




Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			01-2024-UERSAN/OEC	
		Fecha de informe			15/04/2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS ANTISEPTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y HOSPITAL DE APOYO HUANTA				
3	Antecedentes Mediante Informe N° 045-2025-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDHNTA-CS-DSP-ASEGURAM de fecha 24/03/2025, la Dirección de salud Publica requiere la Presupuesto requiere la ADQUISICION DE PRODUCTOS ANTISEPTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y HOSPITAL DE APOYO HUANTA. Se determina que cumple con las condiciones para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios.					
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 estudio de posibilidades de mercado se puede evidenciar que todos los proveedores cumplen con las especificaciones técnicas, las cuales son de disponibilidad inmediata y cuentan con la capacidad de atender el requerimiento.					
	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	
	Los bienes que comprenden la contratación, son de disponibilidad inmediata, cuentan con proveedores con experiencia en el objeto de contratación, por consiguiente, cumple con esta condición.					
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
La indagación de mercado determina que los bienes solicitados son fáciles de obtener en el mercado y que existen múltiples empresas en capacidad de contratar con el estado, capaces de atender la adquisición de bienes requerido.						
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
6	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div> Firmado digitalmente por: JANAMPA GALVEZ FREDY FIR 41678568 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 15/04/2025 08:53:48-0500 </div> </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	01-2025-UERSAN/OEC			
		Fecha	15/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE RED SALUD AYACUCHO NORTE			
		RUC	20494717001			
		Dirección	JR. JORGE CHAVEZ N° 123 DISTRITO HUANTA –HUANTA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	uasa.abastecimiento405@gmail.com			
		Persona de contacto	C.P.C. FREDY JANAMPA GALVEZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION MDS S.A.C.			
		RUC	20607801275			
		Dirección	AV. TACNA NRO. 482 DPTO. 503 INT. B CERCADO DE LIMA LIMA - LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	946-007-271			
		Correo electrónico	ventas.corporacionmds@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	NELLY REBAZA RODRIGUEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS ANTISEPTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y HOSPITAL DE APOYO HUANTA			
		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> Firmado digitalmente por: JANAMPA GALVEZ FREDY FIR 41078508 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 15/04/2025 18:04:06-0500 </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	01-2025-UERSAN/OEC			
		Fecha	15/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE RED SALUD AYACUCHO NORTE			
		RUC	20494717001			
		Dirección	JR. JORGE CHAVEZ N° 123 DISTRITO HUANTA –HUANTA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	uasa.abastecimiento405@gmail.com			
		Persona de contacto	C.P.C. FREDY JANAMPA GALVEZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPROVE MEDICAL S.A.C.			
		RUC	20604338418			
		Dirección	AV. EMANCIPACION N° 569 INT 1033-1034 LIMA-LIMA			
		Teléfono(s)	953-629-151			
		Correo electrónico	ventas.improvemedical@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ROSEL SANCHEZ LOZANO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS ANTISEPTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y HOSPITAL DE APOYO HUANTA			
		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="display: flex; align-items: center;">  <div> Firmado digitalmente por: JANAMPA GALVEZ FREDY FIR 41078508 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 15/04/2025 18:04:08-0500 </div> </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	01-2025-UERSAN/OEC			
		Fecha	15/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA DE RED SALUD AYACUCHO NORTE			
		RUC	20494717001			
		Dirección	JR. JORGE CHAVEZ N° 123 DISTRITO HUANTA -HUANTA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	uasa.abastecimiento405@gmail.com			
		Persona de contacto	C.P.C. FREDY JANAMPA GALVEZ			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BENLAZ MEDIC S.A.C.			
		RUC	20603080069			
		Dirección	AV. EL BOSQUE 680 URB. CANTO GRANDE LIMA - LIMA - SAN JUAN DE LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	961-409-781			
		Correo electrónico	benlaz.infosac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Elmer Peralta Herrera			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS ANTISEPTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y HOSPITAL DE APOYO HUANTA			
		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="display: flex; align-items: center;">  <div> <p>Firmado digitalmente por: JANAMPA GALVEZ FREDY FIR 41878588 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 15/04/2025 18:04:08-0500</p> </div> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						