

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe		021-2024		
		Fecha de informe		06 de noviembre del 2024		
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SUMINISTRO MEDICO APRA EL HMC			
3	Antecedentes					
EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL – IPRESS TIENE COMO FUNCION ABASTECER DE MANERA INMEDIATA A NUESTRAS AREAS USUARIAS CON MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO E INSUMOS PARA LA ATENCION DE NUESTROS PACIENTES						
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>El material medico se encuentra en diferentes droguerías de Lima</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>Las EETT no siguen ninguna descripción particular de la entidad</i>					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
<i>Existe pluralidad de postores que ofertan los artículos con precios estandar</i>						
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
Ninguna						
6	 C - 2229350842 - 0+ CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS MY INT Jefe del Reg. de Cont. y Adq. Del HMC					
	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	061-2024			
		Fecha	30 de octubre del 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO – UO 0794 HMC			
		RUC	20131369124			
		Dirección	AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION 5/N JESUS MARIA			
		Teléfono(s)	3171700			
		Correo electrónico	hmc.0794.contrataciones@gmail.com			
		Persona de contacto	MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	VAEL MEDICAL EIRL			
		RUC	20516960770			
		Dirección	JR. MONTEVIDEO 1058 URB. BARRIOS ALTOS – LIMA			
		Teléfono(s)	940107176			
		Correo electrónico	Vaelmedical@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ELENA JARA CALDAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SUMINISTROS MEDICO PARA EL HMC			
		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> O - 7239 50842 - O+ CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS MY INT 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					
Número y fecha del documento	Número	062-2024			
	Fecha	30 de octubre del 2024			
Datos de la Entidad	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			
3 Datos del proveedor	Nombre o razón social	MARCELL IMPORTACIONES EIRL			
	RUC	20601199131			
	Dirección	CALLE AMALIA PUGA DE LOZADA URB SAN MIGUEL			
	Teléfono(s)	945143879			
	Correo electrónico	marcell@gmail.com			
	Representante o persona de contacto	Silvia Aguirre carmen			
4 Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SUMINISTROS MEDICO PARA EL HMC			
	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					
					
		O - 2239397842 - O+ CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS MY INT Jefe del Neg. de Cont. y Adq. Del HMC			

Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano responsable de las contrataciones:

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	063-2024			
		Fecha	30 de octubre del 2024			
2	Datos de la Entidad	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			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LUAL MEDICA EIRL			
		RUC	20503681499			
		Dirección	CALLE FRANCISCA ZUBIAGA 245 LIMA			
		Teléfono(s)	985666458			
		Correo electrónico	LUALMEDICA@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	LUIS TORRES SOTELO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE SUMINISTROS MEDICO PARA EL HMC			
		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="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="text-align: center;"> <p>O – 2279358842 - O+</p> <p>CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</p> <p>MY INT</p> <p>Jefe del N.º. de C.º. y Adq. Del HMC</p> </div> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						