
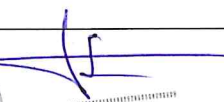


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		001-2023	
		Fecha de informe		25/08/2022	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	TEXTILES		
3	Antecedentes				
La Unidad de Logística tiene programado en el cuadro consolidado multianual de necesidades la adquisición de textiles para la Institución.					
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	
	El bien es comercializado en el mercado local y regional.				
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia y fácil de obtener en el mercado.			X	
	El bien tiene una ficha única de fabricación y son ofertados por varias empresas en el mercado, por lo tanto cumplen con el requerimiento.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
	Existe en el mercado de acuerdo a ficha de fabricación y es de entrega inmediata.				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
NINGUNA					
6	  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	001-2022			
		Fecha	28/08/2022			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD YUNGUYO			
		RUC	20363861858			
		Dirección	JR. LIMA N° 938			
		Teléfono(s)	942122541			
		Correo electrónico	Redsaludyunguyo.1@gmail.com			
		Persona de contacto	RICHARD E. MACHACA CHAVEZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BAZAR LUDITEX E.D.R.L.			
		RUC	20406502458			
		Dirección				
		Teléfono(s)	949442055			
		Correo electrónico	bazarluditex@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	MICO ZAPANA PERZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	TEXTILES			
		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	   Richard E. Machaca Chavez JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000967

[illegible]

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :HOSPITAL APOYO YUNGUYO RUC: 20363861856.....
en la siguiente dirección :JR.LIMA 983 Teléfono:

Forma de Pago: CC

Garantia: 06 MESES

La Cotización debe incluir el I.G.V. : INC IGV

Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio : 15 días

Tipo de Moneda : SOL

Validez de la cotización: 07 DÍAS

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

BAZAR LUDITEX E.I.R.L.

Lucio G. Zapana Perez
DNI: 01231343
TITULAR GERENTE



Ministerio de Salud

Personas que atendemos Personas
Hospital Yunguyo - Puno

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2022		
		Fecha	28/08/2022		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD YUNGUYO		
		RUC	20363861858		
		Dirección	JR. LIMA N° 938		
		Teléfono(s)	942122541		
		Correo electrónico	Redsaludyunguyo.1@gmail.com		
		Persona de contacto	RICHARD E. MACHACA CHAVEZ		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Carmen Sara Apaza Comajas		
		RUC	17176898861		
		Dirección			
		Teléfono(s)	950073549		
		Correo electrónico	carmensara9356@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	TEXTILES		
		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					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000967

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :HOSPITAL APOYO YUNGUYO RUC: 20363861858.
en la siguiente dirección :JR LIMA 983..... Teléfono:

Garantía: 06 meses
La Cotización debe incluir el I.G.V.: INC IGV si
Plazo de Entrega en N° Días/ Ejecución del Servicio: 15
Tipo de Moneda: Soles
Validez de la cotización: 07 días
Indicar Marca de Procedencia nacional - AR
Tipo de Cambio:



Ministerio de Salud

Personas que atendemos Personas
Hospital Yunguyo - Puno

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2022		
		Fecha	28/08/2022		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD YUNGUYO		
		RUC	20363861858		
		Dirección	JR. LIMA N° 938		
		Teléfono(s)	942122541		
		Correo electrónico	Redsaludyunguyo.1@gmail.com		
		Persona de contacto	RICHARD E. MACHACA CHAVEZ		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	tiendas Maranga EIRL		
		RUC	20363683577		
		Dirección			
		Teléfono(s)	958848442		
		Correo electrónico	tiendamarangacastanir@gmail.com		
		Representante o persona de contacto			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	TEXTILES		
		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> Richard E. Machaca Chavez Unidad de Logística</div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000967

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :HOSPITAL APOYO YUNGUYO RUC: 20363861858.....
en la siguiente dirección :JR.LIMA 983..... Teléfono :

Forma de Pago: *cc*
 Garantía: *06 meses*
 La Cotización debe incluir el I.G.V. : INC IGV *SI*
 Plazo de Entrega en N° Días/ Ejecución del Servicio : *15*
 Tipo de Moneda : *soles*
 Validez de la cotización : *07 días*
 Indicar Marca de Procedencia *aris*
 Tipo de Cambio :

Richard E. Machaca Chavez
JEFE DE UNIDAD DE LOGISTICA

TERESA MARANGA R.L.R.L.
SECCION CASIMIRES
RUC 20363683577
Jr. Moquegua 112 - 134 - PUNO

Página : 1 de 1

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000967

[illegible]

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :HOSPITAL APOYO YUNGUYO RUC: 20363861050.....
en la siguiente dirección :JR.LIMA 983..... Teléfono:

Forma de Pago:

Garantia:

La Colización debe incluir el I.G.V. : INC IGV

Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Miguel Angel Zevallos Barboza
Gerente General
Panía Textiles Americana S.A.C.
RUC: N° 20448141561



Pagina : 1 de 1

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000967

[illegible]

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :HOSPITAL APOYO YUNGUYO RUC: 20363861858.
 en la siguiente dirección :JR.LIMA 983..... Teléfono :

Forma de Pago:

Garantía: 01 año

La Colización debe incluir el I.G.V. : INC IGV

Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda : 2065

Validez de la cotización: 05 días

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

1. **Introduction**

Maria D. Apaza Mamani
RUC. 10023928499