

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		018-2025	
		Fecha de informe		03 de marzo del 2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de suministros y material médico para la farmacia de emergencia del HMC		
3	Antecedentes				
EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, TIENE COMO FUNCIÓN BRINDAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A NUESTROS PACIENTES EN FORMA EFICAZ Y OPORTUNA CUMPLIENDO CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES DEL EJERCITO PERUANO.					
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 bienes a adquirir se pueden conseguir dentro de los 5 días hábiles, por ser bienes comunes				
	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	
	Los bienes adquirir cumplen con las EETT y se encuentran en el mercado peruano por existir oferta y demanda sin prestar alguna descripción particular de la Entidad.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
Los bienes adquirir tienen un estándar característico por lo que existen pluralidad de postores					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
Ninguna					
6	 <p>O - 2239350842 - O+</p> <p>CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</p> <p>MY INT</p> <p>Jefe del Neg. de Cont. y Adq. Del HMC</p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	052-2025			
		Fecha	03 DE MARZO DEL 2025			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESÚS MARÍA			
		Teléfono(s)	3171700			
		Correo electrónico	hmc.0794.contrataciones@gmail.com			
		Persona de contacto	MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	ERAL MEDICAL SAC			
		RUC	20606026421			
		Dirección	JR. WASHINGTON 1106 DPTO 204 CERCADO DE LIMA			
		Teléfono(s)	943422208			
		Correo electrónico	ERALMEDICAL@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	EDUARDO RAMOS ALOR			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	<b>Adquisición de suministros y material médico para la farmacia de emergencia del HMC</b>			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="text-align: center;">  <p>O – 2239350842 - O+</p> <p>CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</p> <p>MY INT</p> <p>Jefe del Neg. de Cont. y Adq. Del HMC</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	053-2025			
		Fecha	03 DE MARZO DEL 2025			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESUS MARIA			
		Teléfono(s)	3171700			
		Correo electrónico	hmc.0794.contrataciones@gmail.com			
		Persona de contacto	MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	MILENIUM GROUP SAC			
		RUC	20613695045			
		Dirección	CAL CONSTANTINO CARVALLO 322 LA VICTORIA			
		Teléfono(s)	974084693			
		Correo electrónico	MILENIUMGROUPPERU @GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	RAMOS ALOR ELDER LALDY			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	<b>Adquisición de suministros y material médico para la farmacia de emergencia del HMC</b>			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="text-align: center;">  <p>O – 228935042 – O+  <b>CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</b>  MY INT  Jefe del Neg. de Cont. y Adq. Del HMC</p> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	054-2025			
		Fecha	03 DE MARZO DEL 2025			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION S/N JESUS MARIA			
		Teléfono(s)	3171700			
		Correo electrónico	hmc.0794.contrataciones@gmail.com			
		Persona de contacto	MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	AIKO REPRESENTACIONES SAC			
		RUC	20603420501			
		Dirección	NRO 210 DPTO 304 JPHN IMPETT - CALLAO			
		Teléfono(s)	950691562			
		Correo electrónico	AIKO.REPRESENTACIONES@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	ALAN RAHLP CALDERON HIDALGO			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de suministros y material médico para la farmacia de emergencia del HMC			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="text-align: center;">  <p>O – 223950842 - O+</p> <p>CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</p> <p>MY INT</p> <p>Jefe del Neg. de Com. y Adq. Del HMC</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						