



Anexo N° 1

Informe Sustentatorio para emplear la Comparación de Precios					
1	Datos del documento	Número de informe			13-2024
		Fecha de informe			08/08/2024
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO - ESCOPOLAMINA NBUTILBROMURO 10 MG TAB PARA LA RED DE SALUD CONCHUCOS SUR		
3	<b>Antecedentes</b> <p>Mediante Informe N°081- 2024-GRA/GRDS/DRS/RSCS/D/ODI/UMID-RRV de fecha 22 de Julio del 2024, el área usuaria emite su respectivo requerimiento para la Adquisición de Producto Farmaceutico ESCOPOLAMINA NBUTILBROMURO 10 MG TAB TAB para la Red de Salud de Conchucos Sur teniendo como finalidad brindar una atención adecuada y de manera inmediata a los pacientes de los establecimientos de la red de salud Conchucos sur.</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	
	EL PRODUCTO FARMACEUTICO SOLICITADO POR LA UNIDAD DEL SISMED SON COMERCIALIZADOS POR DIVERSAS EMPRESAS DE MEDICAMENTOS, NO REQUIRIÉNDOSE ADECUACIÓN ALGUNA PARA SU INSTALACIÓN Y USO.				
	b. Fáciles de obtener en el mercado			X	
	SE ADVIERTE QUE LOS MEDICAMENTOS A ADQUIRIR SON OFRECIDOS POR DIVERSAS TIENDAS (EMPRESAS IMPORTADORAS Y COMERCIALIZADORAS) DEL RUBRO MÉDICO/ MEDICAMENTO.				
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado			X	
	EL PRODUCTO FARMACEUTICO ORFENADRINA CITRATO DE 100 MG TAB SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 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	
	EL PRODUCTO FARMACEUTICO REQUERIDO SON DE FABRICACIÓN ESTÁNDAR PRODUCIDOS POR DIVERSAS MARCAS.				
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	<b>Observaciones</b> <p>NINGUNA.</p>				
6	<div style="text-align: center;">               GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH              RED DE SALUD CONCHUCOS SUR                Bach. Adm. Caleb E. Ancieta Quispe              DNI. N° 42402444              JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA           </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



## Anexo N° 2

Solicitud de Cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	INFORME N°013-2024-RSCS/OA/ULOG/ADQ			
		Fecha	08/08/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	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			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	DROGUERIA MEDPHARMA S.A.C			
		RUC	20611727187			
		Dirección	CAL. CARACAS MAZ R 1 LOTE 28 URB SANTA PATRICIA I - LA MOLINA - LIMA			
		Teléfono(s)	965740292			
		Correo electrónico	amanrique.om@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	OMAR ASTO			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO ESCOPOLAMINA NBUTILBROMURO 10 MG TAB PARA LA RED DE SALUD CONCHUCOS SUR"			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	 <div style="text-align: right;"> <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° 42402644 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </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	INFORME N°013-2024-RSCS/OA/ULOG/ADQ		
		Fecha	08/08/2024		
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	Redsaludconchucossur.oec1@gmail.com		
		Persona de contacto	RENZO CHAVEZ SANCHEZ		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ABM MEDICALS S.A.C		
		RUC	20609706989		
		Dirección	MZ 1-2 LOTE 6 RES PARIACHI I – ATE – LIMA		
		Teléfono(s)	962350277		
		Correo electrónico	ventas@abmmedicals.com		
		Representante o persona de contacto	VERONICA BERNAL		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO ESCOPOLAMINA NBUTILBROMURO 10 MG TAB 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	 <div style="text-align: right;"> <p style="font-size: small;">GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p style="font-size: small;">Bach. Adm. Caleb E. Andieta 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					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	INFORME N°013-2024-RSCS/OA/ULOG/ADQ		
		Fecha	08/08/2024		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	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		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CORPORACION FARMACEUTICA MEDICAL SOLUTION		
		RUC	20601343721		
		Dirección	PJ- MARTIR OLAYA NRO 129 DPTO 1506 – MIRAFLORES – LIMA		
		Teléfono(s)	978524956		
		Correo electrónico	Karina.institucional.2024@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	MELKI TANTALEAN		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO ESCOPOLAMINA NBUTILBROMURO 10 MG TAB PARA LA RED DE SALUD CONCHUCOS SUR"		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR  Bach. Adm. Caleb E. Ancoleta Quispe DNI. N° 42402444 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA				
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>					