

Exp. N°012-2024.....058725

MEMORANDO N° 308 -2024-GRSM-DPGFyA-OGESS-AM

Para : ABG. JUAN CARLOS BAHAMONDE HERRERA
Responsable del Área de Logística – OGESS - AM

Asunto : Aprobación de Solicitudes de Cotización - Anexo N°2 e Informe Sustentatorio.

Referencia : Informe N° 259-2024-DIRESA-OGESS-DPGFyADM/A.LOG.

Fecha : Moyobamba, 29 de noviembre del 2024

Por medio del presente y de acuerdo al documento de la referencia, mi despacho **APRUEBA** las Solicitudes de Cotización - Anexo N°2 e Informe Sustentatorio para el empleo del siguiente Procedimiento de Selección:

- **Comparación de Precios (CDP N°009-2024-OGESS-AM/OEC)**, para la Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo, cuyo valor estimado asciende a **S/ 70,174.00 (Sesenta Mil Ciento Setenta y Cuatro y 00/100 Soles)**.

En tal sentido, sírvase alcanzar el expediente completo al Órgano Encargado de las Contrataciones de la Entidad, a fin de que proceda con los trámites respectivos, en concordancia con la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225), y su Reglamento (D.S. N° 344-2018-EF y demás modificatorias).

Atentamente,

C.c.:
Archivo.



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
MG. EDON. JEAN PAUL SANCHEZ RAMIREZ
CERSAM N° 220
DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN, GESTIÓN
FINANCIERA Y ADMINISTRACIÓN



Exp. 012-2024.....576533

INFORME N° 259 - 2024-DIRESA-OGESS-DPGFyADM/A.LOG

Para : MG.ECON. JEAN PAUL SAAVEDRA RAMIREZ
Director de Planificación, Gestión Financiera y Administración de la
OGESS-AM.

Asunto : Solicita Aprobación de Solicitudes de Cotización - Anexo N°2 e
Informe Sustentatorio para el empleo del procedimiento de
selección COMPARACIÓN DE PRECIOS.

Referencia : Informe N° 68 – 2024 – GRSM/-OGESS-AM-LMMM – ANEXO N°1 –
DIRECTIVA N°022-2016-OSCE/CD.

Fecha : Moyobamba, 29 de noviembre del 2024

Por medio del presente me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que, el bien objeto de la contratación cumple con las condiciones establecidas en el artículo 98 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado modificado a través del Decreto Supremo N°168-2020-EF cuyo procedimiento de selección es:

- **Comparación de Precios (CDP N°009-2024-OGESS-AM/OEC)**, para la adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo, cuyo valor estimado asciende a **S/ 70,174.00 (Sesenta Mil Ciento Setenta y Cuatro y 00/100 Soles)**.

Además, debo manifestarle la adquisición descrita en el párrafo presente, cumple con: i) Disponibilidad inmediata. Es decir, que se entregará dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación; ii) Cumple con las especificaciones técnicas sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad; y, iii) Sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado. Es decir, que si existen en el mercado.

En tal sentido, solicitamos a su despacho, de estar conforme proceda con la aprobación del de Informe de solicitudes de Cotización - Anexo N°2 e informe sustentatorio para el empleo del procedimiento de selección denominado comparación de precios para su publicación en la plataforma del SEACE.

Atentamente,

C.c.
- Archivo/AL/AHA.
- Exp. Contrat. Original.



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
U.E. 401 SALUD ALTO MAYO - OGESS
Atte. Juan Carlos Bahamonde Herrera
RESPONSABLE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA
OGESS - A. M.

ANEXO N° 1 - DIRECTIVA N°022-2016-OSCE/CD

INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS

| | | | | | | |
|---|---------------------------|---|---|---|-----------|--|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | 9CDP – 2024 – DIRESA-OGESS-AM/A.LOG | | | |
| | | Fecha de informe | 29.11.2024 | | | |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. | | | |

ANTECEDENTES

- a) Con fecha 26 de noviembre del 2024, y Nota de Coordinación N°2623-2024-DIRESA-OGESS-AM/DGS; (Exp. N° 012-2024842530), la directora de Gestión Sanitaria de la OGESS-AM remite el requerimiento que tiene por finalidad la adquisición de Dispositivos Médicos, para tal fin adjunta las especificaciones técnicas (EE.TT) y su ficha técnica del bien.
- b) Mediante correo electrónico institucional asignado al área de logística <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe> el 24 de noviembre de 2024 el órgano encargado de las contrataciones inició la formalización del Anexo N°3 y N°4 con los proveedores que cumplieron las condiciones para el empleo del procedimiento de selección denominado **COMPARACIÓN DE PRECIOS** para la Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo, según el siguiente detalle.

| PROVEEDORES | RUC | CORREO ELECTRONICO | FECHA DE INVITACIÓN |
|--|-------------|--|---------------------|
| DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C. | 20608134515 | drogueriasanlucas2021@gmail.com | 29/11/2024 |
| DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C. | 20601057027 | deimedicons@gmail.com | 29/11/2024 |
| DROGGER S.A.C S.A.C. | 20608693930 | cventasdrogger@gmail.com | 29/11/2024 |

- c) Producto de las solicitudes de cotización (Anexo N°2) enviados desde el correo institucional asignado al área de logística, formalizaron por el mismo medio mediante el Anexo N° 3 y 4 tres (3) proveedores que se detallan en el siguiente cuadro:

| PROVEEDORES | RUC | CORREO ELECTRONICO | MONTO OFERTADO |
|-------------|-----|--------------------|----------------|
|-------------|-----|--------------------|----------------|



| | | | |
|--|-------------|--|--------------|
| DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C. | 20601057027 | deimedicons@gmail.com | S/ 70,310.80 |
| DROGGER S.A.C S.A.C. | 20608693930 | cventasdrogger@gmail.com | S/ 75,390.00 |
| DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C. | 20608134515 | drogueriasanlucas2021@gmail.com | S/ 70,140.00 |


d) ☐ Mediante Nota de Coordinación N°4805-2024-GRSM/DIRESA-OGESS-AM/UGA-AL; (Exp. N° 012-2024314068). el responsable del área de Logística solicitó a la Unidad de Planificación y Gestión Financiera de la OGESS-AM la disponibilidad de recursos (Certificación de Crédito Presupuestario) por el importe **S S/ 70,174.00** (Sesenta Mil Ciento Setenta y Cuatro y 00/100 Soles), a fin de garantizar los recursos necesarios para la **Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024.**

e) Mediante Nota de Coordinación N°3961-2024-UEPyGF-OGESS-AM; (Exp. N° 012-986939) el responsable de la Unidad de Planificación y Gestión Financiera de la OGESS-AM remite y aprueba la Certificación N° 0000004011,4012,4013,4014, por el monto de S/ 70,174.00 (Sesenta Mil Ciento Setenta y Cuatro y 00/100 Soles) en la fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias (DyT), RJ N°021-2024/SIS, TRANS. 156 y RJ N°008-2023/SIS, TRANS. 076, RJ N°015-2024/SIS, TRANS. 232 y RJ N°032-2023/SIS, TRANS. 0111, , TRANS. 232 y RJ N°0182-2022/SIS, TRANS. 01384, que garantiza que se cuenta con los recursos necesarios para la **Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024.**

Asimismo, se deja constancia que la presente contratación corresponde a una COMPARACIÓN DE PRECIOS, por lo cual se ciñe a los lineamientos establecidos en la DIRECTIVA N°022-2016-OSCE/CD "**Disposiciones aplicables a la comparación de precios**", por lo tanto, al numeral 7.1 del citado cuerpo normativo, el Órgano Encargado de las Contrataciones debe solicitar y obtener mínimo tres (3) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización Anexo N°2, las mismas que deben proceder de proveedores que cuenten con Registro Nacional de Proveedores (RNP) y que no se encuentren inhabilitados o suspendidos para contratar con el Estado.



| 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 | |
| 4 Si cumple, debido a que el bien materia de la adquisición se puede obtener de manera inmediata, es decir, hasta los cinco (5) días calendarios del cual se demuestra en la respuesta remitida por cada proveedor del rubro, al señalar que cuentan con la disponibilidad para atender la Adquisición de Dispositivos Médicos (574 unidades de TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y 245 unidades de TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024. | | |

| | | |
|--|--|--|
| b Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general | X | |
| De acuerdo a las cotizaciones previas recibidas existen tres (3) proveedores que declaran cumplir con las especificaciones técnicas (EE.TT), además por las características del bien no tiene la necesidad de ser fabricado bajo alguna descripción en particular | | |
| B. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado. | X | |
| El bien materia de la contratación es ofertado por diversos proveedores del rubro ya que se comercializan bajo una oferta estándar | | |
| C. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante. | X | |
| <p>De acuerdo a las cotizaciones previas recibidas existen tres (3) proveedores que declaran cumplir con las especificaciones técnicas (EE.TT), además por las características del bien no tiene la necesidad de ser fabricado bajo alguna descripción en particular.</p> <p>Además, las Especificaciones Técnicas (EE.TT), determinan las características y condiciones estándares, por lo que, en el mercado se encuentra más de un proveedor capaz de atender el requerimiento de Adquisición de Dispositivos Médicos (574 unidades de TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y 245 unidades de TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024, requeridas por el área usuaria bajo las mejores condiciones de precio y calidad y que los mismos permitan el cumplimiento de los fines públicos de la entidad y tengan una repercusión positiva en las condiciones de vida de los ciudadanos.</p> | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | |
| OBSERVACIONES | | |
| 5 | <p>Para tal efecto, el Órgano Encargado de la Contrataciones ha tomado en consideración el cumplimiento del numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p> <p>Asimismo, se solicitará a la Dirección de Planificación, Gestión Financiera y Administración de la OGESS-AM la aprobación del presente informe y el ANEXO N°2 para su posterior publicación en el SEACE.</p> | |
| 6 | <div style="text-align: center;">  <p>Abg. Juan Carlos Bahamonde Herrera RESPONSABLE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA OGESS - A. M.</p> </div> | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | |

De VENTAS DROGGER <ventasdrogger@gmail.com>
Destinatario OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>
Fecha 2024-11-29 17:35

ANEXO N° 03 - DROGGER S.A.C. (1).pdf(~131 KB) ANEXO N° 04 - DROGGER S.A.C. (2).pdf(~134 KB)

Estimados buenas tardes:

Mediante la presente remitimos los anexos correspondientes.

Saludos cordiales,

Lic. Amd. David Urtecho

Representante de ventas

DROGGER S.A.C.

RUC: 20608693930

Cel: 995 303 147

El vie, 29 nov 2024 a la(s) 4:05 p.m., OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM (procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe) escribió:

Estimado proveedor:

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo remitir el Anexo 2 solicitud de cotización, Anexo 3 y Anexo 4, en el marco de la DIRECTIVA N°022-2016-OSCE/CD con el objetivo de realizar el proceso de comparación que tiene como finalidad la adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. en tal sentido se solicita la suscripción del anexo 3 y 4 que se adjuntan al presente con la finalidad de continuar con el proceso de selección.

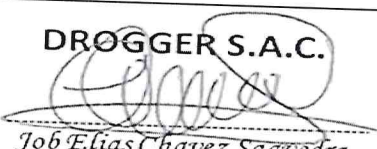
--

Sin otro particular,

Me suscribo de usted,

OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM

ANEXO N° 4

| DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | Fecha del documento | 29/11/2024 | |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. |
| | 2.2 | Monto total según informe de indagación | S/ 75,390.00 NO INCLUYE IGV |
| | 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | DROGGER SAC, MANTIENE SU OFERTA SEGÚN LA COTIZACION REMITIDA |
| 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 align="center">DROGGER S.A.C.  <i>Job Elias Chavez Saavedra</i> <i>Gerente General</i> RUC. 20608693930</div> <div align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</div> | | |

ANEXO N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Fecha del documento | 29/11/2024 | |
| 2 | Cotización | | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. |
| | 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple X |
| | | | No cumple |
| | 2.3 | Monto total cotizado | 75,390.00 |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | 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>DROGGER S.A.C.</p>  <p>Job Elias Chavez Saavedra Gerente General RUC. 20608693930</p> | | |
| | Nombre, firma y sello del proveedor | | |

REQUISICION PARA PROCESO DE SELECCION DE COMPARACION DE PRECIOS

De drogueria san lucas <drogueriasanlucas2021@gmail.com>
Destinatario OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>
Fecha 2024-11-29 18:10

ANEXO N° 03 - DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C..pdf(~108 KB) ANEXO N° 04 - DROGUERIA SAN LUCAS S.A.C..pdf(~77 KB)

LES SALUDAMOS A NOMBRE DE NUESTRA EMPRESA DROGUERÍA SAN LUCAS, Y A LA VEZ, REMITIMOS MEDIANTE LA PRESENTE LO SOLICITADO.

El vie, 29 nov 2024 a la(s) 4:05 p.m., OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM (procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe) escribió:
Estimado proveedor:

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo remitir el Anexo 2 solicitud de cotización, Anexo 3 y Anexo 4, en el marco de la DIRECTIVA N°022-2016-OSCE/CD con el objetivo de realizar el proceso de comparación que tiene como finalidad la adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. en tal sentido se solicita la suscripción del anexo 3 y 4 que se adjuntan al presente con la finalidad de continuar con el proceso de selección.

--

Sin otro particular,

Me suscribo de usted,

OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM



DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA
SAN LUCAS S.A.C.

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA
SAN LUCAS S.A.C.

RUC:20608134515 | JR. VENECIA 268 - LA BANDA DESHILCAYO

ANEXO N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1 Fecha del documento 29/11/2024

Cotización

2.1

Descripción del objeto de la contratación

Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo.

2.2

Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda

Si cumple X

No cumple

2.3

Monto total cotizado

S/ 70,147.00 SIN IGV

2.4

Detallar documentación adjunta, de ser el caso

COTIZACION


Declaración jurada del proveedor

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.

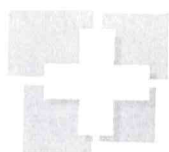
3

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.

4

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA
SAN LUCAS S.A.C.
RUC: 20608134515

Kateryn Lugo Ruiz Diaz
GERENTE GENERAL

Nombre, firma y sello del proveedor

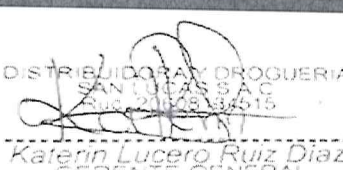


DISTRIBUIDORA Y
DROGUERIA
SAN LUCAS SAC

DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA
SAN LUCAS S.A.C.

RUC:20608134515 | JR. VENECIA 268- LA BANDA DESHILCAYO

ANEXO N° 4

| DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR | | |
|----------------------------------|---|--|
| 1 | Fecha del documento | 29/11/2024 |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| | 2.1 Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE. SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. |
| | 2.2 Monto total según informe de indagación | S/ 70,147.00 NO INCLUYE IGV |
| | 2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA SAN LUCAS SAC, CON RUC 20608134515, MANTIENE SU OFERTA SEGÚN LA COTIZACION REMITIDA |
| 3 | Declaración jurada del proveedor 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. 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. | |
| 4 |  Nombre, firma y sello del proveedor | |

Responder

Responder ...

Reenviar

Eliminar

Imprimir

Archivo

SPAM

Marcar

Más

Anterior

Siguiente

Re: SOLICITO COTIZACION PARA PROCESO DE SELECCION DE COMPARACION DE PRECIOS

De

DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C

Destinatario

OFICINA DE LOGISTICA OGESS-AM

Fecha

vie 17:53

Resumen

Cabeceras

Sólo texto

ANEXO N° 04 - DROGUERIA MEDICONS S.A.C..pdf (~142 KB)

ANEXO N° 03 - DROGUERIA MEDICONS S.A.C..pdf (~139 KB)

ESTIMADOS OGESS ALTO MAYO, LES SALUDAMOS A NOMBRE DE NUESTRA EMPRESA DORGUERÍA E IMPORTADORA MEDICONS, Y A LA VEZ CUMPLIMOS CON REMITIR LO SOLICITADO.

El vie, 29 nov 2024 a las 16:05, OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM (<procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>) escribió:

Estimado proveedor:

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo remitir el Anexo 2 solicitud de cotización, Anexo 3 y Anexo 4, en el marco de la DIRECTIVA N°022-2016-OSCE/CD con el objetivo de realizar el proceso de comparación que tiene como finalidad la adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. en tal sentido se solicita la suscripción del anexo 3 y 4 que se adjuntan al presente con la finalidad de continuar con el proceso de selección.

Sin otro particular,

Me suscribo de usted,

OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM

Red...

Correo

Contactos

Calendario

Configurac...

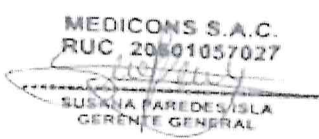
Modo osc...

Acerca de


Cerrar sesi...

Webmail Home

ANEXO N° 4

| DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR | | | |
|---|---|--|---|
| 1 | Fecha del documento | 29/11/2024 | |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. |
| | 2.2 | Monto total según informe de indagación | S/ 70,310.80 NO INCLUYE IGV |
| | 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS SAC, MANTIENE SU OFERTA SEGÚN LA COTIZACION REMITIDA |
| 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 align="center"><p>MEDICONS S.A.C. RUC 20501057027 SUSANA PAREDES ISLA GERENTE GENERAL</p></div> | | |
| Nombre, firma y sello del proveedor | | | |

ANEXO N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Fecha del documento | 29/11/2024 | |
| 2 | Cotización | | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. |
| | 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple X |
| | | | No cumple |
| | 2.3 | Monto total cotizado | 70,310.80 |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | 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>MEDICONS S.A.C. RUC 20801057027  SUSANA PAREDES ISLA GERENTE GENERAL</p> | | |
| | Nombre, firma y sello del proveedor | | |

De OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM <procesosogessam@oosaludaltomayo.gob.pe>
Destinatario Ventasdrogger <ventasdrogger@gmail.com>, Drogueriasanlucas2021 <drogueriasanlucas2021@gmail.com>, Deimedicons <deimedicons@gmail.com>
Fecha 2024-11-29 16:05

 Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx (~23 KB)  Anexo4_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx (~23 KB)  Anexo2_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx (~32 KB)

Estimado proveedor:

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo remitir el Anexo 2 solicitud de cotización, Anexo 3 y Anexo 4, en el marco de la DIRECTIVA N°022-2016-OSCE/CD con el objetivo de realizar el proceso de comparación que tiene como finalidad la adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. en tal sentido se solicita la suscripción del anexo 3 y 4 que se adjuntan al presente con la finalidad de continuar con el proceso de selección.

--

Sin otro particular,

Me suscribo de usted,

OFICINA DE LOGÍSTICA OGESS-AM


ANEXO N° 2

| SOLICITUD DE COTIZACIÓN | | | | | | |
|--|---|---|---|-------------------------------------|------------------------|--|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 01C-2024 | | | |
| | | Fecha | 29/11-2024 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO | | | |
| | | RUC | 20531320060 | | | |
| | | Dirección | CARRETERA FERNANDO BELAUNDE TERRY KM. 504 BARRIO CALVARIO (COLINDANTE CON EL PEAM) SAN MARTIN - MOYOBAMBA – MOYOBAMBA) | | | |
| | | Teléfono(s) | 997-698-238 | | | |
| | | Correo electrónico | PROCESOSOGESSAM@OOSALUDALTOMAYO.GOB.PE | | | |
| | | Persona de contacto | JUAN CARLOS BAHAMONDE HERRERA | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | DROGGER S.A.C. | | | |
| | | RUC | 20608693930 | | | |
| | | Dirección | JR.HUALLAGA NRO. 622 LORETO - ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS | | | |
| | | Teléfono(s) | 916864148 | | | |
| | | Correo electrónico | VENTASDROGGER@GMAIL.COM | | | |
| | | Representante o persona de contacto | CHAVEZ SAAVEDRA JOB ELIAS | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia | |
| INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA | | | | | | |
| 5 | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (ANEXO N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: right;"> <p style="font-size: small;">DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN U.E. 401 SALUD ALTO MAYO - OGESS</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Abg. Juan Carlos Bahamonde Herrera RESPONSABLE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA OGESS - A.M.</p> </div> </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 | 02C-2024 | | | | |
| | | Fecha | 29/11-2024 | | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO | | | | |
| | | RUC | 20531320060 | | | | |
| | | Dirección | CARRETERA FERNANDO BELAUNDE TERRY KM. 504 BARRIO CALVARIO (COLINDANTE CON EL PEAM) SAN MARTIN - MOYOBAMBA – MOYOBAMBA) | | | | |
| | | Teléfono(s) | 997-698-238 | | | | |
| | | Correo electrónico | PROCESOSOGESSAM@OOSALUDALTOMAYO.GOB.PE | | | | |
| | | Persona de contacto | JUAN CARLOS BAHAMONDE HERRERA | | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | DISTRIBUIDORA Y DROGUERIA LUCAS S.A.C | | | | |
| | | RUC | 20608134515 | | | | |
| | | Dirección | JR.VENECIA NRO. 268 U.V. VENECIA (EX CARRETERA DE YURIMAGUAS) SAN MARTIN - SAN MARTIN - LA BANDA DE SHILCAYO | | | | |
| | | Teléfono(s) | 966867523 | | | | |
| | | Correo electrónico | DROGUERIASAMLUCAS2021@GMAIL.COM | | | | |
| | | Representante o persona de contacto | RUIZ DIAZ KATERIN LUCERO | | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. | | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia | | |
| INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA | | | | | | | |
| 5 | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (ANEXO N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | | |
| 6 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: small;">DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN San Martín U.E. 401 SALUD ALTO MAYO-OGESS</p> <p style="font-size: small;">Abg. Juan Carlos Bahamonde Herrera RESPONSABLE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA OGESS - A.M.</p> </div> </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 | 03C-2024 | | | |
| | | Fecha | 29/11-2024 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO | | | |
| | | RUC | 20531320060 | | | |
| | | Dirección | CARRETERA FERNANDO BELAUNDE TERRY KM. 504 BARRIO CALVARIO (COLINDANTE CON EL PEAM) SAN MARTIN - MOYOBAMBA – MOYOBAMBA) | | | |
| | | Teléfono(s) | 997-698-238 | | | |
| | | Correo electrónico | PROCESOSOGESSAM@OOSALUDALTOMAYO.GOB.PE | | | |
| | | Persona de contacto | JUAN CARLOS BAHAMONDE HERRERA | | | |
| | | 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | DROGUERIA E IMPORTADORA MIDICONS S.A.C | |
| RUC | 20601057027 | | | | | |
| Dirección | JR.FELIPE YAP NRO. 266 DPTO. B URB. MORALES (PISO 2) SAN MARTIN - SAN MARTIN - MORALES | | | | | |
| Teléfono(s) | 983208873 | | | | | |
| Correo electrónico | DEIMEDICONS@GMAIL.COM | | | | | |
| Representante o persona de contacto | PAREDES ISLA SUSANA | | | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | | | Objeto de la | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de Dispositivos Médicos (TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT y TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS 100 DET KIT) Programados en la Compra Institucional 2024 para el abastecimiento de los EE.SS a nivel de la UE Salud Alto Mayo. | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia | |
| | | | | | | |
| INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA | | | | | | |
| 5 | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (<u>ANEXO N° 3</u>), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 | <div style="text-align: center;">  <p> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN U.E. 401 SALUD ALTO MAYO - OGESS Abg. Juan Carlos Bahamonde Herrera RESPONSABLE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA OGESS - A. M. </p> </div> | | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | | |