


## Anexo N° 1

INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS						
1	Datos del documento	Número de informe		01- COMPER N° 002-2023-HCM		
		Fecha de informe		01/12/2023		
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES PERIODO 2023			
3	Antecedentes					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Con fecha 30 de octubre del presente mediante INFORME N° 0797-2023-GRA/GRS/GR-HCM-D-ADM-RRHH el Lic. Elisban Dhemio Apaza Tinta responsable del área de Recursos Humanos remite las especificaciones técnicas de SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES PERIODO 2023</li> <li>- Mediante INFORME N° 024 - 2023-GRA/GRS/HCM-D-ADM-LOG-ADQ, la carpeta de adquisiciones, determina que el valor estimado se encuentra dentro de las 15 UIT y cumple con las condiciones establecidas para convocar el procedimiento mediante Comparación de Precios.</li> <li>- Me mediante INFORME N° 762-2023-GRA/GRS/D-HCM-UPPDI de fecha 27 de noviembre la Unidad de Planificación y Presupuesto otorga la disponibilidad Presupuestal total en la fuente de financiamiento R.O.</li> <li>- Que en virtud de lo expuesto y tomando en cuenta la necesidad de contar con los bienes requeridos , esta oficina continuara la adquisición mediante el procedimiento de selección de COMPARACION DE PRECIOS</li> </ul>						
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		
	Como son bienes comerciales existe la posibilidad que los postores internen el ítem a convocar dentro de los 5 días posterior a la orden de compra.					
	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 acuerdo a las cotizaciones recibidas, los proveedores declaran cumplir con las especificaciones técnicas, además por las características de los bienes, no existe la necesidad de ser fabricados bajo alguna descripción particular, por lo que cumple con este supuesto.						

	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X	
	De acuerdo a las especificaciones técnicas remitidas por el área usuaria existen diversos proveedores que ofertan los bienes solicitados ya que se comercializan bajo una oferta estándar por lo que cumple con este supuesto.		
	Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.		
5	Observaciones		
6	<div data-bbox="667 734 1018 891" style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  GERENCIA REGIONAL DE SALUD  HOSPITAL CENTRAL DE MAJES    <i>Lic. Lizeth D. Caceres Huayapa</i>  RESPONSABLE DEL AREA LOGISTICA  CRRP N° 881 </div>		
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones		

## ADQUISICION DE SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES

**GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA**  
**GERENCIA REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL CENTRAL DE MASAS**



**Lic. Adm. Elishan Dharma Apaza Tinda**  
**RESPONSABLE DE RECURSOS HUMANOS**

MONEDA DE LA FUENTE	SOLES	SOLES	SOLES
PRECIO UNITARIO EN LA MONEDA CONSIGNADA EN LA FUENTE			
TIPO DE CAMBIO QUE SE USA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE SOLICITUD	22/11/2023	22/11/2023	23/11/2023
CANTIDAD DE VECES QUE SE REPITE LA SOLICITUD	1	1	1
FECHA DE RECEPCIÓN	23/11/2023	23/11/2023	23/11/2023
PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	SI	SI	SI
LA DEFERENCIA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM	SI	SI	SI
CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACIÓN ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI	SI	SI
SE TOMO EN CUENTA PARA LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL	SI	SI	SI

ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DE MAJES

*José P. Tejeda Palma*  
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL DE MAJES

*Dr. Adm. Elshan D-cho Apaca Tña*  
RESPONSABLE DE RECURSOS HUMANOS



LOGISTICA HOSPITAL CENTRAL DE MAJES &lt;logisticahcm1@gmail.com&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES**

1 mensaje

LOGISTICA HOSPITAL CENTRAL DE MAJES <logisticahcm1@gmail.com>  
Para: satvida.ventas@gmail.com

29 de noviembre de 2023, 15:46

**Sr. PROVEEDOR.**

Sirva el presente para saludarlo; asimismo, informarle que el **Hospital Central de Majes RUC 20601655943**, requiere de una persona natural o jurídica que provea **SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES**, en razón de ello, solicito tenga a bien remitirnos una cotización, con las cantidades requeridas por el área usuaria y las especificaciones técnicas / términos de referencia adjuntas.

Dicha cotización y la información técnica de su producto deberá ser remitida a más tardar las 10:00 AM horas del 01/12/2023.

**IMPORTANTE:**

- **Adjuntar: fichas técnicas de la tela (información adicional) del bien ofertado, consulta ruc, constancia RNP**
- **De existir consulta y/u observaciones de las especificaciones técnicas, deberán ser remitidas al correo electrónico.**

**NOTA. -**

- El precio del bien (servicio) deberá incluir el IGV, además de otros tributos, pruebas, transporte, inspecciones, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor del bien (servicio), según corresponda, salvo que el producto esté inafecto del IGV, el cual deberá estar señalado en su cotización.
- El proveedor deberá precisar si cumple con la integridad de las especificaciones técnicas / términos de referencia.

Quedamos atentos a su pronta respuesta.

Atentamente

Lic. Lizeth Cáceres Huayapa  
Responsable del área de logística  
Hospital Central de Majes  
CEL 954792606

**6 adjuntos**

- Anexo4\_ - Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K
- Anexo3\_ - Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx**  
22K
- scrub EETT.pdf**  
1783K
- SOLICITUD DE COTIZACION.xlsx**  
14K
- formato 07.docx**  
14K
- anexo2 -3.pdf**  
145K



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	03- COMPER N° 002-2023-HCM		
		Fecha	29/11/2023		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL		
		RUC	20601655943		
		Dirección	NRO. B-1 C.P. EL PEDREGAL SECTOR (COSTADO		
		Teléfono(s)	954792606		
		Correo electrónico	logisticaohcm1@gmail.com		
		Persona de contacto	LIZETH CACERES		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	SATVIDA E.I.R.L.		
		RUC	20608624130		
		Dirección	CAL.EVA DE PERON NRO. 105 URB. ALTO SAN MARTIN AREQUIPA - AREQUIPA - MARIANO MELGAR		
		Teléfono(s)	958106363		
		Correo electrónico	satvida.ventas@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	ALEXANDRA CHAÑA		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES		
		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 align="center">    <b>Lic. Lizeth D. Caceres Huayapa</b>              RESPONSABLE DEL AREA LOGISTICA              CPRP N° 881           </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



LOGISTICA HOSPITAL CENTRAL DE MAJES &lt;logisticahcm1@gmail.com&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES**

1 mensaje

LOGISTICA HOSPITAL CENTRAL DE MAJES <logisticahcm1@gmail.com>  
Para: benmedicgroup@gmail.com

29 de noviembre de 2023, 15:40

**Sr. PROVEEDOR.**

Sirva el presente para saludarlo; asimismo, informarle que el **Hospital Central de Majes RUC 20601655943**, requiere de una persona natural o jurídica que provea **SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES**, en razón de ello, solicito tenga a bien remitirnos una cotización, con las cantidades requeridas por el área usuaria y las especificaciones técnicas / términos de referencia adjuntas.

Dicha cotización y la información técnica de su producto deberá ser remitida a más tardar las 10:00 AM horas del 01/12/2023.

**IMPORTANTE:**

- **Adjuntar: fichas técnicas de la tela (información adicional) del bien ofertado, consulta ruc, constancia RNP**
- **De existir consulta y/u observaciones de las especificaciones técnicas, deberán ser remitidas al correo electrónico.**

**NOTA. -**

- El precio del bien (servicio) deberá incluir el IGV, además de otros tributos, pruebas, transporte, inspecciones, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor del bien (servicio), según corresponda, salvo que el producto esté inafecto del IGV, el cual deberá estar señalado en su cotización.
- El proveedor deberá precisar si cumple con la integridad de las especificaciones técnicas / términos de referencia.

Quedamos atentos a su pronta respuesta.

Atentamente

Lic. Lizeth Cáceres Huayapa  
Responsable del área de logística  
Hospital Central de Majes  
CEL 954792606

**6 adjuntos**

- Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
22K
- Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
22K
- SOLICITUD DE COTIZACION.xlsx  
14K
- scrub EETT.pdf  
1783K
- formato 07.docx  
14K
- anexo 2 - 2.pdf  
149K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	02- COMPER N° 002-2023-HCM		
		Fecha	29/11/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL		
		RUC	20601655943		
		Dirección	NRO. B-1 C.P. EL PEDREGAL SECTOR (COSTADO		
		Teléfono(s)	954792606		
		Correo electrónico	logisticaahcm1@gmail.com		
		Persona de contacto	LIZETH CACERES		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BENMEDIC GROUP S.A.C.		
		RUC	20605897330		
		Dirección	JR. LAS AMATISTAS NRO. 142 DPTO. 301 URB. SAN HILARION LIMA - LIMA - SAN JUAN DE LURIGANCHO		
		Teléfono(s)	982660632		
		Correo electrónico	benmedicgroup@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	JORDAN GONZALES		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES		
		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 style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  GERENCIA REGIONAL DE SALUD  HOSPITAL CENTRAL DE MAJES    <i>Lic. Lizeth D. Caceres Huayapa</i>  RESPONSABLE DEL AREA LOGISTICA  CPRP N° 881 </p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					





LOGISTICA HOSPITAL CENTRAL DE MAJES &lt;logisticahcm1@gmail.com&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES**

1 mensaje

LOGISTICA HOSPITAL CENTRAL DE MAJES <logisticahcm1@gmail.com>  
Para: jaskidsperu@gmail.com

29 de noviembre de 2023, 15:36

**Sr. PROVEEDOR.**

Sirva el presente para saludarlo; asimismo, informarle que el **Hospital Central de Majes RUC 20601655943**, requiere de una persona natural o jurídica que provea **SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES**, en razón de ello, solicito tenga a bien remitirnos una cotización, con las cantidades requeridas por el área usuaria y las especificaciones técnicas / términos de referencia adjuntas.

Dicha cotización y la información técnica de su producto deberá ser remitida a más tardar las 10:00 AM horas del 01/12/2023.

**IMPORTANTE:**

- **Adjuntar: fichas técnicas de la tela (información adicional) del bien ofertado, consulta ruc, constancia RNP**
- **De existir consulta y/u observaciones de las especificaciones técnicas, deberán ser remitidas al correo electrónico.**

**NOTA. -**

- El precio del bien (servicio) deberá incluir el IGV, además de otros tributos, pruebas, transporte, inspecciones, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor del bien (servicio), según corresponda, salvo que el producto esté inafecto del IGV, el cual deberá estar señalado en su cotización.
- El proveedor deberá precisar si cumple con la integridad de las especificaciones técnicas / términos de referencia.

Quedamos atentos a su pronta respuesta.

Atentamente

Lic. Lizeth Cáceres Huayapa  
Responsable del área de logística  
Hospital Central de Majes  
CEL 954792606

**6 adjuntos** scrub EETT.pdf  
1783K formato 07.docx  
14K SOLICITUD DE COTIZACION.xlsx  
14K Anexo3\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
22K Anexo4\_-\_Directiva\_022-2016-OSCE-CD.docx  
22K anexo 2- 1.pdf  
151K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01- COMPER N° 002-2023-HCM			
		Fecha	29/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL			
		RUC	20601655943			
		Dirección	NRO. B-1 C.P. EL PEDREGAL SECTOR (COSTADO			
		Teléfono(s)	954792606			
		Correo electrónico	logisticahcm1@gmail.com			
		Persona de contacto	LIZETH CACERES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ALDAZ SANTOS TATIANA SOFIA			
		RUC	10753825113			
		Dirección	JR. MANUEL POLO JIMENEZ 608 EL AGUSTINO			
		Teléfono(s)	998238817			
		Correo electrónico	jaskidsperu@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ALDAZ SANTOS TATIANA SOFIA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SCRUB PARA LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL CENTRAL DE MAJES			
		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;"><p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL CENTRAL DE MAJES</p><p><i>Lic. Lizeth D. Cáceres Huayapa</i> RESPONSABLE DEL AREA LOGISTICA CFRP N° 881</p></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div>					