



Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe			04-2024-COMREGRL-GRDS-DIRESA-HHHO.SBS
		Fecha de informe			04/04/2024
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TIRAS REACTIVAS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HHHO.SBS		
3	<b>Antecedentes</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mediante la Hoja de Requerimiento N° 1424-2024 de fecha <b>20/03/2024</b>, el Departamento de Farmacia, <b>solicita la adquisición de ADQUISICION DE TIRAS REACTIVAS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HHHO.SBS.</b></li> <li>Desde el 27 de marzo al 11 de abril del presente se realiza la indagación de mercado para la respectiva, donde se verifican las condiciones óptimas para la aplicación del proceso.</li> <li>Mediante cuadro comparativo, el área de Adquisiciones sustenta el resumen del estudio mercadológico, dentro de los cuales halla el valor estimado para la presente, siendo este el valor de 50 000.00, por metodología (menor precio).</li> <li>Por lo expuesto se procede al siguiente análisis.</li> </ol>				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?
					Sí Cumple
	a.	Disponibilidad inmediata.	X		
	De acuerdo a las proformas que remiten los postores se puede considerar la disponibilidad de los bienes (Tiras Reactivas para Glucosa en Sangre) ya que todos los postores cotizan la cantidad requerida en las mismas condiciones el total de los ítems. (stock disponible), estableciendo el plazo de entrega para los mismos menor a 5 días siguientes a la formalización de la contratación.				
	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 acuerdo a las características técnicas expuestas por el área usuaria, se verifica el cumplimiento de las mismas por los postores sin necesidad de ser modificados ni producidos especialmente, características establecidas por el mercado.				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X		
Esta condición es afirmativa en cuanto que: las existencias de la pluralidad de postores ofertan los bienes a disponibilidad inmediata, cuyo plazo de entrega establecen menor a 5 días calendarios.					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	<div style="text-align: center;">  <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b>  <b>HOSPITAL BUENO VIAJERA OTON y S.U.S.</b> </div> <div style="text-align: center;">   <b>C.P.C. JESUS HECTOR TORRES OTRERA</b> </div> <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>				

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	FCOMPRE N° 02-2024-GRL-DIRESA-HHHO			
		Fecha	04/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON. SBS			
		RUC	20162197461			
		Dirección	AV. JOSE A.ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 AV. JOSE A.ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 (251 Y 271 -FRENTE URB. HUACHO) LIMA - HUAURA - HUACHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	adquisicioneshospitalhuacho@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.			
		RUC	20607711713			
		Dirección	AV. LOS PINOS NRO. 1793 INT. A URB. EL PINAR LIMA - LIMA - COMAS			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	gmedicalm@gmail.com			
		Representante o persona de contacto				
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 TIRAS REACTIVAS PARA LA ATENSION DE PACIENTES ASEGURADOS AL SIS DEL HHHO.SBS			
		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;">  <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b>  <b>HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.</b> </div> <div style="text-align: center;">   <b>C.P. C. JESUS HECTOR TORRES OTRERA</b>  <b>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</b> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

34

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	FCOMPRES N° 04-2024-GRL-DIRESA-HHHO			
		Fecha	04/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON. SBS			
		RUC	20162197461			
		Dirección	AV. JOSE A. ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 AV. JOSE A. ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 (251 Y 271 - FRENTE URB. HUACHO) LIMA - HUAURA - HUACHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	adquisicioneshospitalhuacho@gmail.com			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GLASSGOW MEDICAL CORPORATION S.A.C.			
		RUC	20602734740			
		Dirección	AV. REDUCTO NRO. 1265 URB. LEURO (OFICINA NRO 1) LIMA - LIMA - MIRAFLORES			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	ventasglassgow@gmail.com			
		Representante o persona de contacto				
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 TIRAS REACTIVAS PARA LA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS AL SIS DEL HHHO.SBS			
		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;">               GOBIERNO REGIONAL DE LIMA              HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.                C.P.C. JESUS HECTOR TORRES OTRERA              JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA    <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b> </div>					

35



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	FCOMPRES N° 02-2024-GRL-DIRESA-HHHO		
		Fecha	04/04/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON. SBS		
		RUC	20162197461		
		Dirección	AV. JOSE A. ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 AV. JOSE A. ARAMBULO LA ROSA NRO. 221 (251 Y 271 -FRENTE URB. HUACHO) LIMA - HUAURA - HUACHO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	adquisicioneshospitalhuacho@gmail.com		
		Persona de contacto			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.		
		RUC	20604626693		
		Dirección	AV. CIRCUNVALACIÓN MZA. K LOTE. 8C2 INT. 3 URB. LA CAPITANA CPM SANTA MARIA DE HUACHIPA (OFICINA 4) LIMA - LIMA - LURIGANCHO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	lhinstitucional@gmail.com		
		Representante o persona de contacto			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE TIRAS REACTIVAS PARA LA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS AL SIS DEL HHHO.SBS		
		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;">  <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b>  <b>HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.C.S.</b> </div> <div style="text-align: center;">   <b>C.P.C. JESUS HECTOR TORRES OTRERA</b>  <small>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</small> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					