



Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios  |  |   |        |   |           |
|---|--|---|--------|---|-----------|
| 1   | Datos del documento  | Número de informe   |        | INFORME N° 001 -2023-GORE-ICA-U.E-407-HAP/ADQUISICIONES |           |
|   |  | Fecha de informe  |        | 29/09/2023  |           |
| 2   | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación   | Bienes | Servicios   | X         |
|   |  | Descripción del objeto de la contratación<br>SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA GENERADORA DE OXIGENO MEDICINAL, DEL HOSPITAL DE APOYO PALPA DE LA UE 407 HOSPITAL DE APOYO PALPA |        |   |           |
| 3   | <b>Antecedentes</b>  |   |        |   |           |
|   | Mediante RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 101-2023/MINSA, Se recibió la transferencia en el PIA, para el mantenimiento de plantas Generadoras de Oxígeno, es así que se tiene la necesidad de realizar el "servicio de mantenimiento de la planta generadora de oxígeno medicinal, del hospital de apoyo palpa de la U.E 407 hospital de apoyo palpa", de nuestra jurisdicción. |   |        |   |           |
| 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. Fáciles de obtener en el mercado  |   |        | X   |           |
|   | De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.   |   |        |   |           |
|   | c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado  |   |        | X   |           |
|   | De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.   |   |        |   |           |
|   | d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante  |   |        | 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   | <b>Observaciones</b>   |   |        |   |           |
|   | Ninguna.   |   |        |   |           |
| 6   |  GOBIERNO REGIONAL DE ICA<br>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA<br>U.E 407 HOSPITAL DE APOYO PALPA<br><br>CPC FREDY ANGEL QUEVEDO ARQUINEGO<br>JEFE DE LOGISTICA                                   |   |        |   |           |
|   | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones   |   |        |   |           |