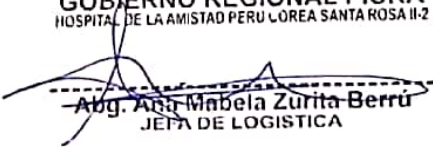


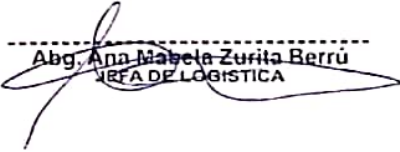
Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de Informe			003-2023	
		Fecha de informe			31/03/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ESTERILIZACIÓN RÁPIDA PARA EL CENTRO OFTALMOLÓGICO DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2			
3	Antecedentes					
	- INFORME N°24-2023/HAPCSR II 2AP-C.OFT					
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	<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2</p> <p style="text-align: center;">  Ana Mabel Zurita Berru JEFA DE LOGISTICA </p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
Número y fecha del documento	Número	092-2023			
	Fecha	Marzo de 2023			
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	hospitalsrlog1@gmail.com			
	Persona de contacto	Wilmar Neira Ojeda			
Datos del proveedor	Nombre o razón social	MEDICA DEL PACIFICO			
	RUC	20168548916			
	Dirección	CAL.BARCELONA NRO. 113 (ALT CDA 15 AV. DOS DE MAYO) LIMA - LIMA - LINCE			
	Teléfono(s)	999725621			
	Correo electrónico	oscardonetc@hotmail.com			
	Representante o persona de contacto	OSCAR DONET CACERES			
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 EQUIPO DE ESTERILIZACIÓN RÁPIDA PARA EL CENTRO OFTALMOLÓGICO 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"/>
Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2</p> <p style="text-align: center;">Abg. Ana Mabela Zurita Berru JEFA DE LOGÍSTICA</p>					
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	092-2023		
		Fecha	Marzo 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	hospitalsrlog1@gmail.com		
		Persona de contacto	Wilmar Neira Ojeda		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ESTERILIZA SA		
		RUC	20503919908		
		Dirección	CAL.HUASCAR NRO. 379 URB. CHACARITAS (ALTURA CUADRA 1 AV. ARGENTINA) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO		
		Teléfono(s)	4691056		
		Correo electrónico	gerencia@esterliza.com.pe		
		Representante o persona de contacto	GONZALES SOTELO LEONCIO ORESTES		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ESTERILIZACIÓN RÁPIDA PARA EL CENTRO OFTALMOLÓGICO DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2</p> <p style="text-align: center;">  Abg. Ana Mabel Zurita Berrú JEFA DE LOGISTICA </p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				

Solicitud de cotización				
Número y fecha del documento	Número	092-2023		
	Fecha	Marzo de 2023		
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	hospitalsrlog1@gmail.com		
	Persona de contacto	Wilmar Neira Ojeda		
Datos del proveedor	Nombre o razón social	NEWTECH HOSPI SAC		
	RUC	20604321272		
	Dirección	MZA. S LOTE. 04 SEC. G GR 1 BARRIO XIV 6 DE DICIEMBRE (OVALO GUADALUPE) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - VENTANILLA		
	Teléfono(s)	934007166		
	Correo electrónico	ventas@hospitechperu.com		
	Representante o persona de contacto	MARLON BECERRA HERNANDEZ		
	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>
Descripción del objeto de la contratación		ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE ESTERILIZACIÓN RÁPIDA PARA EL CENTRO OFTALMOLÓGICO DEL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2		
Se adjunta		Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia
Información complementaria				

Adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.

GOBIERNO REGIONAL PIURA
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA II-2


Ana Mabel Zurita Berru
JEFA DE LOGISTICA

Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones