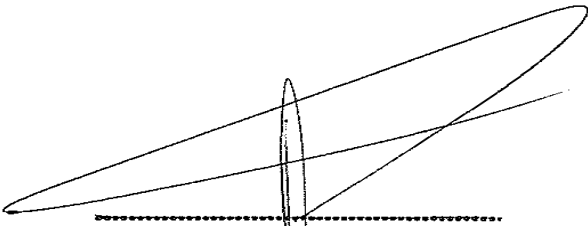


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		012-2024	
		Fecha de informe		20 de mayo del 2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Material y Dispositivos Médicos para la Farmacia de la IPRESS HMC		
3	<b>Antecedentes</b>  EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, TIENE A SU CARGO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE DICHO SUBSISTEMA, CON LA FINALIDAD DE AYUDAR A MEJORAR SUS CONDICIONES DE SALUD PARA LOGRAR CUMPLIR CON LA FINALIDAD DEL COMANDO INSTITUCIONAL.				
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	
	De conformidad a lo detallado en la indagación del mercado realizado por el Órgano Encargado de las Contrataciones, se ha determinado la Adquisición de materiales e insumos médicos para la farmacia de emergencia de la IPRESS -HMC				
	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	
	De la indagación del mercado realizada por el Órgano Encargado de las Contrataciones, se ha determinado que los bienes, no se suministra o presta siguiendo la descripción particular dadas por la entidad.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
	De la indagación de mercado se ha determinada que en el mercado existen diversos proveedores que puedan realizar la prestación en mención y se encuentran en la capacidad de postular y ofertar por los bienes solicitados por el citado negociado.				
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	<b>Observaciones</b>  Ninguna				
6	 O-2239350842-O+ JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS MY INT Jefe del Órgano Encargado de las Contrataciones del HMC				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

AnexoN°3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	20 DE MAYO DEL 2024	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	AQUISISIÓN DE MATERIAL Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA FARMACIA DE LA IPRESS HMC-COMPARACIÓN DE PRECIOS
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			X
		No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 50,340.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION DE BIENES NRO 35-2024
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;">        </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

AnexoN°3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	20 DE MAYO DEL 2024		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	AQUISISIÓN DE MATERIAL Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA FARMACIA DE LA IPRESS HMC-COMPARACIÓN DE PRECIOS	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 53,668.90	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION: 0032-2024		
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>JORGE GÓMEZ SALINAS</b> GERENTE GENERAL Productos Masivos Gómez SAC</p>			
	Nombre, firma y sello del proveedor			

AnexoN°3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	20 DE MAYO DEL 2024	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	AQUISISIÓN DE MATERIAL Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA FARMACIA DE LA IPRESS HMC-COMPARACIÓN DE PRECIOS
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			X
		No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 56,471.90
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION: 139
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;">  <p>COOPERACION FE Y ESPERANZA EIRL JUAN DE DIOS CLAUDIO MAYLLE GERENTE GENERAL DNI: 08580348</p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	012			
		Fecha	20/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL MILITAR CENTRAL – EJERCITO DEL PERÚ			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N-JESUS MARIA			
		Teléfono(s)	(01)219-3500			
		Correo electrónico	<a href="mailto:HMC.0794.CONTRATACIONES@GMAIL.COM">HMC.0794.CONTRATACIONES@GMAIL.COM</a>			
		Persona de contacto	CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PRODUCTOS MASIVOS GOMEZ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - PROMAGO S.A.C.			
		RUC	20538527930			
		Dirección	AV. UNIVERSITARIA NRO. 6445 INT. 301 URB. SANTA LUZMILA (PISO 3) LIMA - LIMA - COMAS			
		Teléfono(s)	943403722			
		Correo electrónico	t.agomez0024@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Jorge Gómez Salinas			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Material y Dispositivos Médicos para la Farmacia de la IPRESS HMC			
		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 align="center"> <b>O-2239350842-O+</b>  <b>JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS</b>  <b>MY INT</b>  <b>Jefe del Órgano Encargado de las Contrataciones del HMC</b> </p>					
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	012			
		Fecha	20/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL MILITAR CENTRAL – EJERCITO DEL PERÚ			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N-JESUS MARIA			
		Teléfono(s)	(01)219-3500			
		Correo electrónico	<a href="mailto:HMC.0794.CONTRATACIONES@GMAIL.COM">HMC.0794.CONTRATACIONES@GMAIL.COM</a>			
		Persona de contacto	CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MEDGAL E.I.R.L.			
		RUC	20609866811			
		Dirección	CAL.BATAGRANDE MZA. S8 LOTE. 03 URB. PORTADA DEL SOL LIMA - LIMA - LA MOLINA			
		Teléfono(s)	953822275			
		Correo electrónico	medgalventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Janela Juliana Vasquez Urbano			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Material y Dispositivos Médicos para la Farmacia de la IPRESS HMC			
		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 align="center"> <b>O-2239350842-O+</b>  <b>JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS</b>  <b>MY INT</b>  <b>Jefe del Órgano Encargado de las Contrataciones del HMC</b> </p>					
	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	012		
		Fecha	20/05/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL MILITAR CENTRAL – EJERCITO DEL PERÚ		
		RUC	20131369124		
		Dirección	AV. FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N-JESUS MARIA		
		Teléfono(s)	(01)219-3500		
		Correo electrónico	<a href="mailto:HMC.0794.CONTRATACIONES@GMAIL.COM">HMC.0794.CONTRATACIONES@GMAIL.COM</a>		
		Persona de contacto	CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COORPORACION FE Y ESPERANZA E.I.R.L.		
		RUC	20557751760		
		Dirección	JR. CASTROVIRREYNA 325 - 333 NRO. 325 INT. 201 (CASTROVIRREYNA 333 1ER PISO Y 2DO PISO) LIMA - LIMA - BREÑA		
		Teléfono(s)	959913486		
		Correo electrónico	feesperanzav@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	Juan de Dios Claudio Maylle		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Material y Dispositivos Médicos para la Farmacia de la IPRESS HMC		
		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 align="center"> <b>O-2239350842-O*</b>  <b>JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS</b>  <b>MY INT</b>  <b>Jefe del Órgano Encargado de las Contrataciones del HMC</b> </p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				