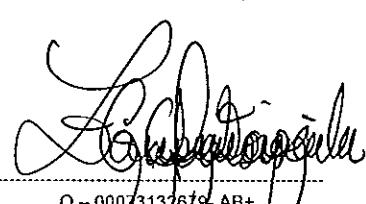


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			259-2024	
		Fecha de informe			16/08/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO (AUTOANALIZADOR HEMATOLOGICO DE CINCO PARTES DIFERENCIALES) PARA EL PMCH			
3	Antecedentes Con Oficio N°206/HMD I-DE/AA-12.1 de fecha 17 de julio de 2024 el Director del Hospital Militar Divisionario I división de ejercito Piura, solicita la adquisición de equipos médicos fin de garantizar el funcionamiento y operatividad de los equipos del HMD I DE Piura, en consideración de las actividades que en forma permanente se llevan con estos equipos en cumplimiento de la misión de velar por la salud del personal de la institución y sus familiares.					
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	
	Del análisis desarrollado se puede evidenciar el cumplimiento de los proveedores a lo mencionado en el numeral 6.1 de la Directiva, asimismo de implementado en máximo cinco (05) días calendario.					
	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	
	Del análisis realizado a las especificaciones técnicas, se puede evidenciar que dicho requerimiento no tiene la necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
	Del análisis realizado y conforme el objeto de la contratación, se puede determinar 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 el usuario y/o entidad.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones -No aplica					
6	<div style="text-align: center;">  O -- 00073132619- AB+ GABY DANIELA ZAMORA QUISPE TTE/EP JEFE SECC. PROC. Y ADQUIS. DPTO. ABASTO – IAFAS EP </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						
Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	029-2024-CP-IAFAS-EP			
		Fecha	16/08/2024			
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 PTA.EMERGENCIA)			
		Teléfono(s)	014604791			
		Correo electrónico	cotizaciones.abasto@iafasep.gob.pe			
		Persona de contacto	Guido Navarro			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BRAYFER MEDICAL E.I.R.L.			
		RUC	20611258233			
		Dirección	OTR.ASOCIACION PROGRESO RESIDENCIAL LAS TORRES DE HUACHIPA MZA. F LOTE. 4 OTR. RESIDENCIAL LAS			
		Teléfono(s)	990523209			
		Correo electrónico	brayfermedical@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Guillermo Cabada			
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 EQUIPOS MEDICOS PARA EL HMD I-DE-PIURA			
		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 - 00073132679- AB+ GABY DANIELA ZAMORA QUISPE TTE EP JEFE SECC. PROC. Y ADQUIS. DPTO. ABASTO - IAFAS EP</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	030-2024-CP-IAFAS-EP			
		Fecha	16/08/2024			
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 PTA.EMERGENCIA)			
		Teléfono(s)	014604791			
		Correo electrónico	cotizaciones.abasto@iafasep.gob.pe			
		Persona de contacto	Guido Navarro			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION TECNOMEDICAL S.A.C.			
		RUC	20609542005			
		Dirección	CAL.LAS LILAS NRO. 391 (PRIMER PISO- ALT. CLINICA			
		Teléfono(s)	931771250			
		Correo electrónico	gerencia.tecnomedical@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Jose Montenegro			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HMD I-DE-PIURA			
		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 - 0007/132679- AB+ GABY DANIELA ZAMORA QUISPE TTE EP JEFE SECC. PROC. Y ADQUIS. DPTO. ABASTO - IAFAS EP</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	031-2024-CP-IAFAS-EP			
		Fecha	16/08/2024			
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 PTA.EMERGENCIA)			
		Teléfono(s)	014604791			
		Correo electrónico	cotizaciones.abasto@iafasep.gob.pe			
		Persona de contacto	Guido Navarro			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	W Y L MEDIC S.A.C.			
		RUC	20611136120			
		Dirección	CAL.FRANCISCO ALVARIÑO NRO. 410 URB. EL RETABLO			
		Teléfono(s)	970680356			
		Correo electrónico	venta.medicsac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Jhonson Cieza			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HMD I-DE-PIURA			
		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 - 00073/32579- AB+</p> <p>GABY DANIELA ZAMORA QUISPE</p> <p>TTE EP</p> <p>JEFE SECC. PROC. Y ADQUIS.</p> <p>DPTO. ABASTO -- IAFAS EP</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						