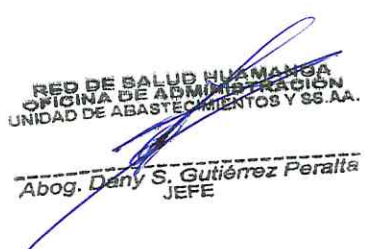




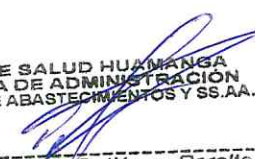
Anexo N° 2

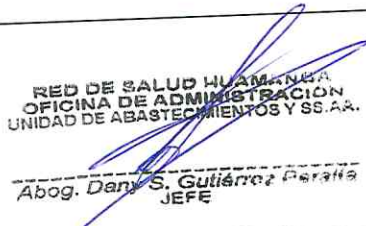
Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	CDP N° 004-2023			
		Fecha	16/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA			
		RUC	20495122361			
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"			
		Teléfono(s)	963505238			
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com			
		Persona de contacto	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BIOANALÍTICA DEL PERÚ E.I.R.L.			
		RUC	20600544901			
		Dirección	AV. EVITAMIENTO SUR N°852-EL TAMBO – HUANCAYO - JUNIN			
		Teléfono(s)	914962140			
		Correo electrónico	Logística.bioanalitica0@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	SUSANA ZORRILLA BALVIN			
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 KIT DE ANTÍGENOS FEBRILES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.			
		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	<div style="text-align: center;">  <p>RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SS.AA. Abog. Dany S. Gutiérrez Peralta JEFE</p> </div>					
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	CDP N° 004-2023			
		Fecha	16/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA			
		RUC	20495122361			
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"			
		Teléfono(s)	963505238			
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com			
		Persona de contacto	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO MÉDICO MEDINA E.I.R.L.			
		RUC	20609453584			
		Dirección	AV. ALFONSO UGARTE NRO. 1020 URB. CHACRA COLORADA LIMA - LIMA - BREÑA			
		Teléfono(s)	959950266			
		Correo electrónico	grupomedicomedina@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Mauro arriaran medina			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ANTÍGENOS FEBRILES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.			
		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	<div style="text-align: center;">   Abog. Dany S. Gutiérrez Peralta JEFE </div>					
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	CDP N°004-2023		
		Fecha	16/05/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA		
		RUC	20495122361		
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"		
		Teléfono(s)	963505238		
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com		
		Persona de contacto	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPORT MEDINA M&T S.A.C.		
		RUC	20523290194		
		Dirección	PSJE. SAN MARCOS N° 133 – PUEBLO LIBRE		
		Teléfono(s)	929807555		
		Correo electrónico	Importmedica.logistica@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	EUGENIA TURCO SOTO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ANTÍGENOS FEBRILES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.		
		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;">  RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SS.AA. Abog. Dany S. Gutiérrez Peralta JEFE </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Informe Sustentatorio para emplear la Comparación de Precios					
1	Datos del documento	Número de informe	04-2023		
		Fecha de informe	16/05/2023		
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE KIT DE ANTÍGENOS FEBRILES, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.		
3	Antecedentes Mediante INFORME N°080-2023-GRA/DIRESA/UERSHGA/SP-SISMED-MSM, la Coordinador de Sismed de la RED DE SALUD HUAMANGA, remite el requerimiento de compra para la ADQUISICIÓN DE KIT DE ANTÍGENOS FEBRILES, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA. Con el cual se procede a efectuar el procedimiento de indagación de mercado encontrándose condiciones del mercado de producto solicitado con los cuales se determinó realizar el procedimiento de selección de comparación de precios:				
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		
	Según Indagación de mercado, se tiene que los bienes solicitados objeto de contratación, son de <u>disponibilidad inmediata</u> en los centros comerciales existentes en el mercado nacional y local, sin necesidad de realizar adecuaciones y/o modificaciones, toda vez que ello satisface la necesidad, los plazos que cotizaron son de 5 días calendario.			X	
	b.	Fáciles de obtener en el mercado	X		
	Existe pluralidad de proveedores en el mercado, con las características estandarizadas. En total se presentaron 3 proveedores quienes cotizaron los bienes con las marcas y especificaciones estandarizadas.			X	
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X		
	Las especificaciones técnicas del bien objeto de contratación, se encuentra bajo la calidad establecida por el mercado.			X	
d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X			
El bien objeto de la contratación, no requiere fabricación, producción bajo condiciones de particularidades dados por la entidad, toda vez que es un producto terminado y estandarizado que satisface las necesidades de manera inmediata sin necesidad de ninguna adecuación o modificación alguna.					
En consecuencia, cumplen las condiciones para la aplicación del procedimiento de comparación de precios.					
5	Observaciones No se registro ningún inconveniente durante la etapa de indagación de mercado y verificación de condiciones para ser adquirido bajo la modalidad de Comparación de Precios.				
<div style="text-align: center;"> RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SS.AA.  Abog. Dany S. Gutiérrez Parilla JEFE </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					