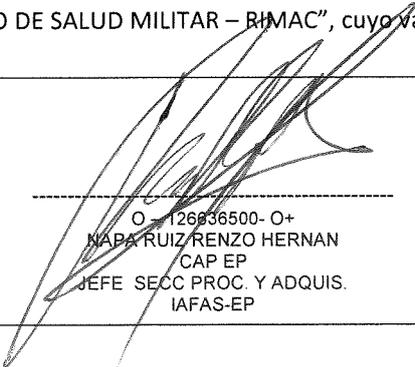


Anexo N° 1

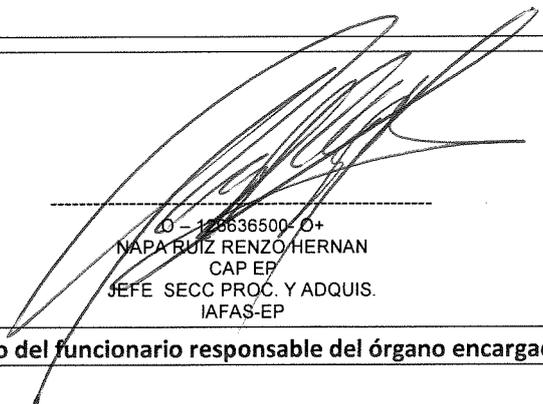
Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe				429
		Fecha de informe				23/11/2023
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CAMILLA ELECTRICA Y ACCESORIOS PARA EQUIPO TRACCION CERVICAL Y LUMBAR, CAMILLAS PORTATIL, PARA EL CENTRO DE SALUD MILITAR - RIMAC			
3	Antecedentes Con fecha 11 de Julio del 2023, en Sesión de Directorio N° 03 la JAFS aprobó la compra de la necesidad de "ADQUISICION DE CAMILLA ELECTRICA Y ACCESORIOS PARA EQUIPO TRACCION CERVICAL Y LUMBAR, CAMILLAS PORTATIL, PARA EL CENTRO DE SALUD MILITAR – RIMAC".					
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			
	<i>De acuerdo a la indagación de mercado realizada conforme al objeto de la contratación, para este caso los bienes detallados en el requerimiento; se extrae que existe disponibilidad inmediata en el mercado nacional y a su vez stock suficiente en múltiples establecimientos.</i>					
	b.	Fáciles de obtener en el mercado	X			
	<i>Se advierte que los listados en el requerimiento son muy fáciles de obtener en el mercado, más aun los productos solicitados son ofrecidos por diversas empresas importadoras y comercializadoras del rubro equipos médicos y/o afines.</i>					
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X			
	<i>Teniendo en cuenta los resultados de la indagación realizada, en función al objeto de la contratación, los bienes detallados en el requerimiento; se extrae que no existe variación sustancial de los precios que figuran en el proforma y/o cotizaciones.</i>					
	d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X			
	<i>De acuerdo al objeto de la contratación, para este caso los bienes que se detallan en el requerimiento del área usuaria, se obtiene que son productos estándares y características generales ya establecidas en el mercado nacional, a su vez no se está siguiendo alguna particularidad especial solicitada por la entidad.</i>					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones El presente procedimiento de contratación se realizara mediante una Comparación de Precios N° 06-2023-IAFAS EP para la "ADQUISICION DE CAMILLA ELECTRICA Y ACCESORIOS PARA EQUIPO TRACCION CERVICAL Y LUMBAR, CAMILLAS PORTATIL, PARA EL CENTRO DE SALUD MILITAR – RIMAC", cuyo valor estimado es de Setenta y tres mil con 00/100 Soles (S/ 73,000.00).					
6	 O-126036500- O+ NABA RUIZ RENZO HERNAN CAP EP JEFE SECC PROC. Y ADQUIS. IAFAS-EP					

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

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
3	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
4	<p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar en cuenta las definiciones consignadas en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p>
5	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

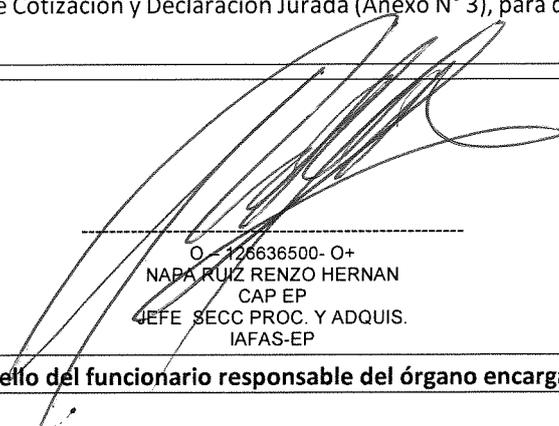
Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	006-2023-CP-IAFAS EP		
		Fecha	23/11/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSEPME)		
		RUC	20508650451		
		Dirección	AV. PERSHING NRO. S/N (DENTRO HOSPITAL MILITAR		
		Teléfono(s)	014604791		
		Correo electrónico	iafas.procesos.2023@iafasep.gob.pe		
		Persona de contacto	MICHAEL J CASAVARDE ZELA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CRM SERVICIOS GENERALES EIRL		
		RUC	20566145678		
		Dirección	CALLE LAS LILAS N° 391 – LIMA - LINCE		
		Teléfono(s)	990523209		
		Correo electrónico	crmserviciosgenerales@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	JOSE W. MONTENEGRO JIMENEZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CAMILLA ELECTRICA Y ACCESORIOS PARA EQUIPO TRACCION CERVICAL Y LUMBAR, CAMILLAS PORTATIL, PARA EL CENTRO DE SALUD MILITAR - RIMAC		
		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 style="text-align: center;">  <p> D - 125636500 - D+ NAPA RUIZ RENZO/HERNAN CAP EP JEFE SECC PROC. Y ADQUIS. IAFAS-EP </p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

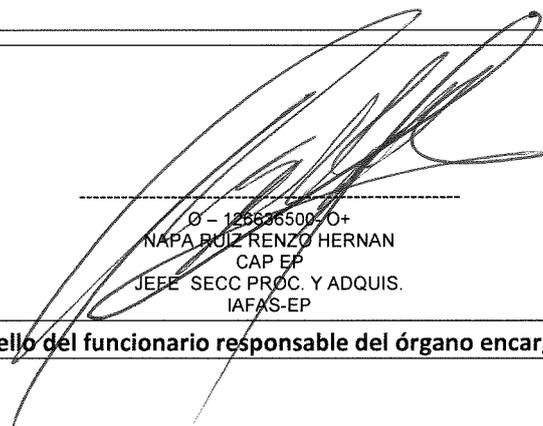
Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	006-2023-CP-IAFAS EP			
		Fecha	23/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME)			
		RUC	20508650451			
		Dirección	AV. PERSHING NRO. S/N (DENTRO HOSPITAL MILITAR			
		Teléfono(s)	014604791			
		Correo electrónico	iafas.procesos.2023@iafasep.gob.pe			
		Persona de contacto	MICHAEL J CASAVARDE ZELA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BRAYFER MEDICAL E.I.R.L			
		RUC	20611258233			
		Dirección	JR EMILIO GARCIA ROSSEL 883-889 URB LAS BRISAS MZ L1 11 LT 33 – CERCADO DE LIMA			
		Teléfono(s)	990523209			
		Correo electrónico	brayfermedical@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GUILLERMO CABADA TARRILLO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CAMILLA ELECTRICA Y ACCESORIOS PARA EQUIPO TRACCION CERVICAL Y LUMBAR, CAMILLAS PORTATIL, PARA EL CENTRO DE SALUD MILITAR - RIMAC			
		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> O-126636500- O+ NAPA RUIZ RENZO HERNAN CAP EP JEFE SECC PROC. Y ADQUIS. IAFAS-EP </p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el 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	006-2023-CP-IAFAS EP			
		Fecha	23/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME)			
		RUC	20508650451			
		Dirección	AV. PERSHING NRO. S/N (DENTRO HOSPITAL MILITAR			
		Teléfono(s)	014604791			
		Correo electrónico	iafas.procesos.2023@iafasep.gob.pe			
		Persona de contacto	MICHAEL J CASAVARDE ZELA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	W&J SERVICIOS GENERALES SAC			
		RUC	20605229329			
		Dirección	JR. LOS TULIPANES NRO. 185 URB. SAN EUGENIO LIMA - LIMA - LINCE			
		Teléfono(s)	990523209			
		Correo electrónico	wyjserviciosgeneralessac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CARLOS JAIRO DELGADO BUSTAMANTE			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CAMILLA ELECTRICA Y ACCESORIOS PARA EQUIPO TRACCION CERVICAL Y LUMBAR, CAMILLAS PORTATIL, PARA EL CENTRO DE SALUD MILITAR - RIMAC			
		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 style="text-align: center;">  <p> O - 128836500 - O+ NAPA RUIZ RENZO HERNAN CAP EP JEFE SECC PROC. Y ADQUIS. IAFAS-EP </p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones