

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 04-2023-RSHN/OEC - PRIMERA CONVOCATORIA  
COMPRA DE INSUMO ODONTOLÓGICO RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADORA + COMPONENTE) 4 JERINGAS / 4G  
PARA LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE**

**1 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En, la ciudad de Caraz, al día 15 de marzo del año 2023, en el local de la Unidad de Logística de la Red de Salud Huaylas Norte - Caraz, a las 16:00 horas, el **ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 04-2023-RSHN/OEC - PRIMERA CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es la contratación de servicios: "**COMPRA DE INSUMO ODONTOLÓGICO RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADORA + COMPONENTE) 4 JERINGAS / 4G PARA LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE**", a fin de efectuar el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de las ofertas según orden de prelación.

**2 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

La normativa de contratación pública, no exige el quórum mínimo necesario de representantes en caso del Órgano Encargado de las Contrataciones, por lo que participa solo el siguiente miembros

|            |                                        |              |            |
|------------|----------------------------------------|--------------|------------|
| Presidente | <b>AUGUSTO EDSON CHACON BASAGOITIA</b> | Dependencia: | <b>OEC</b> |
|------------|----------------------------------------|--------------|------------|

**3 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en la Plataforma del SEACE, se registraron a través del SEACE los siguientes participantes:

| N° | Nombre o razón social del participante | RUC         | Fecha de registro | Estado |
|----|----------------------------------------|-------------|-------------------|--------|
| 1  | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.            | 20604626693 | 15.03.2023        | Válido |
| 2  | G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.             | 20607711713 | 15.03.2023        | Válido |
| 3  | GLASSGOW MEDICAL CORPORATION S.A.C.    | 20602734740 | 15.03.2023        | Válido |

**4 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en el Cronograma del SEACE, los siguientes postores presentaron su oferta de manera electrónica a través del SEACE:

| N° | Nombre o razón social del postor    | RUC         | Fecha de registro | Estado |
|----|-------------------------------------|-------------|-------------------|--------|
| 1  | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.         | 20604626693 | 15.03.2023        | Valido |
| 2  | G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.          | 20607711713 | 15.03.2023        | Valido |
| 3  | GLASSGOW MEDICAL CORPORATION S.A.C. | 20602734740 | 15.03.2023        | Valido |

**5 REPORTE DE RESULTADOS DE LA APERTURA DE OFERTAS Y LANCES REALIZADOS SEGÚN SISTEMA**

De acuerdo a la etapa de apertura de ofertas y período de lances, el sistema procesó los lances recibidos, ordenando a los postores según el monto de su último lance, estableciendo el orden de prelación de los postores:

| ITEM UNICO          |                                     | Valor Estimado |               | S/74,120.00          |  |
|---------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|----------------------|--|
| Orden de Praelación | Nombre o Razón Social del postor    | RUC            | Última Oferta | % del Valor Estimado |  |
| 1                   | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.         | 20604626693    | S/74,120.00   | 100.00               |  |
| 2                   | G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.          | 20607711713    | S/76,840.00   | 96.46                |  |
| 3                   | GLASSGOW MEDICAL CORPORATION S.A.C. | 20602734740    | S/74,800.00   | 99.09                |  |

**6 VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACION REQUERIDA**

Acto seguido, se procede a verificar los documentos requeridos en las bases, de los postores que han obtenido el primer y el segundo lugar según orden de prelación :



|                                                                                               |                                           |                                                                            |                                     |                        |                            |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------|
| Nº                                                                                            | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1     |                                                                            | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.         |                        |                            |             |
| 6.1                                                                                           | Representante Legal o Común del Consorcio | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.                                                | DNI                                 |                        | RUC                        | 20604626693 |
| 1) Documentación de presentación obligatoria                                                  |                                           |                                                                            |                                     | CUMPLE                 | OBSERVACIONES Y/O ANALISIS |             |
| a) Cotización y Declaración Jurada del Proveedor. (Anexo Nº 3)                                |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| b) Declaración Jurada del Proveedor (Anexo Nº 4)                                              |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| c) Cotización Actualizada                                                                     |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| d) Ficha RUC, vigente a la presentación de ofertas, en la actividad objeto de la convocatoria |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| e) Registro Nacional de Proveedores - RNP - Bienes                                            |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| Condición de la oferta                                                                        |                                           |                                                                            | CALIFICADA                          |                        |                            |             |
| OBSERVACIÓN                                                                                   |                                           | NINGUNA                                                                    |                                     |                        |                            |             |
| Nº                                                                                            | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2     |                                                                            | G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.          |                        |                            |             |
| 6.2                                                                                           | Representante Legal o Común del Consorcio | G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.                                                 | DNI                                 |                        | RUC                        | 20607711713 |
| 1) Documentación de presentación obligatoria                                                  |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA / NO ACREDITA | OBSERVACIONES Y/O ANALISIS |             |
| a) Cotización y Declaración Jurada del Proveedor. (Anexo Nº 3)                                |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| b) Declaración Jurada del Proveedor (Anexo Nº 4)                                              |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| c) Cotización Actualizada                                                                     |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| d) Ficha RUC, vigente a la presentación de ofertas, en la actividad objeto de la convocatoria |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| e) Registro Nacional de Proveedores - RNP - BIENES                                            |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| Condición de la oferta                                                                        |                                           |                                                                            | CALIFICADA                          |                        |                            |             |
| OBSERVACIÓN                                                                                   |                                           | LA OFERTA ECONOMICA PRESENTADA POR EL POSTOR ES SUPERIOR AL VALOR ESTIMADO |                                     |                        |                            |             |
| Nº                                                                                            | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 3     |                                                                            | GLASSGOW MEDICAL CORPORATION S.A.C. |                        |                            |             |
| 6.3                                                                                           | Representante Legal o Común del Consorcio | GLASSGOW MEDICAL CORPORATION S.A.C.                                        | DNI                                 |                        | RUC                        | 20602734740 |
| 1) Documentación de presentación obligatoria                                                  |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA / NO ACREDITA | OBSERVACIONES Y/O ANALISIS |             |
| a) Cotización y Declaración Jurada del Proveedor. (Anexo Nº 3)                                |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| b) Declaración Jurada del Proveedor (Anexo Nº 4)                                              |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| c) Cotización Actualizada                                                                     |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| d) Ficha RUC, vigente a la presentación de ofertas, en la actividad objeto de la convocatoria |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| e) Registro Nacional de Proveedores - RNP - BIENES                                            |                                           |                                                                            |                                     | ACREDITA               |                            |             |
| Condición de la oferta                                                                        |                                           |                                                                            | CALIFICADA                          |                        |                            |             |
| OBSERVACIÓN                                                                                   |                                           | LA OFERTA ECONOMICA PRESENTADA POR EL POSTOR ES SUPERIOR AL VALOR ESTIMADO |                                     |                        |                            |             |



|                                                                                                      |                                                                                   |                                                 |               |                         |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|-------------------------|-------------------------------|
| <b>7</b>                                                                                             | <b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE CALIFICAN</b>                                       |                                                 |               |                         |                               |
| De acuerdo a la verificación de documentación requerida, los siguientes postores califican:          |                                                                                   |                                                 |               |                         |                               |
|                                                                                                      | <b>Nº</b>                                                                         | <b>Nombre o razón social del postor ganador</b> | <b>R.U.C.</b> | <b>Monto adjudicado</b> | <b>Condición de la oferta</b> |
|                                                                                                      | 1                                                                                 | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.                     | 20604626693   | S/74,120.00             | CALIFICA                      |
|                                                                                                      | 2                                                                                 | G MEDICAL DROGUERIA S.A.C.                      | 20607711713   | S/76,840.00             | CALIFICA                      |
|                                                                                                      | 3                                                                                 | GLASSGOW MEDICAL CORPORATION S.A.C.             | 20602734740   | S/74,800.00             | CALIFICA                      |
| <b>8</b>                                                                                             | <b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b>                                               |                                                 |               |                         |                               |
| De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:              |                                                                                   |                                                 |               |                         |                               |
|                                                                                                      | <b>Nº</b>                                                                         | <b>Nombre o razón social del postor ganador</b> | <b>R.U.C.</b> | <b>Monto adjudicado</b> |                               |
|                                                                                                      | 1                                                                                 | LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.                     | 20604626693   | S/74,120.00             |                               |
| <b>9</b>                                                                                             | <b>ACUERDO ADOPTADO</b>                                                           |                                                 |               |                         |                               |
| El Órgano Encargado de las Contrataciones, otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 8. |                                                                                   |                                                 |               |                         |                               |
| <b>10</b>                                                                                            |  |                                                 |               |                         |                               |
| <b>AUGUSTO EDSON CHACON BASAGOITIA</b><br><b>ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>              |                                                                                   |                                                 |               |                         |                               |