

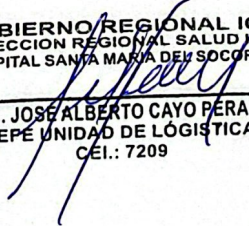
Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | |
|---|--|---|---|------------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | |
| | | Fecha de informe | | 14/04/2025 |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS MAQUINAS DE ANESTESIA DE LA SALA 01 Y SALA 03 DEL DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO | |
| 3 | Antecedentes | | | |
| <p>1. LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, mediante NOTA N°96-2025-U.E.405-HSMSI-UNIDAD DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, solicita la contratación del servicio denominado "MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS MAQUINAS DE ANESTESIA DE LA SALA 01 Y SALA 03 DEL DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO", de acuerdo a lo solicitado con los Términos de Referencia.</p> <p>3.2. Que, el art 25 del Texto Único Ordenado de la Ley N°30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N°082-2019-EF, establece: <i>"La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintas a las de consultoría. Que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo que se señale el reglamento"</i>.</p> <p>3.3. Que, el art. 98 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto supremo N°344-2018-EF, establece en el numeral 98.1: <i>" Para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la entidad verifica que los bienes y/o servicios en general al objeto de la contratación sean de disponibilidad por el mercado y que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la entidad contratante."</i>, además el numeral 98.3 señala <i>"El valor referencial de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT"</i>.</p> <p>3.4. Que de acuerdo a lo establecido en el numeral 6.2 de la Directiva N°022-2016-OSCE/CD Disposiciones aplicadas a la comparación de precios, no corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios, tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios en ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura, entre otros supuestos. Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes y servicios comunes en el catálogo electrónico.</p> <p>3.5. Que, habiéndose verificado el cumplimiento de dichas condiciones se ha determinado que dicho pedido 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 | |
| | De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición. | | | |
| 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 | | |

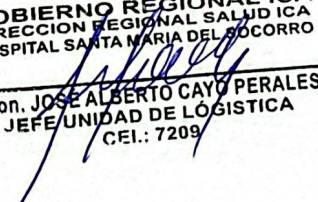


| | | |
|---|--|---|
| De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición. | | |
| c. | Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado. | x |
| De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición. | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | |
| 5 | Observaciones | |
| | <p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL ICA DIRECCION REGIONAL SALUD ICA HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</p> <p style="text-align: center;">Econ. JOSE ALBERTO CAYO PERALES JEFE UNIDAD DE LOGISTICA CEI: 7209</p> | |
| 6 | | |
| 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 | | | | |
| | | Fecha | 14/04/2025 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA | | | |
| | | RUC | 20181753120 | | | |
| | | Dirección | CALLE CASTROVIRREYNA 759 | | | |
| | | Teléfono(s) | | | | |
| | | Correo electrónico | COMPRASADQUISICIONESHSMSI@GMAIL.COM | | | |
| | | Persona de contacto | JOSE ALBERTO CAYO PERALES | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | SMYRNA KARINNE AGÜERO VIZCARRA | | | |
| | | RUC | 10422607892 | | | |
| | | Dirección | URB. LOS HUARANGOS M3 4 ETAPA-ICA | | | |
| | | Teléfono(s) | 916459427 | | | |
| | | Correo electrónico | CORPSAV@HOTMAIL.COM | | | |
| | | Representante o persona de contacto | SMYRNA KARINNE AGÜERO VIZCARRA | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | | Servicios | X |
| | | Descripción del objeto de la contratación | "MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS MESAS DE OPERACIÓN DE LAS SALAS 3 Y 4 DEL DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO" | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | | Términos de referencia | X |
| 5 | Información complementaria | | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 | <p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL ICA DIRECCION REGIONAL SALUD ICA HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO  Econ. JOSE ALBERTO CAYO PERALES JEPÉ UNIDAD DE LÓGISTICA CEL.: 7209 </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 | | | | |
| | | Fecha | 14/04/2025 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA | | | |
| | | RUC | 20181753120 | | | |
| | | Dirección | CALLE CASTROVIRREYNA 759 | | | |
| | | Teléfono(s) | | | | |
| | | Correo electrónico | COMPRASADQUISICIONESHSMSI@GMAIL.COM | | | |
| | | Persona de contacto | JOSE ALBERTO CAYO PERALES | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | INVERMED LAU EIRL | | | |
| | | RUC | 20607923532 | | | |
| | | Dirección | JR. CHANCAY 727-LIMA-LIMA | | | |
| | | Teléfono(s) | 916459427 | | | |
| | | Correo electrónico | INVERMEDVENTAS21@GMAIL.COM | | | |
| | | Representante o persona de contacto | MIGUEL CARLOS MEMENZA NOA | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | | Servicios | X |
| | | Descripción del objeto de la contratación | "MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS MESAS DE OPERACIÓN DE LAS SALAS 3 Y 4 DEL DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO" | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | | Términos de referencia | X |
| 5 | Información complementaria | | | | | |
| Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | | |
| 6 | <p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL ICA DIRECCION REGIONAL SALUD ICA HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO  Econ. JOSE ALBERTO CAYO PERALES JEFE UNIDAD DE LOGISTICA C.EI.: 7209 </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 | | | | |
| | | Fecha | 14/04/2025 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA | | | |
| | | RUC | 20181753120 | | | |
| | | Dirección | CALLE CASTROVIRREYNA 759 | | | |
| | | Teléfono(s) | | | | |
| | | Correo electrónico | COMPRASADQUISICIONESHSMSI@GMAIL.COM | | | |
| | | Persona de contacto | JOSE ALBERTO CAYO PERALES | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | PARYS IMPORT E.I.R.L. | | | |
| | | RUC | 20602303153 | | | |
| | | Dirección | CAL.PAITA NRO. 281 ICA | | | |
| | | Teléfono(s) | 916459427 | | | |
| | | Correo electrónico | PARYSIMPORTEIRL@HOTMAIL.COM | | | |
| | | Representante o persona de contacto | MARALLANO ROJAS MIRNA ELVIRA | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | | Servicios | X |
| | | Descripción del objeto de la contratación | "MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS MESAS DE OPERACIÓN DE LAS SALAS 3 Y 4 DEL DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO" | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | | Términos de referencia | X |
| 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"> GOBIERNO REGIONAL ICA DIRECCION REGIONAL SALUD ICA HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO  Econ. JOSÉ ALBERTO CAYO PERALES JEFE UNIDAD DE LOGISTICA CEL.: 7209 </p> | | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | | |