


Anexo N° 1

| Informe Sustentatorio para emplear la Comparación de Precios | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---------------------------|-----------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | | 13-2024 | |
| | | Fecha de informe | | | 31/07/2024 | |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA LA RED DE SALUD CONCHUCOS SUR | | | |
| 3 | Antecedentes <p>Mediante REQUERIMIENTO N°004- 2024 de fecha 03 de Mayo del 2024, el área usuaria emite su respectivo requerimiento para la Adquisición de Insumos Médicos (LANCETAS DESCARTABLES RETRACTIL, MICROCUBETAS DESCARTABLE) teniendo como finalidad la reducción de la anemia infantil y a la vez garantizar la atención de la gestación y púerperas atendidas intra como extra mural de las IPRESS de la RSCS</p> | | | | | |
| 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 | | | |
| | LOS BIENES REQUERIDOS(LANCETAS DESCARTABLE RETRACTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 MM, 1,8 MM, 2,3/ MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201/MICROCUBETA PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL SON COMERCIALIZADOS POR DIVERSAS EMPRESAS DE INSUMOS MEDICOS, NO REQUIRIENDOSE ADECUACION ALGUNA PARA SU INSTALACION Y USO | | | | | |
| | b. | Fáciles de obtener en el mercado | X | | | |
| | SE ADVIERTE QUE LAS LANCETAS RETRACTIL/ MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201/ MICROCUBETA PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL A ADQUIRIR SON OFRECIDOS POR DIVERSAS TIENDAS (EMPRESAS IMPORTADORAS Y COMERCIALIZADORAS) DEL RUBRO MEDICO Y LABORATORIO. | | | | | |
| | c. | Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | X | | | |
| | LAS LANCETAS RETRACTIL/ MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201/ MICROCUBETA PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN EL MERCADO Y SON COMERCIALIZADOS POR DIVERSOS PROVEEDORES DEDICADOS AL RUBRO MEDICO | | | | | |
| | d. | Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | X | | | |
| | LAS LANCETAS RETRACTIL/ MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201/ MICROCUBETA PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL REQUERIDOS SON DE FABRICACION ESTANDAR PRODUCIDOS POR DIVERSAS MARCAS. | | | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | | | |
| 5 | Observaciones <p>NINGUNA.</p> | | | | | |
| 6 | <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p><i>Bach. Adm. Carlos E. Ancieta Quispe</i> DNI. N° 45402444 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p> | | | | | |

Anexo N° 2

| Solicitud de Cotización | | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------------------------|------------------------|--|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | INFORME N°013-2024-RSCS/OA/ULOG/ADQ | | | |
| | | Fecha | 31/07/2024 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD CONCHUCOS SUR | | | |
| | | RUC | 20287034220 | | | |
| | | Dirección | JR. MARISCAL LUZURIAGA N°310 – HUARI -ANCASH | | | |
| | | Teléfono(s) | 945630091 | | | |
| | | Correo electrónico | Redsaludconchucosur.oec1@gmail.com | | | |
| | | Persona de contacto | RENZO CHAVEZ SANCHEZ | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | GRUPO SILVA MEDIC S.A.C | | | |
| | | RUC | 20604160414 | | | |
| | | Dirección | AV. UNIVERSITARIA N°3147 – S.M.P - LIMA | | | |
| | | Teléfono(s) | 964916488 | | | |
| | | Correo electrónico | grsilvamedic@gmail.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | LEINER SILVA MIRANDA | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | "ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA LA RED DE SALUD CONCHUCOS SUR" | | | |
| | | 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 | <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p style="font-size: small;">Bach. Adm. Caleb E. Ancieta Quispe DNI. N° 42402444 JEFE DE LA UNIDAD 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 | INFORME N°011-2024-RSCS/OA/ULOG/ADQ | | |
| | | Fecha | 31/07/2024 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD CONCHUCOS SUR | | |
| | | RUC | 20287034220 | | |
| | | Dirección | JR. MARISCAL LUZURIAGA N°310 – HUARI -ANCASH | | |
| | | Teléfono(s) | 945630091 | | |
| | | Correo electrónico | Redsaludconchucosur.oec1@gmail.com | | |
| | | Persona de contacto | RENZO CHAVEZ SANCHEZ | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | M & V PHARMA E.I.R.L | | |
| | | RUC | 20604510351 | | |
| | | Dirección | CAL.FRAYS LUIS DE KEON MZ O LT 04 URB. COVIMA - LIMA | | |
| | | Teléfono(s) | 431-4990 | | |
| | | Correo electrónico | mvpharma64@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | MARIA VILLAFRANCA MOSQUERA | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | "ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA LA RED DE SALUD CONCHUCOS SUR" | | |
| | | 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 |  Bach. Adm. Caleb E. Ancopta Quispe DNI. N° 42402444 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA | | | | |
| 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 | INFORME N°013-2024-RSCS/OA/ULOG/ADQ | | |
| | | Fecha | 31/07/2024 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD CONCHUCOS SUR | | |
| | | RUC | 20287034220 | | |
| | | Dirección | JR. MARISCAL LUZURIAGA N°310 – HUARI -ANCASH | | |
| | | Teléfono(s) | 945630091 | | |
| | | Correo electrónico | Redsaludconchucosur.oec1@gmail.com | | |
| | | Persona de contacto | RENZO CHAVEZ SANCHEZ | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | AVLIS MEDIC E.I.R.L | | |
| | | RUC | 20611728396 | | |
| | | Dirección | JR. CHANCAY N°604 INT 604 A – LIMA | | |
| | | Teléfono(s) | 431-4990 | | |
| | | Correo electrónico | avlismedic@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | ELSA MIRANDA SILVA | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | "ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA LA RED DE SALUD CONCHUCOS SUR" | | |
| | | 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 |  GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR <hr/>  Bach. Adm. Caleb E. Ancieta Quispe DNI. N° 42402444 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | |