





Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios – COMPRE N° 004-2025						
1	Datos del documento	Número de informe			004-2025-COMP003	
		Fecha de informe			09/05/2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación ADQUISICION DE SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS PARA ADULTO				
3	Antecedentes Que, a través de REPORTE N° 368-2025-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DF de fecha 31 de marzo de 2025, el Departamento de Farmacia solicita la ADQUISICION DE SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS PARA ADULTO, al respecto el área usuaria (Departamento de Farmacia) señala lo siguiente: “ (...) de no priorizase la compra, no se podrá garantizar y mantener una disponibilidad optima, garantizando la continuidad de las atenciones a los pacientes.					
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 requerimiento formulado por el área usuaria, esta última señala que se requiere debería atenderse en plazo máximo de cinco (05) días calendarios desde la notificación de la orden de compra, por lo que se verifica la concurrencia de la primera condición para ejecutar la presente contratación a través de procedimiento de selección de COMPARACION DE PRECIOS.					
	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	
	Las condiciones, requisitos y formalidades establecidas en los especificaciones técnicas formulados por el área usuaria, son características estándares no requieren ser fabricados y/o modificados y/o prestados bajo una descripción específica, verificándose en ese sentido la concurrencia de la segunda condición para efectuar la presente contratación a través de procedimiento de selección de COMPARACION DE PRECIOS.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
	De acuerdo a la indagación de mercado se ha verificado la participación masiva de empresas que proveen dicho bien, asimismo de acuerdo a las ofertas realizadas por dichas empresas se ha verificado que las condiciones sobre las cuales se atendería dicha contratación son estándares, es decir se verifican plazos, precios y demás condiciones iguales y/o similares, por lo que se verifica la concurrencia de la tercera condición para efectuar la presente contratación a través de procedimiento de selección de COMPARACION DE PRECIOS.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones Luego de verificar la concurrencia de las tres condiciones, se determina ejecutar la presente contratación a través de procedimiento de selección de COMPARACION DE PRECIOS.					
6	CPC.DEYSI CINTIA VILCHEZ JIMENEZ Dependencia Encargada de las Contrataciones (Firmado en original)					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

ANEXO N° 1
FORMATO DE INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS
COMPARACION DE PRECIOS N° 004-2025-HRDCQ-DAC-HYO

Invitación a presentar oferta							
1	Número y fecha del informe¹	Número	001-2025-COMPRE004				
		Fecha	15 de mayo de 2025				
2	Datos de la entidad contratante	Nombre de la entidad contratante	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO				
		RUC	20185665322				
		Dirección	Av. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – Huancayo - Huancayo				
		Teléfono(s)	064-232222				
		Correo electrónico	contrataciones.hdac.hyo@gmail.com				
		Persona de contacto	CRISTIAN D. VENTO HUAMANCAJA				
3	Datos del proveedor	Nombre, denominación o razón social	RODA MEDICAL EIRL				
		RUC	20600908783				
		Dirección / Domicilio Legal	Jr. Moquegua No 284 - oficina 403 - Lima - Lima Cercado				
		Teléfono(s)	967420446				
		Correo electrónico	ventasrodamed@gmail.com				
		Representante Legal o persona de contacto	PELE TRUJILLO DIONISIO				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios		
		Descripción del objeto de la contratación	SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS ADULTO				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia		
5	Información complementaria						
	Se adjunta el formato de oferta y declaración jurada del proveedor (ANEXO N° 2), para dar respuesta a este documento.						
6	 GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO "DANIEL ALCIDES CARRION" HUANCAYO  CPC. Deysi C. Vilchez Jimenez OFICINA DE LOGISTICA Nombre, firma y sello del oficial de compra						



¹ De acuerdo al artículo 97 del Reglamento, para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la dependencia encargada de las contrataciones elabora un informe que sustente el cumplimiento de las condiciones para utilizar dicho procedimiento de selección.

ANEXO N° 1
FORMATO DE INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS
COMPARACION DE PRECIOS N° 004-2025-HRDCQ-DAC-HYO

Invitación a presentar oferta						
1	Número y fecha del informe²	Número	002-2025-COMPRE004			
		Fecha	15 de mayo de 2025			
2	Datos de la entidad contratante	Nombre de la entidad contratante	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO			
		RUC	20185665322			
		Dirección	Av. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – Huancayo - Huancayo			
		Teléfono(s)	064-232222			
		Correo electrónico	contrataciones.hdac.hyo@gmail.com			
		Persona de contacto	CRISTIAN D. VENTO HUAMANCAJA			
3	Datos del proveedor	Nombre, denominación o razón social	DROGUERIA LAUMED S.A.C			
		RUC	20604470383			
		Dirección / Domicilio Legal	Calle Piscis Mz. 102 Lot. 28, Piso 2 A.H. Los Norteños – Los Olivos -			
		Teléfono(s)	948010868			
		Correo electrónico	ventaslaumed15@gmail.com			
		Representante Legal o persona de contacto	ELMER JULCA QUISPE			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS ADULTO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	<i>Se adjunta el formato de oferta y declaración jurada del proveedor (ANEXO N° 2), para dar respuesta a este documento.</i>					
6	  GPC. Deysi C. Vilchez Jimenez Nombre, firma y sello del oficial de compra					

² De acuerdo al artículo 97 del Reglamento, para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la dependencia encargada de las contrataciones elabora un informe que sustente el cumplimiento de las condiciones para utilizar dicho procedimiento de selección.

ANEXO N° 1
FORMATO DE INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS
COMPARACION DE PRECIOS N° 004-2025-HRDCQ-DAC-HYO

Invitación a presentar oferta						
1	Número y fecha del informe³	Número	003-2025-COMPRE004			
		Fecha	15 de mayo de 2025			
2	Datos de la entidad contratante	Nombre de la entidad contratante	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO			
		RUC	20185665322			
		Dirección	Av. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – Huancayo - Huancayo			
		Teléfono(s)	064-232222			
		Correo electrónico	contrataciones.hdac.hyo@gmail.com			
		Persona de contacto	CRISTIAN D. VENTO HUAMANCAJA			
3	Datos del proveedor	Nombre, denominación o razón social	DAFA MEDIC E.I.R.L.			
		RUC	20606381264			
		Dirección / Domicilio Legal	Jr. Moquegua N° 284 Oficina 607 – Cercado – Lima - Lima			
		Teléfono(s)	967462514			
		Correo electrónico	ventasdafamed@gmail.com			
		Representante Legal o persona de contacto	DANIEL PONCIANO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS ADULTO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
<i>Se adjunta el formato de oferta y declaración jurada del proveedor (ANEXO N° 2), para dar respuesta a este documento.</i>						
6	  Deydi C. Vilchez Jimenez Nombre, firma y sello del oficial de compra					

³ De acuerdo al artículo 97 del Reglamento, para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la dependencia encargada de las contrataciones elabora un informe que sustente el cumplimiento de las condiciones para utilizar dicho procedimiento de selección.