

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de Informe		004-2023	
		Fecha de Informe		28/06/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ESPARADRAPO HIPOALERGICO (PLASTIFICADO) -2" X 10 yd		
3	<p><b>Antecedentes</b></p> <p>Que según, OFICIO N° 415-2023-DIRESA-L-U-E. 406-CH-M-DE-OSI de fecha 24 de marzo de 2023 la Oficina de Salud Integral solicita la adquisición de dispositivos Médicos utilizados por los diferentes servicios de cada establecimiento de salud de la RIS Chilca - Mala.</p> <p>Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 25 de la ley de contrataciones del estado donde señala: La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los de consultoría, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo que señale el reglamento.</p> <p>Que respecto al numeral 6.2 de la DIRECTIVA – 022-2016-OSCE/CD "DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACION DE PRECIO" señala: No corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios que son fabricados o prestados siguiendo la descripción particular o instrucciones de la Entidad tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos.</p> <p>Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes o servicios incluidos en el Listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica y Acuerdo Marco, así como para la adquisición de productos alimenticios para el Programa de Vaso de Leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial.</p> <p>Que el numeral 7.1 de la señala: En caso se opte por elaborar una solicitud de cotización, el órgano encargado de las contrataciones debe solicitar y obtener, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (3) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización, las que deben acompañarse con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el Estado. Sólo puede otorgarse la buena pro cuando el órgano encargado de las contrataciones haya obtenido tres (3) cotizaciones que cumplan con las disposiciones antes señaladas.</p> <p>Que habiendo verificado el cumplimiento de dichas condiciones, se ha determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el proceso de comparación de precios.</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	
	<p>De acuerdo al estudio de mercado se precisa lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento.</li> <li>Sus actividades están directamente relacionado a la contratación</li> <li>Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido.</li> </ul> <p>Es decir son de disponibilidad inmediata.</p>				
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos,			X	

  
 D. DE SALUD  
 DE LA REGIÓN LIMA  
 PINEDO GARCIA  
 DE LOGISTICA  
 35

	modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.		
	<i>De acuerdo al análisis se ha verificado que las especificaciones técnicas del requerimiento que realiza el área usuaria de los bienes a adquirir no son fabricados, producidos, modificados ni suministrados o prestados.</i>		
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X	
	<i>De acuerdo a la indagación de mercado se ha verificado que existe pluralidad de empresas que cumplen con la característica requerida y formulada por el área usuaria, permitiendo que sean de fáciles de obtener en el mercado.</i>		
	<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.		
5	<b>Observaciones</b>		
6			
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>		



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. 406 SBS CHILCA MALA




.....  
LIC. OBST. WILBERTO PINEDO GARCÍA  
JEFE (c) DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA  
COP. 24695



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	012-2023		
		Fecha	28/06/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	SERVICIOS BASICOS DE SALUD CHILCA - MALA		
		RUC	20225634085		
		Dirección	AV. LIBERTAD NRO. S/N (POSTA SAN ANTONIO) LIMA - CAÑETE - SAN ANTONIO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	adquisicion.sbschm@hotmail.com		
		Persona de contacto	Carlos Aburto		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	J&R PERUVIAN SAC		
		RUC	20513298481		
		Dirección	JR CARHUAZ N° 381 - BREÑA		
		Teléfono(s)	990 294 107		
		Correo electrónico	Jr_peruvian_sac@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	ENRIQUE GONZALES		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ESPARADRAPO HIPOALERGICO (PLASTIFICADO) -2" X 10 yd		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b> 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				


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 U.E. 406 SBS CHILCA MALA

  
 LIC. OBERTO WICBERTO PINEDO GARCÍA  
 JEFE (n) DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA  
 COP 24695

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	015-2023			
		Fecha	28/06/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	SERVICIOS BASICOS DE SALUD CHILCA - MALA			
		RUC	20225634085			
		Dirección	AV. LIBERTAD NRO. 5/N (POSTA SAN ANTONIO) LIMA - CAÑETE - SAN ANTONIO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	adquisicion.sbschm@hotmail.com			
		Persona de contacto	Carlos Aburto			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	FMEDIC E.I.R.L.			
		RUC	20600470664			
		Dirección	JR. TACNA NRO. 1109 DPTO. 201 LIMA - LIMA - MAGDALENA DEL MAR			
		Teléfono(s)	995674808			
		Correo electrónico	ventas@fmedic.pe			
		Representante o persona de contacto	FERNANDO MENDOZA			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ESPARADRAPO HIPOALERGICO (PLASTIFICADO) -2" X 10 yd			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>						
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 U.E. 400 - CHILCA MALA  
  
 LIC. OBISPO VICHERTO PINEDO GARCIA  
 JEFE (O) DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
 COP. 24635



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	013-2023		
		Fecha	28/06/2023		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	SERVICIOS BASICOS DE SALUD CHILCA - MALA		
		RUC	20225634085		
		Dirección	AV. LIBERTAD NRO. 5/N (POSTA SAN ANTONIO) LIMA - CAÑETE - SAN ANTONIO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	adquisicion.sbschm@hotmail.com		
		Persona de contacto	Carlos Aburto		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	DROGUERIA AMBEL SRL		
		RUC	20503178380		
		Dirección	CAL.12 NRO. MZY INT. LT9 URB. RESID SANTA ROSA (ALT CRUCE AV PACASMAYO Y BOCANEGRA) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO		
		Teléfono(s)	990 387 864		
		Correo electrónico	ambelsrl@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	YUL ZEGARRA		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ESPARADRAPO HIPOALERGICO (PLASTIFICADO) -2" X 10 yd		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
<b>6</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					


 GOBIERNO REGIONAL LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL SALUD  
 U.E. 400 SBS CHILCA - MALA

LIC. OBST. WILBERTO PINO GARCIA  
 JEFE (a) DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
 C.O.P. 24695