


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe			COMPRE-SM-2-2023-UESCA-OEC-1
		Fecha de informe			03/05/2023
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA		
3	Antecedentes				
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
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	b. Fáciles de obtener en el mercado				X
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado				X
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante				X
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ATACAMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO ATACUCHO</p> <p><i>[Firma]</i> Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</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	085-2023			
		Fecha	25/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROCONSERCOM E.I.R.L			
		RUC	20603564589			
		Dirección	AV. ALIPIO PONCE MZA. Ñ LOTE. 41 URB. VIPOL DE NARANJAL (AV. TANTAMAYO TRANQUERA VIPOL) LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES			
		Teléfono(s)	952286084			
		Correo electrónico	droconsercomventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	RUBEN CABREL NAUPA			
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 DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p> <p><i>Eber E. Escalante Contreras</i></p> <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</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	25/04/2023	
2	Cotización		
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE	
	2.2 Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
	2.3 Monto total cotizado	56790.00	
	2.4 Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Proforma	
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>Ruben Cabrel Naupe GERENTE GENERAL</p> </div> <p align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	25/04/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE
	2.2 Monto total según informe de indagación	56790.00
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Proforma
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>CORPORACIÓN HOGASERCOM E.I.R.L. RUC: 20603564589</p> <p><i>Ruben Cabrel Naupe</i> GERENTE GENERAL</p> </div>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	



RUC: 20603564589

DROCONSERCOM E.I.R.L.

CONSULTORIA EN SERVICIOS DE SALUD
EQUIPAMIENTO MEDICO DENTAL, HOSPITALARIO,
QUIRURGICO, MOVILIARIO CLÍNICO, MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO
REACTIVOS E INSUMOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLINICO,
PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVO MÉDICO, PRODUCTOS SANITARIOS.
IMPORTACIÓN, SUMINISTRO, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS HOSPITALARIOS.
SERVICIOS EN GENERAL

PROFORMA N° 0085-2023 - DROCONSERCOM E.I.R.L.

Lima, 25 de Abril del 2023

SEÑORES:

SEÑOR: RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO

RUC: 20452308992

DIRECCIÓN: JR. 17 DE DICIEMBRE NRO. S/N CANGALLO-CANGALLO-AYACUCHO

ATENCIÓN.-

Señores mediante la presente les remitimos nuestra cotización de los reactivos solicitados:

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	MARCA	CANTIDAD SOLICITADA	P.U.	SUB TOTAL
I	MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE F.V. MAYOR 12 MESES/CARTA CANJE	UND	HEMOCUE	9000	6.31	56790.00
TOTAL						56,790.00

CONDICIONES DE VENTA:

PRECIOS EXPRESADOS EN SOLES E INCLUYE IGV

VALIDEZ DE LA OFERTA 10 DÍAS

ENTREGA DE PRODUCTOS: 05 DÍAS CALENDARIOS

GARANTIA DE PRODUCTO: 01 AÑO

CONTAMOS CON TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA

NOTA: ANTES DE GENERAR LA ORDEN, FAVOR DE CONSULTAR CON EL STOCK PRESENTE EN NUESTRA REPRESENTADA

De nuestra mayor consideración, estaremos a la espera de su confirmación.

Atte.

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO
Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras
Jefe de Abastecimiento y SS.AA.

CORPORACIÓN
DROCONSERCOM E.I.R.L.
RUC. 20603564589

Ruben Cabrel Naupe
GERENTE GENERAL



Q.F. Edith Laupa Román
Responsable SIMED - UESCA
C.Q.F.P. 15015

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO
Bach. Adm. Angel J. Flores Rodríguez
RESPONSABLE DE ADQUISICIÓN

Arch.
DROCONSERCOM E.I.R.L.

AV. ALIPIO PONCE MZ N LOTE 41 S.M.P. - LIMA - LIMA
AV. INDUSTRIAS UNIDAS MZ A LOTE 2 INT. C-5 PARQ. INDUSTRIAL DE ANCON ANCON -LIMA -LIMA
Telf. Celular: 952286084 Email: droconsercomventas@gmail.com

Anexo N°2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número				
		Fecha	25/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DIDROMAR E.I.R.L.			
		RUC	20602646301			
		Dirección	AV. GLORIA BAJA NRO. S/N URB. ASOCIACION ESTRELLA (ALTURA FABRICA GLORIA) LIMA - LIMA - ATEC POPULAR LOMAS DE ANCON PROCERES DE LA INDEPENDENCIA 3101 SJL LIMA			
		Teléfono(s)	990842333			
		Correo electrónico	didromareirl.ventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	NUÑEZ VARGAS ROSA			
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA					
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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p>  <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</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	25/04/2023
----------	----------------------------	------------

2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE.
			Si cumple X
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	No cumple
	2.3	Monto total cotizado	67 500 . 00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Cotización

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">  Muñoz Vargas Rosa GERENTE GENERAL </div>
	Nombre/ firma y sello del proveedor



DROGUERIA DISTRIBUIDORA DIDROMAR E.I.R.L.
RUC : 20602646301



CEL: 990842333 - didromareiri.ventas@gmail.com

Lima, 25 de Abril de 2023

Señores
RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO

Estimados señores:

Por intermedio de la presente nos es grato cotizarles los productos solicitados:

ITEM	CANT.	U/M	MARCA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO VENTA		TOTAL	
1	9000	UND	HEMOCUE	64	MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE	S/	7.50	S/	67500.00
TOTAL INCLUIDO IGV						67,500.00			

Nota:

- Tipo de Moneda : Soles
- Tiempo de Entrega : DOCE (12) días a partir de la orden de compra
- Validez de oferta : 10 días
- Garantía : 12 meses

Sin otro particular y a la espera de su respuesta, quedamos de ustedes.

Atentamente,

DIDROMAR E.I.R.L.
RUC: 20602646301
[Firma]
Muniz Yargal Rosa
GERENTE GENERAL

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO
[Firma]
Lic. Adm. Liber E. Escalante Contreras
Jefe de Abastecimiento y S.S.AA.

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO
[Firma]
Bach. Adm. Angel S. Flores Paniagua
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

Anexo N°2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	125-2023			
		Fecha	25/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACIÓN CODROSEREQ E.I.R.L.			
		RUC	20609142112			
		Dirección	AV PROCERES DE LA INDEPENDENCIA 3101 SJL - LIMA			
		Teléfono(s)	974768477			
		Correo electrónico	Codrosereq.ventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Luis Enrique Meza Oré			
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 DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p> <p><i>Eber E. Escalante Contreras</i> Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</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	25/04/2023	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	63,000.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Proforma
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>Luis Enrique Meza Oré GERENTE GENERAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

**CORPORACIÓN
CODROSEREQ E.I.R.L.**

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVO MÉDICO, PRODUCTOS SANITARIOS,
EQUIPAMIENTO MEDICO DENTAL, HOSPITALARIO,
QUIRURGICO, MOVILIARIO CLÍNICO, MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO
REACTIVOS E INSUMOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLINICO
Correo: codrosereq.ventas@gmail.com Teléfono: 974768477



COTIZACIÓN N° 2022 - 125

Lima, 25 de Abril del 2023

DATOS DEL CLIENTE:

SEÑOR: RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO
RUC: 20452308992
DIRECCIÓN: JR. 17 DE DICIEMBRE NRO. S/N CANGALLO-CANGALLO-AYACUCHO
REFERENCIA: VENTA INSTITUCIONAL

ATENCIÓN.-

Nos es grato dirigimos a Uds. Para presentarles nuestra cotización por lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	MARCA	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD SOLICITADA	P.U.	TOTAL
1	MICROCUBETAS DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE	UND	HEMOCUE HB 201	10 DÍAS	9000	7.00	63000.00
						TOTAL	63000.00

Los Precios Incluyen I.G.V., puestos en destino final.
VALIDEZ : 10 DIAS
PLAZO DE ENTREGA : SEGÚN ESTIPULADO EN CUADRO
CONDICION DE PAGO : CREDITO INSTITUCIONAL
Gracias por la atención prestada, quedamos de ustedes.

Atentamente,

LUIS ENRIQUE MEZA ORÉ
CODROSEREQ E.I.R.L.
Celular: 974768477
codrosereq.ventas@gmail.com
COTIZACION N° 2023 - 122
CONSULTAR CON SU ÁREA USUARIA

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

Lic. Adm. Eusebio Escalante Contreras
Jefe de Abastecimiento y SS.AA.

Luis Enrique Meza Oré
GERENTE GENERAL

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

Buch. Adm. Angel A. Pineda Pineda
RESPONSABLE DE ADQUISICIÓN

Arch.
CODROSEREQ E.I.R.L.