



PERÚ

Ministerio  
de Salud**GERESA**  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETOGERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN RED DE SALUD  
ALTO AMAZONASUNIDAD DE  
LOGÍSTICA

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

## Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios  |  |   |  |                                   |                           |           |
|---|--|---|--|-----------------------------------|---------------------------|-----------|
| 1   | Datos del documento  | Número de informe                         |  | 002-2025-GRL-DRSAA-UL/30.36.07.01 |                           |           |
|   |  | Fecha de informe                          |  | 28/02/2025                        |                           |           |
| 2   | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes   |                                   | Servicios                 | X         |
|   |  | Descripción del objeto de la contratación | Servicio de impresión de formato FUAS, para ser utilizados en la Unidad de Referencia Contrareferencia y Seguros de la DIREDSAA. |                                   |                           |           |
| 3   | <b>Antecedentes</b><br><br>Con fecha 19 de febrero de 2025 mediante proveídos de la Dirección de Administración de la DRSAA, la Unidad de Referencia – Contrareferencia y Seguro de la DRSAA, emitió el Pedido de Servicio N° 0145 -2025, el cual requiere el Servicio de impresión de formato FUAS, para ser utilizados en la Unidad de Referencia Contrareferencia y Seguros de la DIREDSAA. |   |  |                                   |                           |           |
| 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                         |           |
|   | El servicio requerido por el área usuaria son de disponibilidad inmediata que están en el mercado para ser usados en la ejecución de la prestación que no prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la entidad contratante.  |   |  |                                   |                           |           |
|   | 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                         |           |
|   | El servicio objeto de la contratación cumple con las condiciones establecidas en los términos de referencia, y que son fáciles de obtener ya que existe pluralidad de proveedores.   |   |  |                                   |                           |           |
|   | c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.  |   |  |                                   | X                         |           |
|   | El servicio requerido es ofrecido en el mercado en igual condiciones por los distintos proveedores.  |   |  |                                   |                           |           |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. |  |   |  |                                   |                           |           |
| 5   | <b>Observaciones</b><br><br>NO HABIENDO OBSERVACIONES EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME FAVORABLE.  |   |  |                                   |                           |           |
| 6   | <div>GOBIERNO REGIONAL DE LORETO<br/>GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO<br/>DIRECCIÓN DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS<br/>CPC. MEY PIPA LECCA<br/>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</div>  |   |  |                                   |                           |           |
|   | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones   |   |  |                                   |                           |           |





"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

| Solicitud de cotización   |  |   |   |  |                        |   |
|---|--|---|---|--|------------------------|---|
| 1   | Número y fecha del documento   | Número                                    | 153-2025-GR-Loreto/EICR/AA  |  |                        |   |
|   |  | Fecha                                     | 28/02/2025  |  |                        |   |
| 2   | Datos de la Entidad  | Nombre de la Entidad                      | DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS   |  |                        |   |
|   |  | RUC                                       | 20450241564   |  |                        |   |
|   |  | Dirección                                 | CALLE PROGRESO No. 305 – YURIMGUAS  |  |                        |   |
|   |  | Teléfono(s)                               | 917185417   |  |                        |   |
|   |  | Correo electrónico                        | isaias.coquinche@gmail.com  |  |                        |   |
|   |  | Persona de contacto                       | Esdras Isaias COQUINCHE RODRIGUEZ   |  |                        |   |
| 3   | Datos del proveedor  | Nombre o razón social                     | J&M BUSSINES GRAPHIC SERVICE EIRL   |  |                        |   |
|   |  | RUC                                       | 20450188574   |  |                        |   |
|   |  | Dirección                                 | Calle Coronel Portillo N° 338 – Yurimaguas – Alto Amazonas - Loreto   |  |                        |   |
|   |  | Teléfono(s)                               | 969427744   |  |                        |   |
|   |  | Correo electrónico                        | Jym.bussines1@gmail.com   |  |                        |   |
|   |  | Representante o persona de contacto       | JERRY LEWIS GARCIA HIDALGO  |  |                        |   |
| 4   | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes  |  | Servicios              | X |
|   |  | Descripción del objeto de la contratación | Servicio de impresión de FUAS, para ser utilizados en la Unidad de Referencia y Contrareferencia y Seguro de la DRSAA |  |                        |   |
|   |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas   |  | Términos de referencia | X |
| 5   | Información complementaria   |   |   |  |                        |   |
| Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. |  |   |   |  |                        |   |
| 6   | <div><p>GOBIERNO REGIONAL DE LORETO<br/>GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO<br/>DIRECCIÓN DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS<br/>ESDRAS ISAIAS COQUINCHE RODRÍGUEZ<br/>AREA DE ADQUISICIONES</p></div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div> |   |   |  |                        |   |

Recibido  
28-02-25  
11.15 am.





RUC N° 20450188574

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****J & M BUSSINES GRAPHIC SERVICE E.I.R.L.**

Domiciliado en: JR.LOS HELECHOS NRO. 214 SAN MARTIN - SAN MARTIN - TARAPOTO (Según información declarada en la SUNAT)

***Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 17/06/2016

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 17/06/2016

**FECHA IMPRESIÓN: 28/02/2025****Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción [Verifique su Inscripción.](#)

[Retornar](#)[Imprimir](#)





PERÚ

Ministerio  
de Salud**GERESA**  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LORETOGERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN RED DE SALUD  
ALTO AMAZONASUNIDAD DE  
LOGÍSTICA

## "Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

| Solicitud de cotización   |  |   |   |                        |   |  |
|---|--|---|---|------------------------|---|--|
| 1   | Número y fecha del documento   | Número                                    | 155-2025-GR-Loreto/EICR/AA  |                        |   |  |
|   |  | Fecha                                     | 28/02/2025  |                        |   |  |
| 2   | Datos de la Entidad  | Nombre de la Entidad                      | DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS   |                        |   |  |
|   |  | RUC                                       | 20450241564   |                        |   |  |
|   |  | Dirección                                 | CALLE PROGRESO No. 305 – YURIMGUAS  |                        |   |  |
|   |  | Teléfono(s)                               | 917185417   |                        |   |  |
|   |  | Correo electrónico                        | isaia.coquinche@gmail.com   |                        |   |  |
|   |  | Persona de contacto                       | Esdras Isaías COQUINCHE RODRIGUEZ   |                        |   |  |
| 3   | Datos del proveedor  | Nombre o razón social                     | IMPRESIONES & LIBRERÍA BALUARTE DE: JAVIER BALUARTE GONZALES  |                        |   |  |
|   |  | RUC                                       | 10053878062   |                        |   |  |
|   |  | Dirección                                 | Calle Comercio N° 209 – Yurimaguas – Alto Amazonas - Loreto   |                        |   |  |
|   |  | Teléfono(s)                               | 996239184   |                        |   |  |
|   |  | Correo electrónico                        | jbaluarte93@gmail.com   |                        |   |  |
|   |  | Representante o persona de contacto       | JAVIER BALUARTE GONZALES  |                        |   |  |
| 4   | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes  | Servicios              | X |  |
|   |  | Descripción del objeto de la contratación | Servicio de impresión de FUAS, para ser utilizados en la Unidad de Referencia y Contrareferencia y Seguro de la DRSAA |                        |   |  |
|   |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas   | Términos de referencia | X |  |
| 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;"><br/>GOBIERNO REGIONAL DE LORETO<br/>GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO<br/>DIRECCIÓN DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS<br/>ESDRAS ISAÍAS COQUINCHE RODRIGUEZ<br/>ÁREA DE ADQUISICIONES</div> <div style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div> |   |   |                        |   |  |

Recibido  
28-02-25  
10:35 AM





RUC N° 10053878062

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****BALUARTE GONZALES JAVIER**

Domiciliado en: SAN MARTIN - SAN MARTIN - TARAPOTO (Según información declarada en la SUNAT)

***Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:*****PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 28/10/2017

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 28/10/2017

**FECHA IMPRESIÓN: 28/02/2025****Nota:**Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción [Verifique su Inscripción.](#)


Retornar

Imprimir





"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

| Solicitud de cotización   |   |   |  |                        |   |  |
|---|---|---|--|------------------------|---|--|
| 1   | Número y fecha del documento  | Número                                    | 154-2025-GR-Loreto/EICR/AA   |                        |   |  |
|   |   | Fecha                                     | 28/02/2025   |                        |   |  |
| 2   | Datos de la Entidad   | Nombre de la Entidad                      | DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS  |                        |   |  |
|   |   | RUC                                       | 20450241564  |                        |   |  |
|   |   | Dirección                                 | CALLE PROGRESO No. 305 – YURIMGUAS   |                        |   |  |
|   |   | Teléfono(s)                               | 917185417  |                        |   |  |
|   |   | Correo electrónico                        | isaías.coquinche@gmail.com   |                        |   |  |
|   |   | Persona de contacto                       | Esdras Isaías COQUINCHE RODRIGUEZ  |                        |   |  |
| 3   | Datos del proveedor   | Nombre o razón social                     | IMPRESIONES UMAWUA De: JHONY BUSTAMANTE RAMIREZ  |                        |   |  |
|   |   | RUC                                       | 10458862121  |                        |   |  |
|   |   | Dirección                                 | Calle Raymondi Mz. D Lt. 06 – Yurimaguas – Alto Amazonas - Loreto  |                        |   |  |
|   |   | Teléfono(s)                               | 9277872243   |                        |   |  |
|   |   | Correo electrónico                        | impresionesumawua@gmail.com  |                        |   |  |
|   |   | Representante o persona de contacto       | JHONY BUSTAMANTE RAMIREZ   |                        |   |  |
| 4   | Objeto de la contratación   | Objeto de la contratación                 | Bienes   | Servicios              | X |  |
|   |   | Descripción del objeto de la contratación | Servicio de impresión de FUAS, para ser utilizados en la Unidad de Referencia y Contrareferencia y Seguro de la DRSA |                        |   |  |
|   |   | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas  | Términos de referencia | X |  |
| 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;"><br/>GOBIERNO REGIONAL DE LORETO<br/>GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO<br/>DIRECCIÓN DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS<br/>ESDRAS ISAÍAS COQUINCHE RODRÍGUEZ<br/>ÁREA DE ADQUISICIONES</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div> |   |  |                        |   |  |

RECIBIDO  
C  
28-02-25  
10:40 AM





RUC N° 10458862121

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****BUSTAMANTE RAMIREZ JHONY**

Domiciliado en: LORETO - ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS (Según información declarada en la SUNAT)

***Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:*****PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 16/12/2021

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 16/12/2021

**FECHA IMPRESIÓN: 28/02/2025****Nota:**Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir