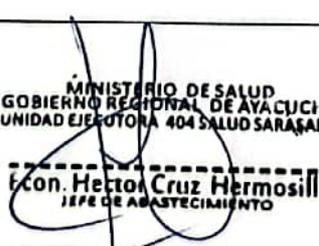


Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | | | |
|--|--|---|---|--------------------------|---------------------------|-----------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | 04-2024-RED CORACORA-OEC | | |
| | | Fecha de informe | | 17-05-2024 | | |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICIÓN DE PASTA DENTRIFICA CON FLUOR 1000 PPM -1500 PPM X 90G PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD CORACORA. | | | |
| 3 | Antecedentes | | | | | |
| <p>La Unidad de Abastecimiento tiene previsto en el Cuadro Consolidado de necesidades del ejercicio vigente, la adquisición de ADQUISICIÓN DE PASTA DENTRIFICA CON FLUOR 1000 PPM -1500 PPM X 90G PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD CORACORA.</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 | |
| | <p><i>Los bienes requeridos son comercializados por diversas empresas, no requiriéndose adecuación alguna para su instalación y uso.</i></p> | | | | | |
| | b. Fáciles de obtener en el mercado | | | | X | |
| | <p><i>Se advierte que los bienes a adquirir son ofrecidos por diversas empresas importadoras y comercializadoras del rubro de medicamentos e insumos dentales, son droguerías especializados con autorización de DIGEMID.</i></p> | | | | | |
| | c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | | | | X | |
| | <p><i>Los bienes con las especificaciones técnicas requeridas, se encuentran disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores.</i></p> | | | | | |
| d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | | | | X | | |
| <p><i>Los bienes requeridos son de fabricación estándar, producidos por diversas marcas.</i></p> | | | | | | |
| <p>Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.</p> | | | | | | |
| 5 | Observaciones | | | | | |
| Ninguna. | | | | | | |
| 6 | <p style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO UNIDAD EJECUTIVA 404 SALUD SARAŞARA  Econ. Hector Cruz Hermosilla JEFE DE ABASTECIMIENTO </p> | | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | | |