

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01			
		Fecha	07/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD			
		RUC	20602251641			
		Dirección	Cal. Martinez de Pinillos Nro. 124 Int. B			
		Teléfono(s)	<b>(01) 477 5360</b>			
		Correo electrónico	Progrmacion.diris.sur@gmail.com			
		Persona de contacto	Alberto Ríos			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	VASQUEZ OSORIO ENZO LEONARDO			
		RUC	10425140081			
		Dirección	CALL. 11 – 111 URB. TUPAC AMARU, INDEPENDENCIA			
		Teléfono(s)	928238902			
		Correo electrónico	Grupvasquez84@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ENZO VASQUEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS DE REFERENCIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
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"><b>MINISTERIO DE SALUD</b> DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR</p> <p align="center">..... CPC. GILMER WILFREDO AVILA CALDERON JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> <p><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>					

## Anexo N° 2


Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	02			
		Fecha	07/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD			
		RUC	20602251641			
		Dirección	Cal. Martinez de Pinillos Nro. 124 Int. B			
		Teléfono(s)	(01) 477 5360			
		Correo electrónico	Progrmacion.diris.sur@gmail.com			
		Persona de contacto	Alberto Ríos			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COELHO IMPRESIONES Y PUBLICIDAD S.A.C			
		RUC	20522337715			
		Dirección	AV. GENERAL ORBEGOZO 271 INTERIOR 640 BREÑA			
		Teléfono(s)	972878057			
		Correo electrónico	coelhoperu@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JULIANA DELGADO VILCAHUAMAN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS DE REFERENCIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<b>Información complementaria</b> 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>MINISTERIO DE SALUD</b>          DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR            CPC GILMER WILFREDO AVILA CALDERON          DIRECTOR GENERAL DE ABASTECIMIENTO       </div> <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	03			
		Fecha	07/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD			
		RUC	20602251641			
		Dirección	Cal. Martinez de Pinillos Nro. 124 Int. B			
		Teléfono(s)	(01) 477 5360			
		Correo electrónico	Progrmacion.diris.sur@gmail.com			
		Persona de contacto	Alberto Ríos			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	HERNANDEZ HERNANDEZ LUIS CARLOS			
		RUC	15602408954			
		Dirección	JR. REBECA OQUENDO 409 BREÑA			
		Teléfono(s)	987567342			
		Correo electrónico	graficart.impre@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	HERNANDEZ HERNANDEZ LUIS CARLOS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS DE REFERENCIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	<b>Información complementaria</b> 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>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR</b>    <b>CPC. GILMER WILFREDO AVILA CALDERON</b>  <b>JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO</b> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		001	
		Fecha de informe		07/11/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS DE REFERENCIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD		
3	<b>Antecedentes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mediante MEMORANDO N° 3452-2023-OFICINA-SEG-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA, de fecha 10 de agosto de 2023, la Dirección Ejecutiva de Monitoreo y Gestión Sanitaria, solicita la contratación del "Servicio de impresión de formatos de referencia para los establecimientos de salud".</li> <li>✓ Con fecha 22 de setiembre de 2023, se inicia la indagación de mercado, invitando a las empresas dedicadas al rubro de la convocatoria, para que se sirvan remitir su cotización, en base a los términos de referencia, dando un plazo hasta el 25/09/2023 máximo, producto del cual se obtuvo un total de tres (03) cotizaciones.</li> <li>✓ Con fecha 27 de setiembre de 2023, mediante Nota Informativa N° 4965-2023-OF-ABAST-DIRIS LS/MINSA, la Oficina de Abastecimiento, remite el expediente solicitando la revisión y validación de las cotizaciones remitidas por los proveedores para así poder verificar que dichas cotizaciones cumplan con los términos de referencia solicitados para el Servicio de impresión de formatos de referencia para los establecimientos de salud.</li> <li>✓ Con fecha 29 de setiembre de 2023, mediante Memorando N°094-2023-OFICINA-SEG-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA, la jefatura de la Oficina de Seguros, remite el expediente con las cotizaciones revisadas y validadas para la contratación del servicio de impresión de formatos de referencia para los establecimientos de salud.</li> </ul>				
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		
	1)VASQUEZ OSORIO ENZO LEONARDO – RUC: 10425140081 2)COELHO IMPRESIONES Y PUBLICIDAD S.A.C. – RCU: 20522337715 3)HERNANDEZ HERNANDEZ LUIS CARLOS – RUC: 15602408954				
	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		
	Si, las cotizaciones previamente fueron validadas por el área usuaria en referencia a que cumplan con los términos de referencia.				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X		
Si, el servicio de impresión es estándar al tener un formato estándar en el mercado.					
<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="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>              DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR     <b>CPC. GILMER WILFREDO AVILA CALDERON</b>              JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO           </div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				