

53

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios				
1	Datos del documento	Número de informe		
		Fecha de informe		12/11/2024
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de 372 SOFTWARE (INC. LICENCIA) ANTIVIRUS CORPORATIVO para el hospital regional docente de Cajamarca	
3	Antecedentes			
	<ul style="list-style-type: none"> • OFICIO N°535-2024-GR.CAJ.DRS/HRDC-OEEI • PEDIDO DE COMPRA N°032 • CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO N°1153. 			
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	
	Los SOFTWARE requeridos son comercializados por diversas empresas, no requiriéndose adecuación alguna para su instalación y uso.			
	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	
	Se advierte que los SOFTWARE a adquirir son ofrecidos por diversas tiendas (empresas importadoras y comercializadoras)			
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.		X	
	Los SOFTWARE con las especificaciones técnicas requeridas se encuentran disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores.			
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.				
5	Observaciones			
	NINGUNA			
6	<p>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA</p> <p>..... Ing. Victor Jesus Casas Cabra CIP: 216689</p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>			

52

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
3	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
4	<p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar lo consignado en el 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>
5	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
6	Precisar el 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				
		Fecha	16/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA			
		RUC	20166728585			
		Dirección	AV. LARRY JHONSON S/N CAJAMARCA-CAJAMARCA-			
		Teléfono(s)	993 752 065			
		Correo electrónico	logistica.porcesos@hrc.gob.pe			
		Persona de contacto	MILTON LLANOS CRUZADO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COMERCIO Y SERVICIO ZHL & OR E.I.R.L			
		RUC	20612750018			
		Dirección	MZA.31 LOTE. IT03.URB. SANTA ROSA LAMBAYEQUE			
		Teléfono(s)	962441952			
		Correo electrónico	ventas@timeblue.com.pe			
		Representante o persona de contacto	HUGO ORDINOLA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE 372 SOFTWARE(INC. LICENCIA) ANTIVIRUS CORPORATIVO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCNETE DE CAJAMARCA			
		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>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA</p> <p>Ing. Víctor Jesús Casas Cahuana DNI: 215588</p> <p>COORDINADOR GENERAL DE LOGISTICA</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			
		Fecha	16/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA		
		RUC	20166728585		
		Dirección	AV. LARRY JHONSON S/N CAJAMARCA-CAJAMARCA-		
		Teléfono(s)	993 752 065		
		Correo electrónico	logistica.porcesos@hrc.gob.pe		
		Persona de contacto	MILTON LLANOS CRUZADO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ESTILO INGENIERIA		
		RUC	20609208784		
		Dirección	CAL. VICENTE VAN GOGH NRO.328 URBA SAN BORJA		
		Teléfono(s)	961739022		
		Correo electrónico	administrador@estiloingeniería.com.pe		
		Representante o persona de contacto	JAIME ALVA OLANO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE 372 SOFTWARE(INC. LICENCIA) ANTIVIRUS CORPORATIVO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCNETE DE CAJAMARCA		
		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 CAJAMARCA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA</p> <p>Ing. Víctor Jesús Casas Calva CIP: 215589 SECRETARÍA DE LOGÍSTICA</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				
		Fecha	16/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA			
		RUC	20166728585			
		Dirección	AV. LARRY JHONSON S/N CAJAMARCA-CAJAMARCA-			
		Teléfono(s)	993 752 065			
		Correo electrónico	logistica.porcesos@hrc.gob.pe			
		Persona de contacto	MILTON LLANOS CRUZADO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	NEGOCIOS Y COMERCIALIZADORA C&G E.I.R.L			
		RUC	20609128624			
		Dirección	CAL.COIS NRO 315LAMBAYEQUE-CHICLAYO-CHICLAYO			
		Teléfono(s)	966043123			
		Correo electrónico	Ventas.techz@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Crmen Alarcon			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE 372 SOFTWARE(INC. LICENCIA) ANTIVIRUS CORPORATIVO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCNETE DE CAJAMARCA			
		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;">  GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA Mig. Ángel Casas Calua CIP: 215889 JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

