



**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			COMPRE-SM-6-2023-UESCA-OEC-1	
		Fecha de informe			15/05/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS – RSCA			
3	Antecedentes					
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.					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p>  <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**Anexo N°2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	128-2023			
		Fecha	25/04/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO			
		RUC	20452308992			
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com			
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CORPORACIÓN CODROSEREQ E.I.R.L.			
		RUC	20609142112			
		Dirección	AV PROCERES DE LA INDEPENDENCIA 3101 SJL - LIMA			
		Teléfono(s)	974768477			
		Correo electrónico	Codrosereq.ventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Luis Enrique Meza Oré			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p>  <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</p> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	25/04/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	65,607.50	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Proforma	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	 <p align="center">Luis Enrique Meza Ors GERENTE GENERAL</p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

**CORPORACIÓN  
CODROSEREQ E.I.R.L.**

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVO MÉDICO, PRODUCTOS SANITARIOS.  
EQUIPAMIENTO MEDICO DENTAL, HOSPITALARIO,  
QUIRURGICO, MOVILIARIO CLÍNICO, MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO  
REACTIVOS E INSUMOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLINICO  
Correo: codrosereq.ventas@gmail.com Teléfono: 974768477



RUC:20609142112

**COTIZACIÓN N° 2022 - 128**

Lima, 25 de Abril del 2023

**DATOS DEL CLIENTE:**

SEÑOR: RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO

RUC: 20452308992

DIRECCIÓN: JR. 17 DE DICIEMBRE NRO. S/N CANGALLO-CANGALLO-AYACUCHO

REFERENCIA: VENTA INSTITUCIONAL

**ATENCIÓN.-**

Nos es grato dirigirnos a Uds. Para presentarles nuestra cotización por lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	MARCA	CANTIDAD SOLICITADA	P.U.	TOTAL
1	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) X 30 DETERMINACIONES	KIT	CTK BIOTECH	600	8.25	4950.00
2	PRUEBA RAPIDA PARA HELICOBACTER PYLORI X 25 DETERMINACIONES	KIT	CTK BIOTECH	400	9.10	3640.00
3	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) X 50 DETERMINACIONES	KIT	CTK BIOTECH	20000	1.75	35000.00
4	PRUEBA RAPIDA PARA DETECTAR SANGRE OCULTA EN HECES X 25 DETERMINACIONES	KIT	CTK BIOTECH	700	8.75	6125.00
5	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B X 30 DETERMINACIONES	KIT	CTK BIOTECH	4890	3.25	15892.50
<b>TOTAL</b>						<b>65,607.50</b>

Los Precios Incluyen I.G.V., puestos en destino final.

VALIDEZ : 10 DIAS

PLAZO DE ENTREGA : SEGÚN ESTIPULADO EN CUADRO

CONDICION DE PAGO : CREDITO INSTITUCIONAL

Gracias por la atención prestada, quedamos de ustedes.

**Atentamente,**

LUIS ENRIQUE MEZA ORÉ

CODROSEREQ E.I.R.L.

Celular: 974768477

codrosereq.ventas@gmail.com

COTIZACION N° 2023 - 128

CONSULTAR CON SU ÁREA USUARIA

  
Luis Enrique Meza Oré  
GERENTE GENERAL

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Bach. Adm. Ángel S. Flores Paniagua  
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

Arch.  
CODROSEREQ E.I.R.L.

  
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras  
Jefe de Abastecimiento y SS.AA.

**Anexo N°2**

Solicitud de cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	PROFORMA N°-062-2023		
		Fecha	25/04/2023		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO		
		RUC	20452308992		
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com		
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CONTRATISTA y MULTISERVICIOS "P y L" E.I.R.L.		
		RUC	20601603251		
		Dirección	AV. SANMARTIN MZ 110 LT 03 ASOC POPULAR LOMAS DE		
		Teléfono(s)	997531990		
		Correo electrónico	drogueriapyl@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	ERIKA NATALY PANTOJA CHICO		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
<b>6</b>	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p>  <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y SS.AA.</p> </div>				
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	25/04/2023	
2	<b>Cotización</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			X
		No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	67 776 . 00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Proforma
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div align="center">  <p><b>Erika Nativ Pantoja Chico</b> GERENTE GENERAL</p> </div>		
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		

**CONTRATISTA y MULTISERVICIOS "P y L" E.I.R.L.**  
**RUC: 20601603251**  
**EQUIPAMIENTO MEDICO, LABORATORIO, INSUMOS Y REACTIVOS EN GENERAL**

**PROFORMA N° 62-2023**

LIMA, 25 DE ABRIL DEL 2023

SEÑORES: RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO

CON ATENCIÓN: UNIDAD DE LOGÍSTICA


Me es grato saludarlo y de la misma manera hacerle llegar la presente, en referencia a su requerimiento.

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
600	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) MARCA: MONTEST	8.45	5070.00
420	PRUEBA RAPIDA PARA HELICOBACTER PYLORI MARCA: MONTEST	9.25	3885.00
20000	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) MARCA: MONTEST	1.80	36000.00
700	PRUEBA RAPIDA PARA DETECTAR SANGRE OCULTA EN HECES MARCA: MONTEST	8.85	6195.00
4890	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B MARCA: MONTEST	3.40	16626.00
		Total	67,776.00

PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS CALENDARIO DESPUES DE GENERADA LA O/C

GARANTÍA: 01 AÑO

NUESTROS PRECIOS INCLUYEN I.G.V.

 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras*  
Jefe de Abastecimiento y S.S.AA.

  
Erika Nelly Pareda Chico  
GERENTE GENERAL

 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*Bach. Atm. Angel S. Flores Pareda*  
RESPONSABLE DE ADQUISICIÓN

**O.F. ADM. FARMACEUTICA**  
**Av. San Matin Mz 110 Lote 03 Asoc. Popular Lomas de Ancón-Lima**  
**DOMICILIO FISCAL: JR. MARAÑON N° 269 AYNA - LA MAR - AYACUCHO**  
**TLF: 948105479- 997531990**  
**Email: drogueriapy@hotmail.com**



**Anexo N°2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número			
		Fecha	25/04/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO		
		RUC	20452308992		
		Dirección	JR 17 DE DICIEMBRE S/N CANGALLO- AYACUCHO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	Logisticauesca@yahoo.com		
		Persona de contacto	EBER ELSON ESCALANTE CONTRERAS		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DIDROMAR E.I.R.L.		
		RUC	20602646301		
		Dirección	AV. GLORIA BAJA NRO. 519 URB. ASOCIACION ESTRELLA (ALTURA FABRICA GLORIA) LIMA - LIMA - ATEC POPULAR LOMAS DE ANCON PROCERES DE LA INDEPENDENCIA 3101 SJL LIMA		
		Teléfono(s)	990842333		
		Correo electrónico	didromareirl.ventas@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	NUÑEZ VARGAS ROSA		
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA				
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 DE AYACUCHO DIRECCION REGIONAL DE SALUD U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p>  <p>Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras Jefe de Abastecimiento y S.S.AA.</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	25/04/2023	
2	<b>Cotización</b>		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA PACIENTES AFILIADOS AL SIS - RSCA
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple
			X
		No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	70249.00
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Cotización
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<p align="center">   <b>DIHOMAR E I.R.L.</b>  <b>RUC: 20602946301</b>  <b>Nuñez Vargas Rosa</b>  <b>GERENTE GENERAL</b> </p> <p align="center"><b>Nombre, firma y sello del proveedor</b></p>		



DROGUERIA DISTRIBUIDORA DIDROMAR E.I.R.L.  
RUC : 20602646301



CEL: 990842333 – [didromareirl.ventas@gmail.com](mailto:didromareirl.ventas@gmail.com)

Lima, 25 de Abril de 2023

Señores

**RED DE SALUD CENTRO AYACUCHO**

Estimados señores:

Por intermedio de la presente nos es grato cotizarles los productos solicitados:

ITEM	CANT.	U/M	MARCA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO VENTA		TOTAL	
1	600	UND	CTK BIOTECH	60	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	S/	8.40	S/	5040.00
2	420	UND	CTK BIOTECH	48	PRUEBA RAPIDA PARA HELICOBACTER PYLORI	S/	9.20	S/	3864.00
3	20000	UND	CTK BIOTECH	66	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	S/	1.90	S/	38000.00
4	700	UND	CTK BIOTECH	15	PRUEBA RAPIDA PARA DETECTAR SANGRE OCULTA EN HECES	S/	8.90	S/	6230.00
5	4890	UND	CTK BIOTECH	29	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B	S/	3.50	S/	17115.00
<b>TOTAL INCLUIDO IGV</b>						<b>70,249.00</b>			

**Nota:**

- Tipo de Moneda : Soles
- Tiempo de Entrega : cinco (05) días a partir de la orden de compra
- Validez de oferta : 10 días
- Garantía : 12 meses

Sin otro particular y a la espera de su respuesta, quedamos de ustedes.

Atentamente,

DIDROMAR E.I.R.L.  
RUC: 20602646301  
*[Firma]*  
Muniz y Argal Rosa  
GERENTE GENERAL

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*[Firma]*  
Lic. Adm. Eber E. Escalante Contreras  
Jefe de Abastecimiento y S.S.AA.

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
U. E. SALUD CENTRO AYACUCHO  
*[Firma]*  
Bach. Adm. Angel S. Flores Papagayo  
JEFE DE ACQUISICIONES