

**Anexo N° 2**


Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	05			
		Fecha	28/05/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	<b>UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA</b>			
		RUC	20495122361			
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"			
		Teléfono(s)	963505238			
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com			
		Persona de contacto	<b>DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA</b>			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	<b>INVERSIONES GENERALES MIJA S.A.C.</b>			
		RUC	20554303812			
		Dirección	CAL. GENERAL JULIA ARIAS ARAGUEZ N°699 – MIRAFLORES - LIMA			
		Teléfono(s)	962284411			
		Correo electrónico	ventasmijsac@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	<b>JAIMES GUERRA MAYRA ALEXANDRA</b>			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.			
		Se adjunta	Especificaciones Técnicas	X	Términos de Referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="text-align: center;">  <p>RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y S.S.AA.</p> <p>Abg Dany S. Gutierrez Peralta JEFE</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

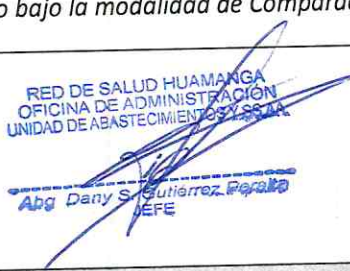
**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	05		
		Fecha	28/05/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA		
		RUC	20495122361		
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"		
		Teléfono(s)	963505238		
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com		
		Persona de contacto	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EDAL MEDICA S.A.C.		
		RUC	20608554476		
		Dirección	AV. CHILLON N°1339 INT. 510 – COMAS - LIMA		
		Teléfono(s)	987180413		
		Correo electrónico	impor.edal@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	EDDER ALFREDO TORRES CALDERON		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.		
		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>RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SS.AA.</p> <p>Abg. Dany S. Gutiérrez Peralta JEFE</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	05			
		Fecha	28/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED SALUD HUAMANGA			
		RUC	20495122361			
		Dirección	URB. BANCO DE LA NACION MZ "D" LT "16"			
		Teléfono(s)	963505238			
		Correo electrónico	Logística.UE406.redhuamanga@gmail.com			
		Persona de contacto	DANY SILVIO GUTIERREZ PERALTA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CIENCIA MEDICA PERU S.A.C.			
		RUC	20604743380			
		Dirección	URB. MIGUEL GRAU MZ J LOTE 25 – SALAMANCA – ATE - LIMA			
		Teléfono(s)	966614433			
		Correo electrónico	ventas@ciencimed.com			
		Representante o persona de contacto	ING. MICHAEL C. MIRANDA MAYHUA.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.			
		Se adjunta	Especificaciones Técnicas	X	Términos de Referencia	
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">  <p>RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA. Abg Dany S. Gutiérrez Peralta JEFE</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Informe Sustentatorio para emplear la Comparación de Precios					
1	Datos del documento	Número de informe		05-2024	
		Fecha de informe		28/05/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA.		
3	<b>Antecedentes</b> Mediante INFORME N°20-2024-GRA/DIRESA/USERHGA/SP-S.BUCAL-WJAG., el Coordinador del Programa Salud Bucal de la RED DE SALUD HUAMANGA, remite el requerimiento para la ADQUISICIÓN DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUAMANGA. Con el cual se procede a efectuar el procedimiento de indagación de mercado encontrándose condiciones del mercado de producto solicitado con los cuales se determinó realizar 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	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Según Indagación de mercado, se tiene que los bienes solicitados objeto de contratación, son de <u>disponibilidad inmediata</u> en los centros comerciales existentes en el mercado nacional y local, sin necesidad de realizar adecuaciones y/o modificaciones, toda vez que ello satisface la necesidad, los plazos que cotizaron son de 5 días calendario.				
	b.	Fáciles de obtener en el mercado	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Existe pluralidad de proveedores en el mercado, con las características estandarizadas. En total se presentaron 3 proveedores quienes cotizaron los bienes con las marcas y especificaciones estandarizadas.				
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Las especificaciones técnicas del bien objeto de contratación, se encuentra bajo la calidad establecida por el mercado.				
	d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	<input checked="" type="checkbox"/>		
	El bien objeto de la contratación, no requiere fabricación, producción bajo condiciones de particularidades dados por la entidad, toda vez que es un producto terminado y estandarizado que satisface las necesidades de manera inmediata sin necesidad de ninguna adecuación o modificación alguna.				
En consecuencia, cumplen las condiciones para la aplicación del procedimiento de comparación de precios.					
5	<b>Observaciones</b> No se registro ningún inconveniente durante la etapa de indagación de mercado y verificación de condiciones para ser adquirido bajo la modalidad de Comparación de Precios.				
<div style="text-align: center;">  <p>RED DE SALUD HUAMANGA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA</p> <p>Abg. Dany S. Gutiérrez Peralta JEFE</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					