


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		17 de mayo del 2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS		
3	Antecedentes				
<p>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,</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	
	EL SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS SON DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA Y PARA ENTREGA DENTRO DEL PLAZO QUE ESTABLECE LA LEY.				
	b. Fáciles de obtener en el mercado			X	
	EL SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS SON COMERCIALIZADAS POR DIVERSAS EMPRESAS QUE SE DEDICAN AL RUBRO, NO REQUIRIENDOSE ESPECIFICACIONES TECNICAS ALGUNA PARA SU ADQUISICION.				
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado			X	
	EL SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN EL MERCADO BAJO UNA OFERTA ESTANDAR OFRECIDA POR EL MERCADO				
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante			X	
	SE ADVIERTE QUE EL SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS, SON COMERCIALIZADAS POR DIFERENTES EMPRESAS DEDICADAS A LA COMERCIALIZACION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO, NO SON FABRICADOS, NI MODIFICADOS SIGUIENDO LA DESCRIPCION PARTICULAR DE LA ENTIDAD.				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	 <p align="center">CPC Milton A. Rojas Díaz JEFE DE LOGISTICA</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	02			
		Fecha	17 de mayo del 2021			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244 – VILLA UNIVERSITARIA			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	MILTON ANTONIO ROJAS DIAZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SOLUCIONES MEDICAS CM			
		RUC	10447520597			
		Dirección	P.J. 09 DE OCTUBRE MZA. 83 A LOTE 19 A.H.COLLIQUE			
		Teléfono(s)	910823037			
		Correo electrónico	Solucionesmedicascm26@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CARLOS TREJO CAMONES			
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 SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS			
		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	 <p align="center">CPC Milton A. Rojas Díaz JEFE DE LOGÍSTICA</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	02			
		Fecha	17 de mayo del 2021			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244 – VILLA UNIVERSITARIA			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	MILTON ANTONIO ROJAS DIAZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LUMED MEDICAL			
		RUC	20606160985			
		Dirección	AV. ANDAHUAYLAS CUADRA 12 BLOCK 34-2 LA VICTORIA			
		Teléfono(s)	931155276			
		Correo electrónico	Ventaslumed.50@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ROSARIO ANGULO SANDOVAL			
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 SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS			
		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	 <p align="center"> GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA Dirección Regional de Salud Red Integrada de Salud Cajamarca CPC Milton A. Rojas Díaz JEFE DE LOGISTICA </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	02			
		Fecha	17 de mayo del 2021			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CAJAMARCA			
		RUC	20603980248			
		Dirección	AV. LA CANTUTA N°1244 – VILLA UNIVERSITARIA			
		Teléfono(s)	980940913			
		Correo electrónico	logistica@riscajamarca.gob.pe			
		Persona de contacto	MILTON ANTONIO ROJAS DIAZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA IMPORT ANMEDLAB			
		RUC	10053167697			
		Dirección	CALLE LAS AMERICAS N°618 – LA VICTORIA – LIMA			
		Teléfono(s)	919022295			
		Correo electrónico	Import.anmedilab@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CRISTIAN CASTILLO MARQUINA			
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 SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE INSERCIÓN DE DIU X 6 PIEZAS			
		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	 <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					