
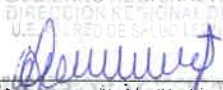






Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | | |
|--|---|--|--------|---------------------------|-----------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | 001-2023-COMPRES | |
| | | Fecha de informe | | 20/07/2023 | |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | Servicios | X |
| | | Descripción del objeto de la contratación CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ADQUISICIÓN DE VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO | | | |
| 3 | Antecedentes <p>Mediante INFORME N° 486-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RLPS/OCIS, realizan el requerimiento donde solicitan CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ADQUISICIÓN DE VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO.</p> <p>Mediante Informe N° 270-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP-OA/UL, concluye procedente continuar con tramite para la presente adquisición, a treves del procedimiento de comparación de precios.</p> <p>Mediante INFORME N° 176-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RLPS/ODI/UPPR-SGA, la unidad de planificación, presupuesto y racionalización, donde emite la opinión de disponibilidad presupuestal favorable para la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ADQUISICIÓN DE VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO</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 | | |
| | <i>Los bienes solicitados por el área usuaria, luego de la indagación de mercado, se concluye que los diferentes proveedores ofrecen la disponibilidad del servicio en el plazo indicado en las especificaciones técnicas, por lo que, se estaría cumpliendo con la condición de que los bienes se atienden dentro del plazo establecido, por lo tanto, la adquisición de los bienes son de disponibilidad inmediata.</i> | | | | |
| | b. | Fáciles de obtener en el mercado | X | | |
| | <i>Los bienes cumplen con lo requerido por el área usuaria, así mismo se indica que los bienes solicitados se comercializan bajo un mismo estándar, existen proveedores que oferta en condiciones deseables de acuerdo a las especificaciones técnicas, como se verifica en el expediente de contratación, por lo tanto se desprende que son fáciles de obtener en el mercado.</i> | | | | |
| | c. | Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | X | | |
| | <i>Los bienes requeridos por el área usuaria se comercializan en el mercado bajo condiciones semejantes por distintos proveedores tal como se aprecia en las cotizaciones remitidas por los proveedores, en consecuencia, los bienes materia de la contratación cumplen con tal condición.</i> | | | | |
| | d. | Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | X | | |
| | <i>La adquisición de los bienes que comprende la contratación, no se producen, suministran o se presentan alguna descripción en particular, o instrucciones dadas por la entidad, toda vez que la disponibilidad es inmediata, cumple con esta condición, por lo tanto, para la presente contratación se podrá emplear el procedimiento de comparación de precios, señalado en la normativa de contrataciones del estado.</i> | | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | | |
| 5 | Observaciones Ninguna | | | | |
| 6 | <div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL HUANCAYO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</p> </div> <p align="center">  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 | 0001-2023-COMPRE | | | |
| | | Fecha | 20/07/2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD LEONCIO PRADO | | | |
| | | RUC | 20489252601 | | | |
| | | Dirección | Av. ALAMEDA PERU N° 1172 - Tingo María, Distrito de Rupa Rupa, Provincia de Leoncio Prado | | | |
| | | Teléfono(s) | 920453967 | | | |
| | | Correo electrónico | fernando@redsaludleoncioprado.gob.pe | | | |
| | | Persona de contacto | Fernando Marcelo Trinidad | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | HUERTO VALVERDE EMILIO | | | |
| | | RUC | 10417581966 | | | |
| | | Dirección | JR. Huánuco 371, Huánuco - Huánuco | | | |
| | | Teléfono(s) | 962685983 | | | |
| | | Correo electrónico | EMIMARX32@hotmail.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | HUERTO VALVERDE EMILIO | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICIÓN DE VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO | | | |
| | | 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;">  <p>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</p>  <p>Lic. Fernando W. Marcelo Trinidad JEFE DE LOGÍSTICA</p> </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 | 0001-2023-COMPRE | | |
| | | Fecha | 20/07/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD LEONCIO PRADO | | |
| | | RUC | 20489252601 | | |
| | | Dirección | Av. ALAMEDA PERU N° 1172 - Tingo María, Distrito de Rupa Rupa, Provincia de Leoncio Prado | | |
| | | Teléfono(s) | 920453967 | | |
| | | Correo electrónico | fernando@redsaludleoncinioprado.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Fernando Marcelo Trinidad | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | ZAMBRANO TIBURCIO NATAJA ISABELA | | |
| | | RUC | 10436106942 | | |
| | | Dirección | JR. Huánuco 321 - 317, Huánuco - Huánuco | | |
| | | Teléfono(s) | 962640089 | | |
| | | Correo electrónico | davidconfeccionesbordados@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | ZAMBRANO TIBURCIO NATAJA ISABELA | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICIÓN DE VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO | | |
| | | 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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</p>  <p>Lic. Fernando W. Marcelo Trinidad JEFE DE LOGÍSTICA</p> </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 | 0001-2023-COMPRE | | |
| | | Fecha | 20/07/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD LEONCIO PRADO | | |
| | | RUC | 20489252601 | | |
| | | Dirección | Av. ALAMEDA PERU N° 1172 - Tingo María, Distrito de Rupa Rupa, Provincia de Leoncio Prado | | |
| | | Teléfono(s) | 920453967 | | |
| | | Correo electrónico | fernando@redsaludleoncioprado.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Fernando Marcelo Trinidad | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | DIANA LISBET FLORES SILDARRIAGA | | |
| | | RUC | 10431981764 | | |
| | | Dirección | JR. ABANCAY 107, Amarilis – Huánuco - Huánuco | | |
| | | Teléfono(s) | 954131849 | | |
| | | Correo electrónico | dianalisbetfloressaldarriaga@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | DIANA LISBET FLORES SILDARRIAGA | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICIÓN DE VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO | | |
| | | 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: inline-block; text-align: left; margin-left: 10px;"> GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO  Lc. Fernando W. Marcelo Trinidad JEFE DE LOGÍSTICA </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 | 0001-2023-COMPRES | | | |
| | | Fecha | 20/07/2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | RED DE SALUD LEONCIO PRADO | | | |
| | | RUC | 20489252601 | | | |
| | | Dirección | Av. ALAMEDA PERU N° 1172 - Tingo María, Distrito de Rupa Rupa, Provincia de Leoncio Prado | | | |
| | | Teléfono(s) | 920453967 | | | |
| | | Correo electrónico | fernando@redsaludleonciodprado.gob.pe | | | |
| | | Persona de contacto | FERNANDO MARCELO TRINIDAD | | | |
| G3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | CHAVEZ ALVAREZ NAVROZOV | | | |
| | | RUC | 10417974925 | | | |
| | | Dirección | JR. ABTAO 609, Huánuco – Huánuco - Huánuco | | | |
| | | Teléfono(s) | 938940569 | | | |
| | | Correo electrónico | Navrozov_25@outlook.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | CHAVEZ ALVAREZ NAVROZOV | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICIÓN DE VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO | | | |
| | | 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;">  <p>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</p> <p><i>[Firma]</i> Lic. Fernando W. Marcelo Trinidad JEFE DE LOGÍSTICA</p> </div> | | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | | |