CALENDARIOS	GEYI	CHINA	200 UNI	395.00	79,000.00

NO SUJETO A RETENCION DE IGV – RESOLUCION N° 180-2016/SUNAT

Los precios estan en SOLES e incluyen el 18% de I.G.V.

Forma de Pago CRÉDITO 30 DIAS

Garantía 18 Meses

Validez de la Oferta 30 días calendario

Representante MANCILLA URIBE KENNY LUIGIE

Correo kenny.mancilla@ayfmedical.com

Telefono 965340642 /

CTA. CTE. BCP : 1918740031040 CCI: 00219100874003104052

CTA. CTE. BBVA: 0011-0177-010003647237 CCI: 0011-177-00010003647237

Atentamente,

A&F MEDIC S.A.C.  
Kenny Mancilla Uribe  
GERENTE GENERAL  
DNI: 88888888

IMPORTE BRUTO : S/	66,949.15
DSCTO. GLOBAL : S/	0.00
OP. GRAVADAS : S/	66,949.15
I.G.V. 18 % : S/	12,050.85
TOTAL : S/	79,000.00



## SOLICITUD DE COTIZACION

**RAZON SOCIAL : A&F MEDIC SA.C.**

**DIRECCION : AV.MORRO DE ARICA 574**

**TELEFONO : 966 389 669**

**RUC : 20605936947**

**E-MAIL : ventas.ayfmedical@gmail.com**

**Pedido de Compra:**

**Oficina Solicitante:**

SIRVASE COTIZAR CON PRECIOS INCLUIDOS I.G.V LOS PRODUCTOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

ITEM N°	CANT.	UND. MED	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO	
					UNIT.	TOTAL
1	200	UND	JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 10 mm DE DIAMETRO X 7 PIEZAS	GEYI / CHINA	S/.395.00	S/.79,000.00
2						
3						
4						
5						
6						
10						
TOTALS/.						S/.79,000.00

SEÑOR PROVEEDOR, POR FAVOR PRECISAR MARCA, PROCEDENCIA, VERIFICAR UNIDAD DE MEDIDA, CANTIDAD Y OTROS ESPECIFICACIONES  
EN FORMA PRECISA Y SIN ENMENDADURA

**DECLARACION JURADA / Declaro bajo juramento:**

- Contar con inscripción vigente en el RNP y me comprometo a mantener hasta la formalización de la orden de compra /servicio.
- No tener impedimento para participar en el proceso de contratación, ni para contratar con el estado.
- Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento y modificatorias.

**INDICAR:**

- RNP vigente : SI
- Precio incluye IGV : 18%
- Plazo de entrega : 5 DIAS CALENDARIOS
- Validez de la Oferta : 30 DIAS CALENDARIOS
- Garantía : 18 MESES
- Disponibilidad de stock: SI
- Otros :

**NOTA:** SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTA EN CONDICIONES DE COTIZAR TENGA A BIEN DEVOLVER ESTE DOCUMENTO  
DETALLANDO EL MOTIVO.

ANEXO N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	N° 003-2025/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA		
		Fecha	26 DE MARZO DEL 2025		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO		
		RUC	20608738593		
		Dirección	Av. PROGRESO S/N (A 4 CUADRAS DE LA ALAMEDA)		
		Teléfono(s)	921927599		
		Correo electrónico	irenprocesosdeseleccion2025@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC. CARLOS ALBERTO COTERA INGA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PW SOLUTIONS S.A.C.		
		RUC	20601289408		
		Dirección	CAL.PORTA NRO. 170 INT. 507 COM. SAN MIGUEL DE MIRAFLORES LIMA - LIMA - MIRAFLORES		
		Teléfono(s)	960623346		
		Correo electrónico	zorán.leo1811@gmail.com / zlozano@pwsolutions.pe		
		Representante o persona de contacto	ZORAN LOZANO PEREZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO.		
		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>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO</p> <p><i>C.P.C. Carlos A. Cotera Inga</i> JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



Anexo N° 3

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR			
1	Fecha del documento		
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE 10mm de DIÁMETRO x 7 PIEZAS) PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA DEL IREN CENTRO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	SI
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/80,200	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACIÓN LA COTIZACION	
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	<div style="text-align: center;">   <small> CYNTHIA SEMINARIO F.C.  REPRESENTANTE LEGAL  PW SOLUTIONS S.A.C.  RUC 20601269408 </small> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			



## SOLICITUD DE COTIZACION

RAZON SOCIAL : .....PW SOLUTIONS SAC...  
DIRECCION : CALLE PORTA 170 OFICINA 507 MIRAFLORES  
TELEFONO : 944460628  
RUC : 20601289408  
E-MAIL : guiselalerzundi@gmail.com

Pedido de Compra:

Oficina Solicitante: Area de Logistica

SIRVASE COTIZAR CON PRECIOS INCLUIDOS I.G.V LOS PRODUCTOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACION:

ITEM N°	CANT.	UND. MED	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO	
					UNIT.	TOTAL
1	200	UND	JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 10 mm DE DIAMETRO X 7 PIEZAS	CHINA	S/401.00	80,200
4						
10						
TOTALS/.						S/80,200

SEÑOR PROVEEDOR, POR FAVOR PRECISAR MARCA, PROCEDENCIA, VERIFICAR UNIDAD DE MEDIDA, CANTIDAD Y OTROS ESPECIFICACIONES  
EN FORMA PRECISA Y SIN ENMENDADURA

### DECLARACION JURADA / Declaro bajo juramento:

- Contar con inscripción vigente en el RNP y me comprometo a mantener hasta la formalización de la orden de compra /servicio.
- No tener impedimento para participar en el proceso de contratación, ni para contratar con el estado.
- Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento y modificatorias.

### INDICAR:

- RNP vigente : SI
- Precio incluye IGV : SI
- Plazo de entrega : 5 DIAS
- Validez de la Oferta : 30 DIAS
- Garantia : 30 DIAS
- Disponibilidad de stock: SI
- Otros : .....

NOTA: SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTA EN CONDICIONES DE COTIZAR TENGA A BIEN DEVOLVER ESTE DOCUMENTO DETALLANDO EL MOTIVO.

CYNTHIA SEMINARIO F.C.  
REPRESENTANTE LEGAL  
PW SOLUTIONS S.A.C.  
RUC 20601289408