


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		01-2024-DSRSLCC	
		Fecha de informe		12-07-2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Set Instrumental para curaciones de 9 piezas para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la Jurisdicción de la Dirección Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna		
3	Antecedentes <p>Mediante Memorando N°3679-2024-DSRSLCC-430020149-AUM de fecha 20 de mayo, el director de Intervención Sanitaria Integral, solicitó la Adquisición de Instrumental Médico Quirúrgico en donde figura el Set Instrumental para curaciones de 9 piezas con la finalidad de fortalecer la capacidad resolutive de las IPRESS del primer nivel de atención del ámbito jurisdiccional de la Sub Región de Salud "Luciano Castillo Colonna".</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	
	La adquisición de Set Instrumental para curaciones de 9 piezas, es un bien que se puede acceder de acuerdo a lo solicitado por el área usuaria, como se verifica en las cotizaciones presentadas por las diferentes empresas proveedoras.				
	b. Fáciles de obtener en el mercado			X	
	De las indagaciones de mercado se evidencia que hay más de una empresa proveedora que comercializa el bien requerido de acuerdo a las especificaciones técnicas solicitadas por la entidad.				
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado			X	
	De las cotizaciones recepcionadas el bien es ofertado con las especificaciones técnicas solicitadas de manera estándar por diferentes empresas proveedoras.				
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante			X	
	Los bienes solicitados son productos estándar, por lo cual las indagaciones de mercado dio como resultado que los bienes son comercializadas por diferentes empresas.				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones <p>Ninguna</p>				
6	<div align="center">  Lic. Adm. Jorge Luis Pineda Sosa JEFE LOGISTICA </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	1			
		Fecha	05/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	978813287			
		Correo electrónico	adquisicionesdsrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	Jorge Panta Sosa			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BOSON TEC S.A.C.			
		RUC	20605853553			
		Dirección	MZA. F4 LOTE. 22 A.H. LOS ROSALES DE PRO LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	933864466			
		Correo electrónico	ventas@medicareteck.com			
		Representante o persona de contacto				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Set Instrumental para curaciones de 9 piezas para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la Jurisdicción de la Dirección Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
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>Lic. Adm. Jorge Luis Panta Sosa JEFE LOGISTICA</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	1			
		Fecha	05/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	978813287			
		Correo electrónico	adquisicionesdsrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	Jorge Panta Sosa			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION BIOMEDICA PERU SOCIEDAD ANÓNIMA			
		RUC	20604407479			
		Dirección	MZA. 200 LOTE. 10 APV. CONFRATERNIDAD (AVENIDA A ALT.DE VETERINARIA SAN FELIPE) LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	932950882			
		Correo electrónico	drogueriabio21@gmail.com; ventasbiomedicaperu19@gmail.com			
		Representante o persona de contacto				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Set Instrumental para curaciones de 9 piezas para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la Jurisdicción de la Dirección Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
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> <small>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD "LUCIANO CASTILLO COLONNA" SULLANA</small> </p> <p> Lic. Adm. Jorge Luis Panta Sosa JEFE 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	1			
		Fecha	05/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	978813287			
		Correo electrónico	adquisicionesdsrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	Jorge Panta Sosa			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EQUIMEDINDUSTRIAL PERU SOCIEDAD ANONIMA			
		RUC	20602659977			
		Dirección	AV. HUAYNA CAPAC MZA. A'1 LOTE. 4 A.H. GRUPO RESIDENCIAL A1 VENTANILLA (CURBA DEL MORADITO Y PARADERO VC) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV.			
		Teléfono(s)	955353761			
		Correo electrónico	ventas.equimedindustrialperu@gmail.com			
		Representante o persona de contacto				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Set Instrumental para curaciones de 9 piezas para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la Jurisdicción de la Dirección Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
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> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD "LUCIANO CASTILLO COLONNA" SULLANA </p> </div> <p> <i>Lic. Adm. Jorge Luis Panta Sosa</i> JEFE 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	1			
		Fecha	05/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	978813287			
		Correo electrónico	adquisicionesdsrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	Jorge Panta Sosa			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	FBH WORLD S.A.C			
		RUC	20608648641			
		Dirección	MZA. 200 LOTE. 10 INT. B APV. PROVIV CONFRATERNIDAD LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	946194781			
		Correo electrónico	ventasfbhworld@gmail.com			
		Representante o persona de contacto				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Set Instrumental para curaciones de 9 piezas para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la Jurisdicción de la Dirección Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
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">   </div> <p align="center"> Lic. Adm. Jorge Luis Panta Sosa JEFE 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	1			
		Fecha	05/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	978813287			
		Correo electrónico	adquisicionesdsrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	Jorge Panta Sosa			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	NEWTECH HOSPI SOCIEDAD ANONIMA CERRADA -			
		RUC	20604321272			
		Dirección	OTR.GRUPO RESIDENCIAL D2 MZA. N LOTE. 12-A INT. 301 SEC. SECTOR D (ALTURA COLEGIO VENCEDORES DE PACHACUTEC) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST.			
		Teléfono(s)	934007166			
		Correo electrónico	ventas@hospitechperu.com			
		Representante o persona de contacto				
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>
Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Set Instrumental para curaciones de 9 piezas para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la Jurisdicción de la Dirección Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna					
Se adjunta	Especificaciones técnicas			<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	  Lic. Adm. Jorge Luis Panta Sosa JEFE LOGISTICA					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						