

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		CP N° 001-2023	
		Fecha de informe		21/09/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación			
3	Antecedentes				
<p>MEDIANTE OFICIO N° 000675-2023-GRLL-GGR-GRS-SGPGT, SE SOLICITA LA ADQUISICION DE MALATHION 57 % EC, PARA LA OFICINA DE SUBGERENCIA DE PROMICON DE LA GESTION TERRITORIAL</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	
	DESARROLLADO EL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO SE PUEDE APRECIAR QUE LA ADQUISICION DEL BIEN CUMPLE CON LAS CONDICIONES PARA EMPLEAR LA COMPARACION DE PRECIOS Y QUE ESTAS SE PRESTAN BAJO OFERTA ESTANDAR EN IGUALES CONDICIONES Y POR DISTINTOS PROVEEDORES DEDICADOS AL RUBRO, NO REQUIRIENDOSE OTRAS QUE SE DESNATURALICEN LA CONTRATACION.				
	b.	Fáciles de obtener en el mercado		X	
	LA CONTRATACION DE LA ADQUISICION DE MALATHION 57% EC PARA LAS ACTIVIDADES DE CONTROL ADULTICIDA DE VECTORES DE ENFERMEDADES METAXENICAS, EN LAS PROVINCIAS DE RIESGO CON DENGUE EN LA REGION, SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN EL MERCADO Y SON BIENES QUE SE ADQUIEREN BAJO OFERTAS ESTANDAR POR DIVERSOS PROVEEDORES Y BAJO CONDICIONES SEMEJANTES, TAL COMO DESPRENDE EL ESTUDIO DE MERCADO.				
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado		X	
	DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE REFERENCIA PLASMADAS SE DESPRENDE QUE PARA LA CONTRATACION EXISTE LIBERTAD DE CONCURRENCIA, IGUALDAD DE TRATO Y COMPETENCIA EN CUANTO A LA CONTRATACION.				
d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante		X		
CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SIN NECESIDAD DE SER FABRICADOS, PRODUCIDOS, MODIFICADOS, SUMINISTRADOS.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	<p>REGION "LA LIBERTAD"</p> <p>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p>Econ. Angel Daniel Tejada Núñez</p> <p>Responsable de la UTE Abastecimiento</p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	01		
		Fecha	19/09/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD		
		RUC	20218911189		
		Dirección	CAL.LAS GEMAS NRO. 143 URB. SANTA INES – TRUJILLO		
		Teléfono(s)	044-231515		
		Correo electrónico	hariasll@diressalalibertad.gob.pe		
		Persona de contacto	Henri M. Arias Llorente		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DEUCE PERU SAC		
		RUC	20563567032		
		Dirección	Jr. Capac Yupanqui N° 2053 – 203 Lince – Lima		
		Teléfono(s)	994549988		
		Correo electrónico	Ventas.deuceperu@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	Luis Sanchez		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Malathion		
		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	<p>REGION "LA LIBERTAD" GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Econ. Angel Daniel Tejada Núñez</p> <p>Responsable de la UTE Adquisición</p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del organo encargado de las contrataciones</p>				



HENRI MIGUEL ARIAS LLORENTE &lt;hariasll@diresalalibertad.gob.pe&gt;

---

**SOLICITUD DE COTIZACION DE MALATHION**

---

HENRI MIGUEL ARIAS LLORENTE &lt;hariasll@diresalalibertad.gob.pe&gt;

19 de septiembre de 2023, 16:42

Para: ventas.deuceperu@gmail.com

Por intermedio de la presente le saludo cordialmente y a la vez solicito a usted nos haga llegar su propuesta económica de insumos de MALATHION, las propuestas se recepcionarán por este medio hasta el día Jueves 21 SETIEMBRE a horas 10:30 am, según detalle:

- 600 UND FRASCO DE MALATHION AL 57% ec insecticida organo fosforado adulticida

ESPECIFICACIONES

PRESENTACIÓN FRASCO X 1 LITRO

USO EN SALUD PÚBLICA

GARANTÍA COMERCIAL : 12 MESES

FECHA DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO

---

**SÍRVASE INDICAR LO SIGUIENTE**

MARCA

PROCEDENCIA

PLAZO DE ENTREGA

VALIDEZ DE LA OFERTA

GARANTÍAS

**SÍRVASE ADJUNTAR**

COPIA RNP

CATÁLOGO

LAS COTIZACIONES DEBEN ESTAR DIRIGIDAS A LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD CON ATENCIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO

ATENTAMENTE

CPC HENRI ARIAS LLORENTE

RUC 20218911189

GERESA LA LIBERTAD

ABASTECIMIENTO

TELEF. 945757552


---

**4 adjuntos**

 SOLICITUD DE COTIZACION DEUCE.pdf  
33K

 SOLICIT COTIZ DEUCE.pdf  
52K

 Anexo4 - Directiva 022-2016-OSCE-CD CPMPARACION DE PRECIOS.doc  
48K

 Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD comparacion de precios.doc  
50K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	02		
		Fecha	19/09/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD		
		RUC	20218911189		
		Dirección	CAL. LAS GEMAS NRO. 143 URB. SANTA INES – TRUJILLO		
		Teléfono(s)	044-231515		
		Correo electrónico	hariasll@diresalalibertad.gob.pe		
		Persona de contacto	Henri M. Arias Llorente		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BIOVET PERU SAC		
		RUC	20433979070		
		Dirección	Av General Alvarez de Arenales 1912 int 1002 – Lince -		
		Teléfono(s)	964126859		
		Correo electrónico	ventas@biovet-peru.com		
		Representante o persona de contacto	Renzo Revoredo		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Malathion		
		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	<p align="center"> <b>REGION "LA LIBERTAD"</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>    <b>Econ. Angel Daniel Tejada Núñez</b>  <small>Responsable de la UTE Abastecimiento</small>  <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b> </p>				



HENRI MIGUEL ARIAS LLORENTE &lt;hariasll@diresalalibertad.gob.pe&gt;

---

**SOLICITUD DE COTIZACION DE MALATHION**

---

HENRI MIGUEL ARIAS LLORENTE <hariasll@diresalalibertad.gob.pe>  
Para: ventas@biovet-peru.com

19 de septiembre de 2023, 16:41

Por intermedio de la presente le saludo cordialmente y a la vez solicito a usted nos haga llegar su propuesta económica de insumos de MALATHION, las propuestas se recepcionarán por este medio hasta el día Jueves 21 SETIEMBRE a horas 10:30 am, según detalle:

- 600 UND FRASCO DE MALATHION AL 57% ec insecticida organo fosforado adulticida

ESPECIFICACIONES

PRESENTACIÓN FRASCO X 1 LITRO

USO EN SALUD PÚBLICA

GARANTÍA COMERCIAL : 12 MESES

FECHA DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO

---

**SÍRVASE INDICAR LO SIGUIENTE**

MARCA

PROCEDENCIA

PLAZO DE ENTREGA

VALIDEZ DE LA OFERTA

GARANTÍAS

**SÍRVASE ADJUNTAR**

COPIA RNP

CATÁLOGO

LAS COTIZACIONES DEBEN ESTAR DIRIGIDAS A LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD CON ATENCIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO

ATENTAMENTE

CPC HENRI ARIAS LLORENTE

RUC 20218911189

GERESA LA LIBERTAD


ABASTECIMIENTO

TELEF. 945757552


---

**4 adjuntos**

 SOLICIT COTIZ BIOVET.pdf  
52K

 SOLICITUD DE COTIZACION BIOVET.pdf  
33K

 Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD comparacion de precios.doc  
50K

 Anexo4 - Directiva 022-2016-OSCE-CD CPMPARACION DE PRECIOS.doc  
48K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	03		
		Fecha	19/09/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD		
		RUC	20218911189		
		Dirección	CAL.LAS GEMAS NRO. 143 URB. SANTA INES – TRUJILLO		
		Teléfono(s)	044-231515		
		Correo electrónico	hariasll@dirsalalibertad.gob.pe		
		Persona de contacto	Henri M. Arias Llorente		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INRO REPRESENTACIONES S.A.C		
		RUC	20601783267		
		Dirección	Jirón Enrique Barrón N° 108 – Barranco – Lima		
		Teléfono(s)	966475775		
		Correo electrónico	wmartinez@inrep.com.pe		
		Representante o persona de contacto	Wendy Martinez		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Malathion		
		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	<p>REGION "LA LIBERTAD" GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p></p> <p>Econ. Andri Daniel Tejada Núñez Responsable de la UTE Anestesiología</p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				



HENRI MIGUEL ARIAS LLORENTE &lt;hariasll@diresalalibertad.gob.pe&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACION DE MALATHION**

HENRI MIGUEL ARIAS LLORENTE <hariasll@diresalalibertad.gob.pe>  
Para: wmartinez@inrep.com.pe

19 de septiembre de 2023, 16:40

Por intermedio de la presente le saludo cordialmente y a la vez solicito a usted nos haga llegar su propuesta económica de insumos de MALATHION, las propuestas se recepcionarán por este medio hasta el día Jueves 21 SETIEMBRE a horas 10:30 am, según detalle:

- 600 UND FRASCO DE MALATHION AL 57% ec insecticida organo fosforado adulticida

ESPECIFICACIONES

PRESENTACIÓN FRASCO X 1 LITRO

USO EN SALUD PÚBLICA

GARANTÍA COMERCIAL : 12 MESES

FECHA DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO

**SÍRVASE INDICAR LO SIGUIENTE**

MARCA

PROCEDENCIA

PLAZO DE ENTREGA

VALIDEZ DE LA OFERTA

GARANTÍAS

**SÍRVASE ADJUNTAR**

COPIA RNP

CATÁLOGO

LAS COTIZACIONES DEBEN ESTAR DIRIGIDAS A LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD CON ATENCIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO

ATENTAMENTE

CPC HENRI ARIAS LLORENTE

RUC 20218911189


GERESA LA LIBERTAD


ABASTECIMIENTO


TELEF. 945757552

**4 adjuntos**

 SOLICITUD DE COTIZACION INRO.pdf  
33K

 SOLICT CTIZ INRO.pdf  
52K

 Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD comparacion de precios.doc  
50K

 Anexo4 - Directiva 022-2016-OSCE-CD CPMPARACION DE PRECIOS.doc  
48K