

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	004-2023			
		Fecha	13/12/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL AMAZONICO DE YARINACocha			
		RUC	20175940015			
		Dirección	JR. AGUAYTIA N° 605 - YARINACocha			
		Teléfono(s)	061-596188			
		Correo electrónico	procesos@haya.gob.pe			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	HJS-EQUIPOS MEDICOS S.A.C.			
		RUC	20524032512			
		Dirección	Av. Caminos del Inca N° 2904, Of. 201 - Lima			
		Teléfono(s)	3080662			
		Correo electrónico	ventashjs.equipoSmedicos@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CARLOS SALVADOR P.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MAQUINA DE VENTILADOR MECANICO PULMONAR DE NEONATOLOGIA, MARCA MAGNAMED-DEL HOSPITAL AMAZÓNICO"			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p align="center">  </p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Asunto **INVITACIÓN A COTIZAR SOLICITUD N° 004-2023-  
HOSPITAL AMAZONICO/UCAYALI**  
De: Área de Procesos <procesos@haya.gob.pe>  
Destinatario <ventashjs.equiposmedicos@gmail.com>  
Fecha 2023-12-13 16:54



- TERMINOS DE REFERENCIA.pdf(~6,9 MB)
- SOLICITUD COTIZACION-HJS EQUIPOS MEDICOS SAC.pdf(~188 KB)
- Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD.docx(~23 KB)

**MUY URGENTE: INDAGACIÓN DE MERCADO PARA CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MAQUINA DE VENTILADOR MECANICO PULMONAR DE NEONATOLOGIA, MARCA MAGNAMED-DEL HOSPITAL AMAZÓNICO-MEDIANTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION-COMPARACION PRECIOS**

**Estimados proveedor: HJS-EQUIPOS MEDICOS S.A.C.**

El presente para saludarles cordialmente y en atención a la Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, el Hospital Amazónico de Yarinacocha desea gestionar la contratación del mencionado servicio, razón por la cual agradeceremos hacernos llegar su cotización, teniendo en cuenta los **Terminanos de Referencia adjuntos**.

En tal sentido, de estar interesados en participar de la presente indagación de mercado, deberá remitir su propuesta con su **MEJOR OFERTA y MENOR PLAZO DE ENTREGA**; al correo y el plazo indicado en el siguiente cuadro:

Adquisición de Dispositivos Médicos para el tratamiento de pacientes en el Hospital Amazónico.	Plazo de Presentación de cotizaciones	14 de diciembre del 2023
	correo	procesos@haya.gob.pe

**Adjuntar lo siguiente:**

1. Formato de cotización (todos los campos debidamente llenados y firmado).
2. Ficha técnica del o los productos ofertados. (donde se evidencia a detalle cada una de sus características, las mismas que deben coincidir con las características solicitadas, como mínimo)
3. Documentos que sustenten el cumplimiento de cada característica solicitada.
4. Certificado o Norma Técnica de cumplimiento de estándares solicitados (De corresponder).
5. Folletos del producto.
6. Se le recuerda que debe firmar y sellar el formato incluido en el anexo N° 3 de la Directiva "Cotización y declaración jurada del proveedor".

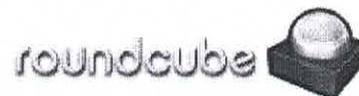
**Tener en cuenta: No se considerarán las propuestas que no cuenten con la documentación solicitada en el párrafo anterior o que lleguen fuera de plazo.**

**La información antes solicitada deberá ser remitida de un solo correo en representación de la empresa proveedora,** (puede estar copiado a varias personas de la empresa, pero el contacto remitente debe ser el mismo).

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	004-2023			
		Fecha	13/12/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL AMAZONICO DE YARINACocha			
		RUC	20175940015			
		Dirección	JR. AGUAYTIA N° 605 - YARINACocha			
		Teléfono(s)	061-596188			
		Correo electrónico	procesos@haya.gob.pe			
		Persona de contacto				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	OLIMPEX PERU S.A.C			
		RUC	20521180260			
		Dirección	CALLE REPUBLICA DEL SALVADOR 174-LIMA			
		Teléfono(s)	988461605			
		Correo electrónico	agdelaguila@olimpexperu.com			
		Representante o persona de contacto	AMADOR DEL AGUILA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X	
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MAQUINA DE VENTILADOR MECANICO PULMONAR DE NEONATOLOGIA, MARCA MAGNAMED-DEL HOSPITAL AMAZÓNICO"			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Términos de referencia	X	
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;">   MINISTERIO DE SALUD  DIRESAU - GRU  HOSPITAL AMAZONICO  C.P.C. ABEL ARTURO TEJEDA VILLANUEVA  JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA Y  ABASTECIMIENTO </p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Objeto **INVITACIÓN A COTIZAR SOLICITUD N° 004-2023-  
HOSPITAL AMAZONICO/UCAYALI**  
De Área de Procesos <procesos@haya.gob.pe>  
Destinatario <agdelaguila@olimpexperu.com>  
Fecha 2023-12-13 16:52



- TERMINOS DE REFERENCIA.pdf(~6,9 MB)
- SOLICITUD COTIZACION-OLIMPEX PERU SAC.pdf(~187 KB)
- Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD.docx(~23 KB)

**MUY URGENTE: INDAGACIÓN DE MERCADO PARA CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MAQUINA DE VENTILADOR MECANICO PULMONAR DE NEONATOLOGIA, MARCA MAGNAMED-DEL HOSPITAL AMAZÓNICO-MEDIANTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION-COMPARACION PRECIOS**

**Estimados proveedor: OLIMPEX PERU S.A.C.**

El presente para saludarles cordialmente y en atención a la Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, el Hospital Amazónico de Yarinacocha desea gestionar la contratación del mencionado servicio, razón por la cual agradeceremos hacernos llegar su cotización, teniendo en cuenta los **Terminanos de Referencia adjuntos**.

En tal sentido, de estar interesados en participar de la presente indagación de mercado, deberá remitir su propuesta con su **MEJOR OFERTA y MENOR PLAZO DE ENTREGA**; al correo y el plazo indicado en el siguiente cuadro:

Adquisición de Dispositivos Médicos para el tratamiento de pacientes en el Hospital Amazónico.	Plazo de Presentación de cotizaciones	14 de diciembre del 2023
	correo	procesos@haya.gob.pe

**Adjuntar lo siguiente:**

1. Formato de cotización (todos los campos debidamente llenados y firmado).
2. Ficha técnica del o los productos ofertados. (donde se evidencia a detalle cada una de sus características, las mismas que deben coincidir con las características solicitadas, como mínimo)
3. Documentos que sustenten el cumplimiento de cada característica solicitada.
4. Certificado o Norma Técnica de cumplimiento de estándares solicitados (De corresponder).
5. Folletos del producto.
6. Se le recuerda que debe firmar y sellar el formato incluido en el anexo N° 3 de la Directiva "Cotización y declaración jurada del proveedor".

**Tener en cuenta: No se considerarán las propuestas que no cuenten con la documentación solicitada en el párrafo anterior o que lleguen fuera de plazo.**

**La información antes solicitada deberá ser remitida de un solo correo en representación de la empresa proveedora,** (puede estar copiado a varias personas de la empresa, pero el contacto remitente debe ser el mismo).

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	004-2023		
		Fecha	13/12/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL AMAZONICO DE YARINACocha		
		RUC	20175940015		
		Dirección	JR. AGUAYTIA N° 605 - YARINACocha		
		Teléfono(s)	061-596188		
		Correo electrónico	procesos@haya.gob.pe		
		Persona de contacto			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	VALMED CAREA S.A.C		
		RUC	20606934425		
		Dirección	CALLE ERNESTO DIEZ CANSECO 521 TORRE B OFIC. 302- LIMA		
		Teléfono(s)	926191793		
		Correo electrónico	ventas@valmedcare.net.pe		
		Representante o persona de contacto	ERNESTO SALAZAR SUAREZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Services	X
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MAQUINA DE VENTILADOR MECANICO PULMONAR DE NEONATOLOGIA, MARCA MAGNAMED-DEL HOSPITAL AMAZÓNICO"		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Términos de referencia	X
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Asunto **INVITACIÓN A COTIZAR SOLICITUD N° 004-2023-HOSPITAL AMAZONICO/UCAYALI**  
De Área de Procesos <procesos@haya.gob.pe>  
Destinatario <ventas@valmedcare.net.pe>  
Fecha 2023-12-13 16:49



- TERMINOS DE REFERENCIA.pdf(~6,9 MB)
- SOLICITUD COTIZACION-VALMED CAREA SAC.pdf(~190 KB)
- Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD.docx(~23 KB)

**MUY URGENTE: INDAGACIÓN DE MERCADO PARA CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MAQUINA DE VENTILADOR MECANICO PULMONAR DE NEONATOLOGIA, MARCA MAGNAMED-DEL HOSPITAL AMAZÓNICO-MEDIANTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION-COMPARACION PRECIOS**

**Estimados proveedor: VALMED CAREA S.A.C.**

El presente para saludarles cordialmente y en atención a la Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, el Hospital Amazónico de Yarinacocha desea gestionar la contratación del mencionado servicio, razón por la cual agradeceremos hacernos llegar su cotización, teniendo en cuenta las **Especificaciones Técnicas adjuntas**.

En tal sentido, de estar interesados en participar de la presente indagación de mercado, deberá remitir su propuesta con su **MEJOR OFERTA y MENOR PLAZO DE ENTREGA**; al correo y el plazo indicado en el siguiente cuadro:

Adquisición de Dispositivos Médicos para el tratamiento de pacientes en el Hospital Amazónico.	Plazo de Presentación de cotizaciones	14 de diciembre del 2023
	correo	procesos@haya.gob.pe

**Adjuntar lo siguiente:**

1. Formato de cotización (todos los campos debidamente llenados y firmado).
2. Ficha técnica del o los productos ofertados. (donde se evidencia a detalle cada una de sus características, las mismas que deben coincidir con las características solicitadas, como mínimo)
3. Documentos que sustenten el cumplimiento de cada característica solicitada.
4. Certificado o Norma Técnica de cumplimiento de estándares solicitados (De corresponder).
5. Folletos del producto.
6. Se le recuerda que debe firmar y sellar el formato incluido en el anexo N° 3 de la Directiva "Cotización y declaración jurada del proveedor".

**Tener en cuenta: No se considerarán las propuestas que no cuenten con la documentación solicitada en el párrafo anterior o que lleguen fuera de plazo.**

**La información antes solicitada deberá ser remitida de un solo correo en representación de la empresa proveedora**, (puede estar copiado a varias personas de la empresa, pero el contacto remitente debe ser el mismo).



PERU

Ministerio de  
Economía y FinanzasOrganismo Supervisor de  
las Contrataciones del  
Estado

Consejo Directivo

## Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		004-2023-ULA-HAYA	
		Fecha de informe		13/12/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	x
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MAQUINA DE VENTILADOR MECANICO PULMONAR DE NEONATOLOGIA, MARCA MAGNAMED-DEL HOSPITAL AMAZONICO"		
3	<b>Antecedentes</b> <p>1. Con fecha 13 de setiembre de 2023, se recepcionó el requerimiento mediante Oficio N° 330-2023-OA/USGM-HAYA.  2. En atención al documento de la referencia, la Unidad de Logística y Abastecimiento en su calidad de Órgano Encargado de las Contrataciones, inicia la indagación de mercado evidenciando y concluyendo la aplicación del procedimiento de selección por Comparación de precios.</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	
	Durante la realización de la Indagación de Mercado se evidencio que el servicio objeto de la convocatoria son de DISPONIBILIDAD INMEDIATA y su plazo de atención <b>no excede los 5 días calendarios</b> y que los proveedores dedicados a prestar dichos servicios cuentan con las herramientas disponibles para llevar a cabo la ejecución del servicio.				
	b. Fáciles de obtener en el mercado			x	
	Asimismo, los servicios requeridos son ofertados por diversas empresas especializadas en el rubro.				
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado			x	
	La prestación de Los servicios requeridos u ofertados, se ofertan bajo estándares establecidos por el mercado y que son de recurrente adquisición.				
4	d. descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante.			x	
	Los servicios de Mantenimiento Correctivo son estándar y ofertadas por las diversas empresas dedicas al rubro, y no responden a requerimientos particulares de la entidad.				
	<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.				
5	<b>Observaciones</b> Ninguna.				
6	<div style="text-align: center;">   C.P.C. ABEL ARTURO TEJEDA VILLAMUEVA  JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					