



Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			S/N	
		Fecha de informe			15/03/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación		ADQUISICION DE LICENCIAS SOFTWARE MICROSOFT		
3	Antecedentes Mediante el INFORME N° 096-2023-GRA/GG-GRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-UEI, solicita la adquisición de ADQUISICION DE LICENCIAS SOFTWARE MICROSOFT para la UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA, de acuerdo con la siguiente descripción: ✓ MICROSOFT 365 BUSSINESS STANDARD ✓ EXCHANGE ONLINE PLAN 1 ✓ POWER BI PRO					
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				SI	
	Según indagación de mercado, el objeto de la adquisición del bien es de disponibilidad dentro de los 05 días siguientes de formalizada la contratación.					
	b. Fáciles de obtener en el mercado				SI	
	Según las indagaciones de mercado, se aprecia que las tres (03) empresas que se cotizaron, ofrecen los bienes requeridos y fáciles de obtener en el mercado.					
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado				SI	
	Según las indagaciones realizadas, los proveedores ofertan al mercado bienes que cuentan con los estándares de acuerdo con las especificaciones técnicas mínimas.					
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante				SI	
	Según las especificaciones técnicas mínimas, los bienes no son productos que se fabrican, ya que son productos terminados y estandarizados que satisface las necesidades de manera inmediata.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
6	  LIC. ADM. LUIS GUILLERMO COLLANTES GALLO JEFE					
	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	S/N		
		Fecha	15 DE MARZO DEL 2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20172772278		
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRION S/N DISTRITO DE ANDRES AVELINO CACERES – HUAMANGA – AYACUCHO		
		Teléfono(s)	066-318311		
		Correo electrónico	adquisiciones@hrayacucho.gob.pe		
		Persona de contacto	LIC ADM. LUIS GUILLERMO COLLANTES GALLO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	XENTIC S.A.C.		
		RUC	20521435357		
		Dirección	CALLE LUIS GODIN NRO. 4836 URB. SAN JOSE /PROV.		
		Teléfono(s)	7131800-990968700		
		Correo electrónico	jalfredo.salguera@xentic.com.pe		
		Representante o persona de contacto	SANCHEZ PANTA ELENA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE LICENCIAS SOFTWARE MICROSOFT		
		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 align="center">  <p>HOSPITAL Hospital Regional de Ayacucho DIRECCIÓN REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE LOGÍSTICA</p>  <p>LIC. ADM. LUIS GUILLERMO COLLANTES GALLO JEFE</p> </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	S/N			
		Fecha	15 DE MARZO DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20172772278			
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRION S/N DISTRITO DE ANDRES AVELINO CACERES – HUAMANGA – AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066-318311			
		Correo electrónico	adquisiciones@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	LIC ADM. LUIS GUILLERMO COLLANTES GALLO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INFORLAND PERU S.A.C.			
		RUC	20604676488			
		Dirección	CAL. SAN MARTIN DE PORRES NRO. 150 URB. MIRAMAR			
		Teléfono(s)	988888594			
		Correo electrónico	ventas@inforlandperu.com			
		Representante o persona de contacto	ALEGRIA ROCCA, FRANK FRITZH			
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 LICENCIAS SOFTWARE MICROSOFT			
		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						
	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	S/N			
		Fecha	15 DE MARZO DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20172772278			
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRION S/N DISTRITO DE ANDRES AVELINO CACERES – HUAMANGA – AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066-318311			
		Correo electrónico	adquisiciones@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	LIC ADM. LUIS GUILLERMO COLLANTES GALLO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GLOBAL INVESTMENT SOLUTIONS S.A.C.			
		RUC	20519193516			
		Dirección	AV. SANTIAGO DE SURCO - EX TOMAS MARZANO NRO.			
		Teléfono(s)	2710852-991707533			
		Correo electrónico	cperez@gis-sac.com			
		Representante o persona de contacto	PEREZ CHAVEZ JORGE LUIS			
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 LICENCIAS SOFTWARE MICROSOFT			
		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>					