



Anexo N° 2

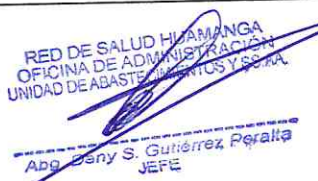
Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	013			
		Fecha	20/08/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA			
		RUC	20495122361			
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"			
		Teléfono(s)	963505238			
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com			
		Persona de contacto	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MIRANDA BARRON JUAN CARLOS			
		RUC	10411870583			
		Dirección	CALLE TAMBO GRANDE 191 – SALAMANCA – ATE - LIMA			
		Teléfono(s)	947350944			
		Correo electrónico	jkmedperu@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	JUAN CARLOS MIRANDA BARRON			
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.					
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>RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y SS.AA. UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SS.AA. Abg Dany S. Gutierrez JEFE</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	013			
		Fecha	20/08/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA			
		RUC	20495122361			
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"			
		Teléfono(s)	963505238			
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com			
		Persona de contacto	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EDAL MEDIC S.A.C.			
		RUC	20608554476			
		Dirección	AV. CHILLON N°1339 INT. 510 – COMAS - LIMA			
		Teléfono(s)	987180413			
		Correo electrónico	Import.edal@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	EDDER ALFREDO TORRES CALDERON			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.			
		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> RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS Dany S. Gutierrez Peralta JEFE </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	013			
		Fecha	20/8/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA			
		RUC	20495122361			
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"			
		Teléfono(s)	963505238			
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com			
		Persona de contacto	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COORPORACION LUVADE E.I.R.L.			
		RUC	20606813211			
		Dirección	AGRUPACION LA FLORIDA MZ D L4, SAN JUAN DE LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	922230988			
		Correo electrónico	Coorporacionluvade3030@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	LUSILA VASQUEZ DELGADO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.			
		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>RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SS.MA.</p> <p>Abg. Dany S. Gutiérrez Peralta JEFE</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Informe Sustentatorio para emplear la Comparación de Precios						
1	Datos del documento	Número de informe			013-2024	
		Fecha de informe			20/08/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.			
3	Antecedentes					
Mediante INFORME N°0068-2024-GRA/GG-GRGS-DRSA-REDHGA.DE.DSP.SMN, el Responsable del Programa Presupuestal Materno Neonatal de la RED DE SALUD HUAMANGA, remite el requerimiento para la ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA. Con el cual se procede a efectuar el procedimiento de indagación de mercado encontrándose condiciones del mercado de producto solicitado con los cuales se determinó realizar el procedimiento de selección de comparación de precios:						
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	
	Según Indagación de mercado, se tiene que los bienes solicitados objeto de contratación, son de <u>disponibilidad inmediata</u> en los centros comerciales existentes en el mercado nacional y local, sin necesidad de realizar adecuaciones y/o modificaciones, toda vez que ello satisface la necesidad, los plazos que cotizaron son de 5 días calendario.					
	b. Fáciles de obtener en el mercado				X	
	Existe pluralidad de proveedores en el mercado, con las características estandarizadas. En total se presentaron 3 proveedores quienes cotizaron los bienes con las marcas y especificaciones estandarizadas.					
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado				X	
	Las especificaciones técnicas del bien objeto de contratación, se encuentra bajo la calidad establecida por el mercado.					
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante				X	
	El bien objeto de la contratación, no requiere fabricación, producción bajo condiciones de particularidades dados por la entidad, toda vez que es un producto terminado y estandarizado que satisface las necesidades de manera inmediata sin necesidad de ninguna adecuación o modificación alguna.					
En consecuencia, cumplen las condiciones para la aplicación del procedimiento de comparación de precios.						
5	Observaciones					
No se registro ningún inconveniente durante la etapa de indagación de mercado y verificación de condiciones para ser adquirido bajo la modalidad de Comparación de Precios.						
<div style="text-align: center;">  <p>RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS Abg. Beny S. Gutiérrez Peralt JEFE</p> </div>						
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						