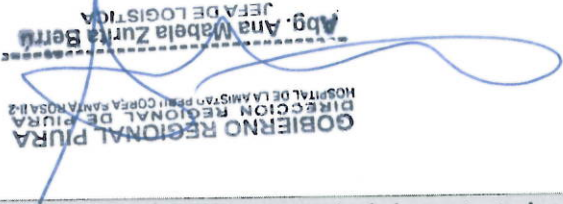


Anexo N° 1



Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		N°004-2024/ HAPCSR II-2 4300201763MYCS.	
		Fecha de informe		19 DE SETIEMBRE DEL 2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	Servicio de mantenimiento correctivo a todo costo de treinta (30) camillas clínicas del servicio de UCI, perteneciente al departamento de emergencias y cuidados críticos del Hospital De La Amistad Perú Corea Santa Rosa II.2		
3	Antecedentes				
	<p>El departamento de Departamento de emergencias y cuidados críticos del Hospital De La Amistad Perú Corea Santa Rosa II.2, con el afán de garantizar una atención oportuna ante emergencias ha formulado los términos de referencia para el servicio de mantenimiento correctivo e instalación de treinta (30) camillas clínicas del servicio de UCI, perteneciente al departamento de Emergencia y cuidados críticos del Hospital De La Amistad Perú Corea Santa Rosa II.2.</p> <p>En tal sentido a través del Informe N° 96-2024-HAPCSRII-4300201718 ha remitido los términos de referencia.</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	
	Existe en el mercado local variedad de empresas ejecutaria y entregarían los bienes, considerándose como un plazo inmediato para 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	
	Cumplen con las especificaciones técnicas sin necesidad de ser prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.				
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.			X	
	Son bienes que se encuentran a disposición del mercado nacional fabricados de manera estándar según las normas de cada fabricante				
	Nota: De No Cumplir Con Una De Las Condiciones Señaladas, No Procede Emplear La Comparación De Precios.				
5	Observaciones				



	A través del MEMORANDO N° 512-2024/HAPCSRII-2-430020173 la unidad de planeamiento estratégico a informado la disponibilidad presupuestal para la presente adquisición.
6	<div><p>GOBIERNO REGIONAL PIURA DIRECCION REGIONAL DE PIURA HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU-COPEA SANTA ROSA II-2 Abg. Ana Mabel Zúñiga Berrío JEFA DE LOGISTICA</p></div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
3	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
4	<p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar lo consignado en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p>
5	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones