


**Anexo N° 1**

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		INFORME N° 078-2023-GORE-ICA-DIRESA-HSMSI/U.LOG/ADQUI	
		Fecha de informe		19/07/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CARNE DE POLLO FRESCO CON MENUDENCIA		
3	<b>Antecedentes</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Que, con INFORME N° 059-2023-UE.405-HSMSI/SN. de fecha 07JULIO2023, el encargado del Servicio de Nutrición y Dietética, el MG. NANCY SALAS TORIBIO, <b>SOLICITA</b>, al Director Administrativo del Hospital Santa María del Socorro, ABOG. ALAN NUÑEZ ALDANA, el requerimiento de carne de pollo con menudencia por los meses de julio y agosto y adjunta sus especificaciones técnicas.</li> <li>Que, la Dirección Administrativa con pase del sello de recepción llevo lo derivo la documentación a la Unidad de Logística el día 10 JULIO 2023, así mismo remitió el expediente al Área Adquisiciones para continuar con los actos preparatorios de la adquisición en mención, siendo recepcionado el día 10 JULIO 2023.</li> <li>Que, con fecha 11 JULIO 2023 se realizó la Indagación de Mercado y se procedió a invitar mediante correo electrónico <a href="mailto:adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe">adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe</a> a proveedores del rubro objeto de la contratación.</li> <li>Con fecha 12 JULIO 2023, las empresas remitieron sus cotizaciones, respectivamente.</li> <li>Con fecha 13 JULIO 2023, se realizó el cuadro comparativo, para determinar el valor referencial, sobre la indagación de mercado dando cumplimiento al art. 29 del reglamento de la ley N° 30225 y sus modificatoria, cuyo valor asciende a <b>S/. 58,734.00 (CINCUENTA Y OCHO MIL SETESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 00/100)</b></li> </ol>				
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	
	<i>Si existen distribuidores en el mercado nacional y local.</i>				
	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	
	<i>Si cumplen con las Especificaciones Técnicas ya que se encuentran dentro del mercado.</i>				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
<i>Si no necesitan condiciones especiales y se adecuan a las necesidades que se requiere.</i>					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				

6	<p>GOBIERNO REGIONAL ICA  DIRECCION REGIONAL SALUD ICA  HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</p> <p>Econ. BORIS ASTOQUILCA POMA  JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

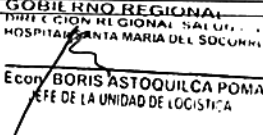
**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023			
		Fecha	11/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA			
		RUC	20181753120			
		Dirección	AV. CASTROVIRREYNA N° 759			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsocorroica.gob.pe			
		Persona de contacto	BORIS ASTOQUILCA POMA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	NEGOCIOS Y SERVICIOS R Y R SAC.			
		RUC	20494218934			
		Dirección	NICOLAS DE RIVERA EL VIEJO N° 789 – URB. LUREN – ICA			
		Teléfono(s)	992791978			
		Correo electrónico	Mrtv34@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	MARIA ROSARIO TIPISMANA VELARDE			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CARNE DE POLLO FRESCO CON MENUDECIA			
		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;">    Econ. BORIS ASTOQUILCA POMA  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	003-2023			
		Fecha	11/07/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA			
		RUC	20181753120			
		Dirección	AV. CASTROVIRREYNA N° 759			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsoorroica.gob.pe			
		Persona de contacto	BORIS ASTOQUILCA POMA			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	DISTRIBUIDORA ANGICAR PERU EIRL.			
		RUC	20610506829			
		Dirección	MZ. A1 PUERTA 24 UPIS EL HUARANGO -ICA			
		Teléfono(s)	936083736			
		Correo electrónico	angicarperu@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ANGELICA ORE HUAMANI			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CARNE DE POLLO FRESCO CON MENUDENCIA			
		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: center;">               GOBIERNO REGIONAL ICA              DIRECCIÓN REGIONAL SALUD              HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO                Econ. BORIS ASTOQUILCA POMA              JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA           </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	003-2023			
		Fecha	11/07/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA			
		RUC	20181753120			
		Dirección	AV. CASTROVIRREYNA N° 759			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	adquisiciones@hospitalsoorroica.gob.pe			
		Persona de contacto	BORIS ASTOQUILCA POMA			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	YUESES RANGLIS GUTIERREZ SALAZAR			
		RUC	10465190049			
		Dirección	SAN PEDRO DE CARAPO - PALPA			
		Teléfono(s)	961157751			
		Correo electrónico	yuesesgutierrez@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	YUESES RANGLIS GUTIERREZ SALAZAR			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CARNE DE POLLO FRESCO CON MENUDENCIA			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
<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: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DIRECCIÓN REGIONAL SALUD HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO</p> <p>Econ. BORIS ASTOQUILCA POMA JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						