

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		1- GR.CAJ/DRSC/RED.CAJ/ADM/LOG	
		Fecha de informe		21/03/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CHAQUETA Y PANTALON DESCARTABLE TALLA M y L PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA		
3	Antecedentes				
LA PRESENTE COMPRA BUSCA CONTRIBUIR CON LA PROTECCION DEL PERSONAL DE TAL MANERA QUE SE BRINDE UN SERVICIO DE SALUD EFECTIVO, OPORTUNO Y SEGURO EN LOS EE.SS DE LA JURISDICCION DE LA UE 410-1712, SALUD CAJAMARCA,					
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		
	LAS CHAQUETAS Y PANTALONES DESCARTABLES TALLAS L y M SON COMERCIALIZADAS POR DIVERSA EMPRESAS QUE SE DEDICAN AL RUBRO, NO REQUIRIENDOSE ESPECIFICACIONES TECNICAS ALGUNA PARA SU ADQUISICION.				
	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		
	SE ADVIERTE QUE LAS CHAQUETAS Y PANTALONES DESCARTABLES TALLAS L y M, SON COMERCIALIZADAS POR DIFERENTES EMPRESAS DEDICADAS A LA COMERCIALIZACION DE ROPA DESCARTABLE, NO SON FABRICADOS, NI MODIFICADOS SIGUIENDO LA DESCRIPCION PARTICULAR DE LA ENTIDAD.				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			
	LAS CHAQUETAS Y PANTALONES DESCARTABLES TALLAS L y M SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN EL MERCADO Y PARA ENTREGA DENTRO DEL PLAZO QUE ESTABLECE LA LEY.				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
NINGUNA					
6					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones CPC Milen A. Rojas Diaz JEFE DE LOGISTICA				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	1			
		Fecha	21/03/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	Milton A. Rojas Díaz			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ANDREE & MIGUEL SERVICE SCRL			
		RUC	20495870589			
		Dirección	JR. UCAYALI N° 139.			
		Teléfono(s)	976151549			
		Correo electrónico	andremiguelservis@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Jesús B. Cieza			
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 CHAQUETA Y PANTALON DESCARTABLE TALLA M y L PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		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 CAJAMARCA Dirección Regional de Salud Red Integrada de Salud Cajamarca</p> <p><i>[Firma]</i> CPC Milton A. Rojas Díaz JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del organo encargado de las contrataciones					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	1		
		Fecha	21/03/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA		
		RUC	20603980248		
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244		
		Teléfono(s)	980940913		
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe		
		Persona de contacto	Milton A. Rojas Díaz		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BECERRA GALLARDO JEYSE BRIGETTE		
		RUC	10267315910		
		Dirección	Av. Hoyos rubio N°356		
		Teléfono(s)	976088959		
		Correo electrónico	jeyse7@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	Becerra Gallardo Jeyse		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CHAQUETA Y PANTALON DESCARTABLE TALLA M y L PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA		
		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	 GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA Dirección Regional de Salud Red Integrada de Salud Cajamarca  OPC Milton A. Rojas Díaz JEFE DE LOGISTICA				
	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	1			
		Fecha	21/03/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	Milton A. Rojas Díaz			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PESANTES JAVE DEISSY EDITH			
		RUC	10417515807			
		Dirección	JR. SOLESDAD N° 318			
		Teléfono(s)	985075353			
		Correo electrónico	deisypesantes@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	DEYSSI PESANTES JAVE			
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 CHAQUETA Y PANTALON DESCARTABLE TALLA M y L PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		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">  GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA Dirección Regional de Salud Red Integrada de Salud Cajamarca CPC Milton A. Rojas Díaz JEFE DE LOGÍSTICA </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	1			
		Fecha	21/03/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	Milton A. Rojas Díaz			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRECMEDIC EIRL			
		RUC	20523596862			
		Dirección	Planta: Calle San Rodolfo Mz U1 Lt 21 Urb. Villa			
		Teléfono(s)	986 567 697			
		Correo electrónico	grecmedic@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	Juan Champac Zavala.			
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 CHAQUETA Y PANTALON DESCARTABLE TALLA M y L PARA LA UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		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;">  CPC Milton A. Rojas Díaz <small>JEFE DE LOGÍSTICA</small> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					