


Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024		
		Fecha	12/09/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ		
		RUC	20203531550		
		Dirección	AV. SAENZ PEÑA – CUADRA 6 S/N / PUENTE PIEDRA		
		Teléfono(s)	962005269		
		Correo electrónico	cotizaciones.lanfrancolahoz@gmail.com		
		Persona de contacto	ALDO VELA MONTENEGRO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CLINICA MONTAGRA S.A.C.		
		RUC	20610730214		
		Dirección	JR. CARLOS DE LOS HEROS NRO. 780 LIMA - LIMA - PUEBLO LIBRE		
		Teléfono(s)	934569765		
		Correo electrónico	ingenieriamedicasac@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	Elmer M. Montañez Agramonte		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - MONITOR FETAL PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.		
		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 align="center">  <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p> </div>				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024			
		Fecha	12/09/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ			
		RUC	20203531550			
		Dirección	AV. SAENZ PEÑA – CUADRA 6 S/N / PUENTE PIEDRA			
		Teléfono(s)	962005269			
		Correo electrónico	cotizaciones.lanfrancolahoz@gmail.com			
		Persona de contacto	ALDO VELA MONTENEGRO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INGENIERIA MEDICA Y SERVICIOS S.A.C.			
		RUC	20608553020			
		Dirección	Mza. A1 lote 1 4ta. Etapa Urb. Prolima – Los olivos			
		Teléfono(s)	924772129			
		Correo electrónico	ingenieriamedicasac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Gustavo Johnny Gómez Paredes			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - MONITOR FETAL PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.			
		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;">  </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	001-2024			
		Fecha	12/09/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ			
		RUC	20203531550			
		Dirección	AV. SAENZ PEÑA – CUADRA 6 S/N / PUENTE PIEDRA			
		Teléfono(s)	962005269			
		Correo electrónico	cotizaciones.lanfrancolahoz@gmail.com			
		Persona de contacto	ALDO VELA MONTENEGRO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BERATEC S.A.C.			
		RUC	20555648848			
		Dirección	Calle 2 Mz b Lt 18 Urbanización Pro LIMA 3ra etapa Los olivos Lima			
		Teléfono(s)	999052340			
		Correo electrónico	beratecsac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Julio Misael Becerra Ramos			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - MONITOR FETAL PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.			
		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 align="center">  <p>CPC ALDO VELA MONTENEGRO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

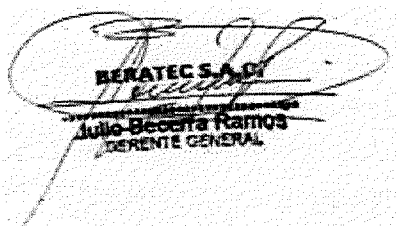
Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024			
		Fecha	12/09/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ			
		RUC	20203531550			
		Dirección	AV. SAENZ PEÑA – CUADRA 6 S/N / PUENTE PIEDRA			
		Teléfono(s)	962005269			
		Correo electrónico	cotizaciones.lanfrancolahoz@gmail.com			
		Persona de contacto	ALDO VELA MONTENEGRO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TEVIMED S.A.C.			
		RUC	20536941364			
		Dirección	AV. JOAQUIN DE LA MADRID NRO. 141 DPTO. 300 URB. LAS CAMELIAS			
		Teléfono(s)	989377282			
		Correo electrónico	ventas@tevimed.com.pe			
		Representante o persona de contacto	Elsa Vásquez Hernández			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - MONITOR FETAL PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.			
		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 align="center">  <p>CPC ALDO VELA MONTENEGRO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</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	17/09/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - MONITOR FETAL PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	---
2.3	Monto total cotizado	S/ 55,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA ANEXOS Y COTIZACION.	
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;">  ELMER M. MONTAÑEZ AGRAMONTE REPRESENTANTE LEGAL </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	17/09/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - MONITOR FETAL PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	---
2.3	Monto total cotizado	S/ 50,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA ANEXOS Y COTIZACION.	
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			
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	17/09/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - MONITOR FETAL PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	---
2.3	Monto total cotizado	S/ 55,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA ANEXOS Y COTIZACION.	
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>Ingeniería Médica y Servicios S.A.C.</p> <p><i>Gustavo Johnny Gómez Paredes</i></p> <p>Gustavo Johnny Gómez Paredes GERENTE GENERAL</p> </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			


Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	17/09/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - MONITOR FETAL PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	---
2.3	Monto total cotizado	S/ 58,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA ANEXOS Y COTIZACION.	
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 align="center">  </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			001-2024	
		Fecha de informe			26/09/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - VIDEO COLPOSCOPIO PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA OBSTETRICIA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.			
3	<p>Antecedentes</p> <p>Que de acuerdo a lo establecido en el punto 6.1 de la Directiva N°022-2016-OSCE/CD Disposiciones aplicables a la comparación de precios, la entidad debe verificar que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación sean de disponibilidad inmediata, fácil de obtener en el mercado, se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado y que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad Contratante.</p> <p>Que de acuerdo a lo establecido en el punto 6.2 de la Directiva N°022-2016-OSCE/CD Disposiciones aplicables a la comparación de precios, No corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precio para la contratación de bienes y servicios, tales como el Mantenimiento de carreteras; Contratación de profesionales o personal especializado; Suministro periódico de bienes o los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; Servicios de toma de inventario físico de bienes; Adquisición de vehículos; Servicio de recolección y disposición final de residuos sólidos; Acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; Adquisición de productos alimenticios para el Programa de Vaso de Leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial; entre otros supuestos. Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes y servicios comunes en el catálogo electrónico.</p> <p>Que con NOTA INFORMATIVA N°08-09/2024-UEI-HCLLH/MINSA, se requiere la ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION - VIDEO COLPOSCOPIO PARA EL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA OBSTETRICIA DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ.</p> <p>Que, habiéndose verificado el cumplimiento de dichas condiciones se ha determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el procedimiento de selección de comparación de precios.</p>					
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	
	Existe en el Mercado local y nacional pluralidad de postores que venden dichos bienes que pueden atender el requerimiento en el tiempo solicitado por el área usuaria.					
	b. Fáciles de obtener en el mercado				X	
Existen bienes en el mercado sin necesidad de fabricación.						



	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X	
	<i>Existe demanda en el mercado para dicho bien, y eso hace más fácil obtenerlos en el mercado.</i>		
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X	
	<i>Su adquisición es fácil de adquirir sin necesidad de enviar a fabricarlos o producirlos.</i>		
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.			
5	Observaciones		
6			
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones			