

**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		017-2025	
		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 insumos médicos para la farmacia central del HMC		
3	<b>Antecedentes</b>  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					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	<b>Observaciones</b>  Ninguna				
6	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div> <p>O – 2239350842 – O+</p> <p><b>CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</b></p> <p>MY ENT</p> <p>Jefe del Neg/ de Cont. y Adq. Del HMC</p> </div> </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	049-2025			
		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	A&P DROGUERIA SAC			
		RUC	20608303635			
		Dirección	JR. ALBERTO BARTON 339 LIMA			
		Teléfono(s)	974084693			
		Correo electrónico	drogueria.ayp@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	PACAHUALA SARMIENTO ANA MARIA			
<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 insumos médicos para la farmacia central 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 – 7239850842 - 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						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	050-2025			
		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	ARISTON REPRESENTACIONES DE ALAN RAHLP CALDERÓN HIDALGO			
		RUC	20477361618			
		Dirección	CALLE A URB NUEVO SOL EL PINAR MZ A LOTE 4ª COMAS			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	ARISTONREPRESENTACIONES@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	ALAN RAHLP CALDERÓN 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 insumos médicos para la farmacia central 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 – 2239550842 - 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						
1	Número y fecha del documento	Número	051-2025			
		Fecha	03 DE MARZO DEL 2025			
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	LHAY IMPORT SAC			
		RUC	20613561367			
		Dirección	PJ. JOHN IMPETT NRO 210 SPTO 503 URB EL HERMITAÑO - CALLAO			
		Teléfono(s)	942105921			
		Correo electrónico	LHAYIMPORT@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	RAUL VIGO GONALEZ			
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 insumos médicos para la farmacia central del 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="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						