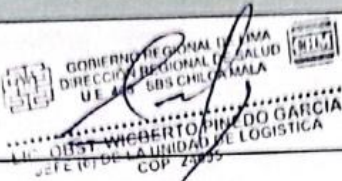


Anexo N° 1

977

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de Informe		003-2023	
		Fecha de Informe		26/06/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201		
3	<p>Antecedentes</p> <p>Que según, OFICIO N° 415-2023-DIRESA-L-U-E. 406-CH-M-DE-OSI de fecha 24 de marzo de 2023 la Oficina de Salud Integral solicita la adquisición de dispositivos Médicos utilizados por los diferentes servicios de cada establecimiento de salud de la RIS Chilca - Mala.</p> <p>Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 25 de la ley de contrataciones del estado donde señala: La comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los de consultoría, que no sean fabricados o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones del contratante, siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo que señale el reglamento.</p> <p>Que respecto al numeral 6.2 de la DIRECTIVA – 022-2016-OSCE/CD “DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACION DE PRECIO” señala: No corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios que son fabricados o prestados siguiendo la descripción particular o instrucciones de la Entidad tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos.</p> <p>Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes o servicios incluidos en el Listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica y Acuerdo Marco, así como para la adquisición de productos alimenticios para el Programa de Vaso de Leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial.</p> <p>Que el numeral 7.1 de la señala: En caso se opte por elaborar una solicitud de cotización, el órgano encargado de las contrataciones debe solicitar y obtener, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (3) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización, las que deben acompañarse con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el Estado. Sólo puede otorgarse la buena pro cuando el órgano encargado de las contrataciones haya obtenido tres (3) cotizaciones que cumplan con las disposiciones antes señaladas.</p> <p>Que habiendo verificado el cumplimiento de dichas condiciones, se ha determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el proceso de comparación de precios.</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		
<p>De acuerdo al estudio de mercado se precisa lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento. Sus actividades están directamente relacionado a la contratación Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido. <p>Es decir son de disponibilidad inmediata.</p>					
b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos,	X			


 WICBERTO MEDINA GARCIA
 LIC. 01941
 OFICINA DE LOGISTICA


	modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.		
	De acuerdo al análisis se ha verificado que las especificaciones técnicas del requerimiento que realiza el área usuaria de los bienes a adquirir no son fabricados, producidos, modificados ni suministrados o prestados.		
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X	
	De acuerdo a la indagación de mercado se ha verificado que existe pluralidad de empresas que cumplen con la característica requerida y formulada por el área usuaria, permitiendo que sean de fáciles de obtener en el mercado.		
	Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.		
5	Observaciones		
	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE YUCA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEPARTAMENTO DE CHIMALAPA LIC. WILBERTO PINEDO GARCIA JEFE (C) DE LA UNIDAD DE LOGISTICA COP 29355</p>		
6			
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones		

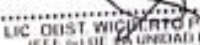
Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	010-2023		
		Fecha	26/06/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	SERVICIOS BASICOS DE SALUD CHILCA - MALA		
		RUC	20225634085		
		Dirección	AV. LIBERTAD NRO. 5/N (POSTA SAN ANTONIO) LIMA - CAÑETE - SAN ANTONIO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	adquisicion.sbschm@hotmail.com		
		Persona de contacto	Carlos Aburto		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO CATAMEDIC SAC		
		RUC	20607739499		
		Dirección	AV. TUPAC AMARU MZA. 12 LOTE. 5 AH SAN ANTONIO LIMALIMA LURIGANCHO		
		Teléfono(s)	912772118		
		Correo electrónico	grupocatamedic@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	RANDY DAVIRAN		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201		
		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;">  GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E 406 SBS CHILCA MALA  </div> <div style="text-align: center;"> LIC. OBST. WICKEDIO PINEDO GARCIA JEFE (c) DE LA UNIDAD DE LOGISTICA COP 74695 </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	008-2023		
		Fecha	26/06/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	SERVICIOS BASICOS DE SALUD CHILCA - MALA		
		RUC	20225634085		
		Dirección	AV. LIBERTAD NRO. S/N (POSTA SAN ANTONIO) LIMA - CAÑETE - SAN ANTONIO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	adquisicion.sbschm@hotmail.com		
		Persona de contacto	Carlos Aburto		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPORTACIONES E INVERSIONES M & D E.I.R.L.		
		RUC	20544573676		
		Dirección	AV. TACNA NRO. 482 INT. 502 CERCADO DE LIMA LIMA -		
		Teléfono(s)	986 328 209		
		Correo electrónico	inversionesmyd1@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	CARLA MARTINEZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201		
		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="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 U.E. 409 SBS CHILCA MALA


 LIC. CRISTÓBAL PINEDO GARCÍA
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	009-2023		
		Fecha	26/06/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	SERVICIOS BASICOS DE SALUD CHILCA - MALA		
		RUC	20225634085		
		Dirección	AV. LIBERTAD NRO. 5/N (POSTA SAN ANTONIO) LIMA - CAÑETE - SAN ANTONIO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	adquisicion.sbschm@hotmail.com		
		Persona de contacto	Carlos Aburto		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LABORATORY CORPORATION E.I.R.L.		
		RUC	20604723869		
		Dirección	JR. MOQUEGUA NRO. 632 (ESPALDA DE LA UNIVERSIDAD VILLARREAL) LIMA - LIMA - LIMA		
		Teléfono(s)	969 719 123		
		Correo electrónico	Labventas2015@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	DYLAN FERNANDEZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 U.E. 408 - CHILCA MALA


 LIC. OBST. WILBERTO PINEDO GARCIA
 JEFE (a) DE LA UNIDAD DE LOGISTICA
 COP-24035

