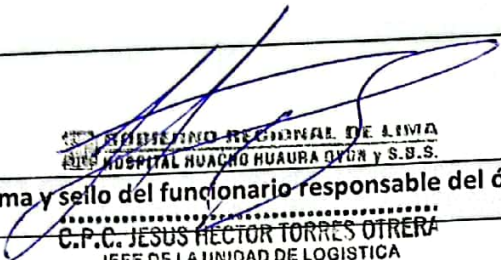


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		F N° 01-2023- GRL- DIRESA.HHHO.SBS	
		Fecha de informe		08/11/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación		ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA ATENCION DE DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL HUACHO HUAHURA OYON	
3	<b>Antecedentes</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Con fecha 01/06/2023 la Unidad de Servicios Generales emite mediante la hoja de requerimiento N° 2708-2023 el Requerimiento para la ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA ATENCION DE DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL HUACHO HUAHURA OYON, con las respectivas Especificaciones Técnicas.</li> <li>Entre las fechas 12 de septiembre y 20 de septiembre el área de adquisiciones realiza el estudio de mercado con lo que se determina el valor estimado 73 987.00 soles, mediante las cotizaciones de 5 postores los cuales cumplen con las condiciones que establece las especificaciones Técnicas</li> <li>Con fecha 08/11/2023 la oficina de planeamiento aprueba la certificación de crédito presupuestario con Nota N° 3814.</li> </ol>				
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 acuerdo a lo establecido en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD, la disponibilidad del bien a contratarse refiere a la inmediatez de la entrega bajo esta premisa, según el estudio de mercado se verifica que los ofertantes proponen un plazo de 5 días calendarios para el cumplimiento de sus obligaciones de ser el caso, por ende se puede concluir que la condición de disponibilidad inmediata es favorable para el presente procedimiento.				
	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 acuerdo a lo establecido en los términos de referencia que adjunta el área usuaria, lo que ofertan los postores tienen las mismas condiciones técnicas en el mercado, para el caso no existe la necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.					
c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X			
Finalmente se garantiza la existencia del bien en el mercado, sustentandose en el cuadro comparativo ya que participaron más de 3 postores al presente procedimiento.					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					

5	Observaciones
	Ninguna
6	<div> <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b> <b>HOSPITAL HUACHO HUAURA OYUN y S.B.S.</b> <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b> ..... <b>C.P.C. JESUS HECTOR TORRES OTRERA</b> <b>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</b></div>



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-DIRESA-HHO-U.LOG			
		Fecha	09/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS			
		RUC	20162197461			
		Dirección	AV. JOSE A.ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 (251 Y 271 -			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	adquisicioneshospitalhuacho@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CONTRATOS Y SERVICIOS GENERALES OSES E.I.R.L.			
		RUC	20571264421			
		Dirección	MZA. B LOTE. 14 P.J. PAMPA DE COMAS LIMA - LIMA -			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Admigerencia.mcs@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto				
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 INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA ATENCION DE DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL HUACHO HUAHURA OYON			
		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;">  <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b>  <b>HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.</b> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b> <b>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</b>					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización

1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-DIRESA-HHO-U.LOG
		Fecha	09/11/2023

2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
		RUC	20162197461
		Dirección	AV. JOSE A.ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 (251 Y 271 -
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	adquisicioneshospitalhuacho@gmail.com
		Persona de contacto	

3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ASHLY CONTRATISTAS E.I.R.L.
		RUC	20533837779
		Dirección	AV. CENTENARIO NRO. 451 LIMA - HUAURA - SANTA
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	Ashlycontratistas@hotmail.com
		Representante o persona de contacto	

4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA ATENCION DE DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL HUACHO HUAHURA OYON			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	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	<p> GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.</p> <p></p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p> <p>JEFES DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>
---	---



Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-DIRESA-HHO-U.LOG			
		Fecha	09/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS			
		RUC	20162197461			
		Dirección	AV. JOSE A.ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 (251 Y 271 -			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	adquisicioneshospitalhuacho@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	NIEVES SIMON LIDIA MARLENI.			
		RUC	10476724681			
		Dirección				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Limarsi1612@gmail.com			
		Representante o persona de contacto				
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 INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA ATENCION DE DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL HUACHO HUAHURA OYON			
		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>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.</p> <p><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p> <p><b>C.P.C. JESUS HECTOR TORRES OTRERA</b> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-DIRESA-HHO-U.LOG			
		Fecha	09/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS			
		RUC	20162197461			
		Dirección	AV. JOSE A.ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 (251 Y 271 -			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	adquisicioneshospitalhuacho@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ORE SIMON GINA MARIORI			
		RUC	10729742886			
		Dirección				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Oresimonmaryori@gmail.com			
		Representante o persona de contacto				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA PARA LA ATENCION DE DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL HUACHO HUAHURA OYON			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	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>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.</p> </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p> <p><i>[Firma]</i> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA OTREIRA</p>					