


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			002-2023	
		Fecha de informe			01/03/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE ARROZ SUPERIOR PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2			
3	Antecedentes					
- MEMORANDO N°16-2023/HAPCSRII2.4300201721						
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	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
	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	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.						
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
NINGUNA						
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2 Abg. Ana Marcela Zurita Berrú JEFA DE LOGISTICA</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	009-2023			
		Fecha	Febrero de 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2			
		RUC	20525832334			
		Dirección	AV GRAU CON CHULUCANAS			
		Teléfono(s)	950280971			
		Correo electrónico	hospitalsantarosa2023@gmail.com			
		Persona de contacto	Kelly Venegas Domador			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	REPRESENTACIONES CLORINDA SAC			
		RUC	20525311369			
		Dirección	PSTO FIJO NRO.01-UNID 01 MZA. 02 MERCADO EX MADEREROS (ESPALDAS DE DEPOSITOS SANTA BEATRIZ) PIURA - PIURA - PIURA			
		Teléfono(s)	073- 382035			
		Correo electrónico	jmaricielo.gutierrez@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GUTIERREZ VELASCO NEXAR FRANCISCO			
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE ARROZ SUPERIOR PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2					
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>GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2</p> <p>Abg. Ana Wabelá Zurita Berra JEFA DE LOGISTICA</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	009-2023			
		Fecha	Febrero de 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2			
		RUC	20525832334			
		Dirección	AV GRAU CON CHULUCANAS			
		Teléfono(s)	950280971			
		Correo electrónico	hospitalsantarosa2023@gmail.com			
		Persona de contacto	Kelly Venegas Domador			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISTRIBUIDORA OREKA-PALACIOS NEVADO MARTIN RENATO			
		RUC	10107987369			
		Dirección	AV. CHIRICHIGNO, MZ-A, LOTE 3C, SAN EDUARDO			
		Teléfono(s)	957503714			
		Correo electrónico	distribuidora.oreka@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	PALACIOS NEVADO MARTIN RENATO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE ARROZ SUPERIOR PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2			
		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">   Abg. Ana Mabel Zúñiga Benru JEFA DE LOGISTICA </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	009-2023			
		Fecha	Febrero de 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2			
		RUC	20525832334			
		Dirección	AV GRAU CON CHULUCANAS			
		Teléfono(s)	950280971			
		Correo electrónico	hospitalsantarosa2023@gmail.com			
		Persona de contacto	Kelly Venegas Domador			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	N & W GONZALES ASOCIADOS SAC			
		RUC	20480057644			
		Dirección	AV. SIETE DE JUNIO NRO. 237 (LADO DERECHO MERCADO - 2 CDRAS LADO SUR) LAMBAYEQUE - CHICLAYO - MONSEFU			
		Teléfono(s)	979941886			
		Correo electrónico	nywgonzales_a_sac@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	GONZALES CASAS NOE			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE ARROZ SUPERIOR PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2			
		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">  <p>GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2</p> <p>Abg. Ann Mariana Zurita Bello JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					