


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		001-2023	
		Fecha de informe		13/02/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE BOLSAS DE POLIETILENO PARA MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS SOLICITADO POR LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HAPCSRII-2		
3	Antecedentes				
	- INFORME N°40-2023/GRP-HAPCSRII-2-43002201764				
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 Mabel 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	008-2023			
		Fecha	Enero 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	SERVICIOS GENERALES VALENTINA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			
		RUC	20603622929			
		Dirección	URBANIZACIÓN PIURA I ETAPA CASTRO POZO N°180			
		Teléfono(s)	073- 353241			
		Correo electrónico	sgvalentinaeirl@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	HANS OROZCO PANTA			
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 BOLSAS DE POLIETILENO PARA MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS SOLICITADO POR LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HAPCSRII-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 style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2 Abg. Ana Mabel Zurita Berrú JEFA DE LOGÍSTICA</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	008-2023			
		Fecha	Enero 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	ALEXA AMARIA S.A.C.			
		RUC	20530157947			
		Dirección	URBANIZACIÓN SANTA MARGARITA VIII ETAPA			
		Teléfono(s)	073- 382361			
		Correo electrónico	odiliasl119@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ODILIA ELIZABETH SAAVEDRA LAU			
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 BOLSAS DE POLIETILENO PARA MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS SOLICITADO POR LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HAPCSRII-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. Ana Mabel 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	008-2023			
		Fecha	Enero 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	COMERCIALIZADORA E INVERSIONES J&T EIRL			
		RUC	20609515466			
		Dirección	UBR. IGNACIO MERINO MZ G1 LT27 PIURA			
		Teléfono(s)	969851994			
		Correo electrónico	INVERSIONESJTD01@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	JARAMILLO HUALPA TEREZA BALTA			
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 BOLSAS DE POLIETILENO PARA MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS SOLICITADO POR LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DEL HAPCSRII-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 style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2</p> <p>Abg. Ana Mabel Zurita Berrú JEFA DE LOGÍSTICA</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					