



Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		INFORME N° 175-2023-GOREU-DIRESA-DG-DEA-DLA-ADQ	
		Fecha de informe		25-04-2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA SER DISTRIBUIDOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED FEDERICO BASADRE.		
3	Antecedentes				
<ul style="list-style-type: none"> - Mediante OFICIO N° 077-2023-GRU-DIRESA-DG/DIREMID/DAUM, la DIRECCION REGIONAL DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS, nos solicita la Adquisición Institucional de Dispositivos Médicos. - Mediante INFORME N° 175-2023-GOREU-DIRESA-DG-DEA-DLA-ADQ, se informa el resultado de la indagación de mercado para la Adquisición Institucional de Dispositivos Médicos con un monto de S/ 59,593.50 (Cincuenta y nueve mil quinientos noventa y tres con 50/100 Soles). - Con MEMORANDO N° 654-2023-GRU-DIRESA-DEPFyGI. La DIRECCION DE PRESUPUESTO remite la CCP N° 2587-2023 por un monto de S/ 59,593.50 (Cincuenta y nueve mil quinientos noventa y tres con 50/100 Soles). 					
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		
<i>La adquisición de TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50, GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-C-FACTOR RH) X 10 ML (KIT) y KIT ANTIGENO FEBRILES PARAFITICO (A-B) TIFICO (H,O) Y BRUCELLA FRASCO X 5 ML son de fácil adquisición, ya que en el mercado nacional, regional e incluso local existen varias empresas dedicadas a esta actividad de comercio, por lo tanto no requieren fabricación, ni la importación a solicitud, adecuación, modificación ni la realización de trámites administrativos y otros necesarios para la ejecución que desnaturalizan esta condición, por lo tanto los bienes requeridos son de disponibilidad inmediata al encontrarse en varios establecimientos.</i>					
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		
<i>Del análisis del requerimiento del oreo usuario se desprende que, para obtener los bienes solicitados, existe una pluralidad de proveedores que ofertan condiciones deseables de acuerdo a las especificaciones técnicas (EE.TT), por lo tanto se desprende que son fáciles de obtener en el mercado.</i>					
c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X		
<i>Se puede apreciar que los bienes requeridos por el área usuaria, se comercializan en el mercado bajo la misma semejanza por los distintos proveedores tal como se aprecia en las cotizaciones, en consecuencia los bienes materia de la presente contratación si cumplen con tal condición..</i>					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	<p style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI Eddy Walker A. Pondano Cruz DIRECTOR DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO </p>				
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	SOLICITUD DE COTIZACION - EMAIL		
		Fecha	27/06/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALU - UCAYALI		
		RUC	20198261476		
		Dirección	Jr. Carmen Cabrejos N° 549 – Calleria – Coronel Portillo -		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	procesosdiresaucayali2023@gmail.com		
		Persona de contacto			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MULTISERVICIOS QUIROZ Y FLORIAN E.I.R.L.		
		RUC	20610692134		
		Dirección	MZA. A LOTE. 25 URB. SANTA ROSA (FRENTE A LA LOSA		
		Teléfono(s)	957854553		
		Correo electrónico	serviciosqfeirl@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	QUIROZ FLORIAN VIRGILIO GIANCARLO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (REACTIVOS) PARA SER DISTRIBUIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA RED FEDERICO BASADRE		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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 UCAYALI DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI Econ. Walter A. Ponciano Cruz DIRECTOR DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	27/06-2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (REACTIVOS) PARA SER DISTRIBUIDOS EN LOS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 59,593.50	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;">  <p>Virgilio Quiroz Florian REPRESENTANTE LEGAL</p> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	27/06/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (REACTIVOS) PARA SER DISTRIBUIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA RED FEDERICO BASADRE
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 59,593.50
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA N° 014-2023
3	Declaración jurada del proveedor	
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<p style="text-align: center;">  DROGUERIA O&F EIRL RUC 20810692134 Virgilio Quiroz Florian REPRESENTANTE LEGAL </p>	
Nombre, firma y sello del proveedor		



DROGUERÍA Q&F

RUC: 20610692134

PROFORMA N° 014-2023

SEÑORES : DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI.

ATENCIÓN : UNIDAD DE LOGÍSTICA.

FECHA : 27 JUNIO DEL 2023.

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle la cotización solicitada por su despacho que a continuación se describe:

ITEMS	CANTIDAD	U.M	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO VENTA	TOTAL VENTA
1	500	UND	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50 DET.	ACCUCHECK	99.45	49,725.00
2	70	UND	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML KIT	EFECCITIVE	84.15	5,890.50
3	20	UND	ANTIGENOS FEBRILES PARATIFICO (A,B) TIFICO (H,O) Y BRUCELLA FRASCOS X 5 ML	QCA	198.90	3,978.00
TOTAL						59,593.50

El precio de la oferta incluye todos los costos y gastos de envío.

Tiempo de Entrega : 07 Días Calendario

Validez de Oferta : 05 Días calendario

Forma de Pago : Crédito Comercial

No Incluye IGV : Exonerado del IGV

Tipo de Moneda : Soles

Lugar de Entrega : Almacén

Atte.

DROGUERÍA Q&F EIRL
RUC: 20610692134
Virgilio Quispe Benzon
REPRESENTANTE LEGAL

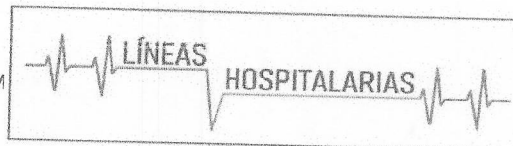
LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.

RUC: 20604626693

AV. CIRCUNVALACIÓN MZA. K LOTE. 8C2 INT. 3 URB. LA CAPITANA CPM SANTA M LURIGANCHO

TELÉFONO: 977691779

CORREO: LHINSTITUCIONAL@GMAIL.COM



SEÑORES:	DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI	RUC:	20198261476
RESPONSABLE:	DPT. LOGISTICA	FECHA:	24/04/2023
DIRECCIÓN:	JR. AGUSTIN CAUPER NRO. 225 (LOCAL DIRESA) UCAYALI - CORONEL PORTILLO - CALLERIA	COTIZACIÓN:	11197

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50 - INSTANT	ACCU-CHEK	500	99.9500	49975.0000
GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10ML (KIT)	IMPORTADO	70	84.6200	5923.4000
KIT ANTÍGENO FEBRILES PARATÍFICO (A,B) TÍFICO (H,O) Y BRUCELLA FRASCOS X 5 ML	IMPORTADO	20	199.4000	3988.0000

SUB TOTAL:	50751.1864
I.G.V.:	9135.2136
TOTAL:	59886.4000

OBSERVACIONES:

GARANTIA: 12 MESES

CONDICIONES: CRÉDITO COMERCIAL

ENTREGA: 04 DÍAS CALENDARIO

VALIDEZ COTIZACIÓN: 07 DIAS CALENDARIO



LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.

Lucia Martinez Mezones
GERENTE GENERAL
RUC 20604626693



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nro. 460-C-2023-GRU-DRSU-DEA-DIA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI
R.U.C. : 20198261476

TELEFONO :
PEDIDO : 1125-2023

DIRECCION : JR. AGUSTIN CAUPER NRO. 225 (LOCAL DIRESA) UCAYALI - CORONEL PORTILLO - CALLERIA

SEÑORES : LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C

FECHA : 24/04/2023

CONTACTO : MARTINEZ MEZONES LUCIA MILAGROS.

R.U.C. : 20604626693

TELÉFONO : 977691779

MONEDA : SOLES

EMAIL : lhinstucional@gmail.com

DIRECCIÓN : AV. CIRCUNVALACIÓN MZA K LOTE 8C2 INT. 3 URB LA CAPITANIA

CONCEPTO : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA SER DISTRIBUIDOS A LOS ESTABLECIMIENTOS SALUD DE LA RED FEDERICO BASADRE- YARINACocha // TRANSFERENCIA N°58-2023.

ITEM	CANTIDAD	UND MED	DESCRIPCION
1	500.00	UNIDAD	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50
2	70.00	UNIDAD	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)
3	20.00	UNIDAD	KIT ANTIGENO FEBRILES PARATIFICO (A,B) TIFICO (H,O) Y BRUCELLA FRASCOS X 5ML
Plazo de presentación de cotizaciones: 2 DIAS HABILES			

Las cotizaciones deben estar dirigidas a : DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI

Dirección: Jr. Carmen Cabrejos N° 549, Dist. de Calleria, Prov. de Coronel Portillo, Dpto. de Ucayali
O al correo Electronico: udiresa@gmail.com

Información Obligatoria

- Procedencia
- Indicar la Marca
- Garantía Comercial
- Plazo de Entrega
- Forma de Pago
- Validez de la Oferta
- Moneda
- Indicar si la cotización incluye I.G.V.

Requerimientos técnicos

- Descripción completa del Bien
- Características Principales
- Característica adicionales

Atentamente;

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI
C.P. Paul J. Barbaran Padilla
JEFE DE ADQUISICIONES


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	ANEXO 002-DIRESA-DLA			
		Fecha	24/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI			
		RUC	20198261476			
		Dirección	JR. AGUSTIN CAUPER NRO. 225 (LOCAL DIRESA) UCAYALI			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	udiresa@gmail.com			
		Persona de contacto	JHON GARAMENDI BLANCAS.			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C			
		RUC	20604626693			
		Dirección	AV. CIRCUNVALACIÓN MZA K LOTE 8C2 INT. 3 URB LA			
		Teléfono(s)	977691779			
		Correo electrónico	lhinstitucional@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MARTINEZ MEZONES LUCIA MILAGROS.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTITUCIONAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI.			
		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;">  DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI C.P.C. Jesús Hector Torres Otrera DIRECTOR DE LOGÍSTICA Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones </div>					


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

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	24/04/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición Institucional de Dispositivos Médicos para garantizar el abastecimiento oportuno a los Establecimientos de Salud de la Dirección Regional de Salud de Ucayali"	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 59886.40	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION LH 11197	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.  LUCIA MARTINEZ MEZONES GERENTE GENERAL (RUC 20604620993) </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	24/04/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	"Adquisición Institucional de Dispositivos Médicos para garantizar el abastecimiento oportuno a los Establecimientos de Salud de la Dirección Regional de Salud de Ucayali"
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 59886.40
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION LH 11197
3	Declaración jurada del proveedor <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div style="text-align: center;">  <p>LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C. LUCIA MARTINEZ MEZONES GERENTE GENERAL RUC 20804620603</p> </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nro. 460-B-2023-GRU-DRSU-DEA-DLA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI

R.U.C. : 20198261476

TELEFONO :

PEDIDO : 1125-2023

DIRECCION : JR. AGUSTIN CAUPER NRO. 225 (LOCAL DIRESA) UCAYALI - CORONEL PORTILLO - CALLERIA

SEÑORES : G MEDICAL DROGUERIA S.A.C

CONTACTO : GUIO RODRIGUEZ LILIAM ZULEMA.

TELÉFONO : 936057734

EMAIL : GMEDICALM@GMAIL.COM

DIRECCIÓN : AV. LOS PINOS N° 1793 INT.A URB EL PINAR LIMA- LIMA - COMAS

CONCEPTO : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA SER DISTRIBUIDOS A LOS ESTABLECIMIENTOS SALUD DE LA RED FEDERICO BASADRE- YARINACOAHA // TRANSFERENCIA N°58-2023.

FECHA : 24/04/2023

R.U.C. : 20607711713

MONEDA : SOLES

ITEM	CANTIDAD	UND MED	DESCRIPCION
1	500.00	UNIDAD	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50
2	70.00	UNIDAD	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)
3	20.00	UNIDAD	KIT ANTIGENO FEBRILES PARATIFICO (A,B) TIFICO (H,O) Y BRUCELLA FRASCOS X 5ML

Las cotizaciones deben estar dirigidas a : DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI

Direccion: Jr. Carmen Cabrejos N° 549, Dist. de Calleria, Prov. de Coronel Portillo, Dpto. de Ucayali

O al correo Electronico: udiresa@gmail.com

Informacion Obligatoria

- Procedencia
- Indicar la Marca
- Garantia Comercial
- Plazo de Entrega
- Forma de Pago
- Validez de la Oferta
- Moneda
- Indicar si la cotización incluye I.G.V.

Requerimientos tecnicos

- Descripcion completa del Bien
- Características Principales
- Característica adicionales

Atentamente;

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI
C.R. Paul J. Barbaran Padilla
JEFE DE ADQUISICIONES



G MEDICAL
Droguería

Cotización
447-2023

Av. Los Pinos 1793 Urb. El Pinar Comas - Lima Telef. 961810261

gmedicalm@gmail.com

RUC: 20607711713

CLIENTE	Contacto	Fecha	Ciudad
DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI	Sres. Abastecimiento	24/04/2023	UCAYALI
RUC	Dirección	Descuento (%)	T. Pago
20198261476	JR. AGUSTIN CAUPER NRO. 225 (LOCAL DIRESA) UCAYALI - CORONEL PORTILLO - CALLERIA	-	S/ 59,950.00

Item	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Precio Total
1	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50 - INSTANT MARCA: ACCU-CHEK	500	Unidad	100.00	S/ 50,000.00
2	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10ML (KIT) MARCA: IMPORTADO	70	Unidad	85.00	S/ 5,950.00
3	KIT ANTÍGENO FEBRILES PARATÍFICO (A,B) TÍFICO (H,O) Y BRUCELLA FRASCOS X 5 ML MARCA QCA	20	Unidad	200.00	S/ 4,000.00

Condiciones

Precio expresado en soles. Incluye IGV y gastos de envío

Plazo de entrega: 05 días calendarios

Validez de oferta: 7 días calendarios



G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.

RUC 20607711713

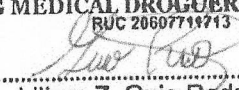
Lilium Z. Guio Rodriguez
Lilium Z. Guio Rodriguez
GERENTE GENERAL

Subtotal	S/ 50,805.08
IGV(18%)	S/ 9,144.92
Valor total	S/ 59,950.00

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	ANEXO 002-DIRESA-DLA			
		Fecha	24/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI			
		RUC	20198261476			
		Dirección	JR. AGUSTIN CAUPER NRO. 225 (LOCAL DIRESA) UCAYALI			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	udiresa@gmail.com			
		Persona de contacto	JHON GARAMENDI BLANCAS.			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	G MEDICAL DROGUERIA S.A.C			
		RUC	20607711713			
		Dirección	AV. LOS PINOS N° 1793 INT.A URB EL PINAR LIMA- LIMA -			
		Teléfono(s)	936057734			
		Correo electrónico	GMEDICALM@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	GUIO RODRIGUEZ LILIAM ZULEMA.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN INSTITUCIONAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI.			
		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	<p align="center">DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI</p> <p align="center"><i>C.P.O. Jesús Hector Torres Otrera</i></p> <p align="center">DIRECTOR DE LOGÍSTICA</p> <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	24/04/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICIÓN INSTITUCIONAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI"	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 59950.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	G MEDICAL 447-2023	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<p style="text-align: center;"> G MEDICAL DROGUERIA S.A.C. <small>RUC 20607719713</small>  Lilliam Z. Guio Rodríguez GERENTE GENERAL </p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	24/04/2023
---	---------------------	------------

2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICIÓN INSTITUCIONAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI"
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 59950.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	G MEDICAL 447-2023

3	<p>Declaración jurada del proveedor</p> <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>
---	---

4	<p>G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.</p> <p>RUC 20607710743</p> <p><i>Lilium Z. Gulo Rodriguez</i></p> <p>Lilium Z. Gulo Rodriguez</p> <p>GERENTE GENERAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>
---	---



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI

Dirección Regional de Salud
Dirección General

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"



INFORME N° 175-2023-GOREU-DIRESA-DG-DEA-DLA-ADQ.

A : CPC. JESUS HECTOR TORRES OTRERA
DIRECTOR DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO

DE : C.P. PAUL J. BARBARAN PADILLA
JEFE DE ADQUISICIONES

ASUNTO : REMITO ESTUDIO DEL MERCADO PARA LA ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS
MÉDICOS.

REFERENCIA : OFICIO N° 077-2023-GRU- DIRESA-DG/DIREMID/DAUM
CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES PARA VALOR ESTIMADO

FECHA : CALLERIA, 25 DE ABRIL DEL 2023.



Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención a los documentos de la referencia, cumpto con informarle lo siguiente:

Que, con el Oficio N° 077-2023-GRU- DIRESA-DG/DIREMID/DAUM, de acuerdo al Pedido de Compra n° 1125 solicitado por la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas, en el cual solicita **"Adquisición de dispositivos médicos para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la RED FEDERICO BASADRE// YARINACocha // Transferencia n°58-2023//**, se procedió a realizar el estudio del mercado, asimismo el Cuadro Comparativo de Cotizaciones para Valor Estimado, según lo determinado en el articulado 6.2.4.; inciso e) de la DIRECTIVA N° 033-2023-GRU-GR-GGR-GRPPAT-SGDI; "Excepcionalmente, en el caso de la contratación por invitación directa de personas naturales para la atención de necesidades específicas y temporales (...) el área usuaria como resultado de la indagación de idoneidad, evaluación del costo del servicio y del cumplimiento de los requisitos establecidos en los términos de referencia, previo informe sustentatorio, podrá proponer en el requerimiento respectivo el nombre del proveedor a contratar.

Por lo tanto el Área de adquisiciones procedió a realizar **cuadro comparativo de cotizaciones para valor estimado**, llegando al resultado de acuerdo al pedido de compra, que tiene un valor estimado en el mercado de **s/ 59,593.50** razón por la cual, de acuerdo al Texto Único Ordenado ha sido aprobado por el Decreto Supremo N° 133-2013-EF, la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) 2023, de acuerdo como indica la normas tributarias será de Cuatro Mil Novecientos Cincuenta Soles (S/ 4 950), razón por la cual de acuerdo el Artículo 5° literal A, Artículos 22° al 27° del Texto Único Ordenado (TUO) de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225, las contrataciones directas se procedera hasta menor o igual a 8 UIT que, equivale a s/ 39 600.00 (treinta y nueve mil sesiscientos 00/100 soles).

Por motivos descritos líneas arriba se recomienda pasar el expediente al Área correspondiente, asimismo se adjunta estudio de mercado del mencionado expediente.

Es todo cuanto informo, para su conocimiento y demás fines.
Atentamente

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI
C.P. Paul J. Barbaran Padilla
JEFE DE ADQUISICIONES

