

FORMATO Nº 22

ACTA DE DESIERTO:

BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	2
---	----------------	---

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	
	En, La Victoria, a los 19 días del mes de febrero del año 2024, en el local de la Oficina de Abastecimiento, a las 16:00 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 14-2023-SIS - Primera Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA LAS IMPRESORAS MONOCROMÁTICAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD CENTRAL, a fin de proceder con la declaratoria de DESIERTO.	

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)	
	El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de:	
	El Organo Encargado de las Contrataciones	

4	DECLARACIÓN DE DESIERTO	
	NO EXISTE NINGUNA OFERTA VALIDA	
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado

5	BASE LEGAL	
	Numeral 65.1 del Artículo 65 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El procedimiento queda desierto cuando no recibieron ofertas o <u>cuando no exista ninguna oferta válida</u> , salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (02) ofertas válidas".	

6	ACUERDO ADOPTADO	
	El Organo Encargado de las Contrataciones, acuerda declarar DESIERTO el procedimiento de selección Adjudicación Simplificada N° 14-2023-SIS CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA LAS IMPRESORAS MONOCROMÁTICAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD CENTRAL.	

7	<div><div>SIS</div><div>Seguro Integral de Salud</div><div>Firmado digitalmente por MENDOZA MIRANDA Marcos Antonio FAU 20505208626 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 19.02.2024 18:39:50 -05:00</div></div> <div>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>	
---	--	--



PERÚ

Ministerio
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 14-2023-SIS

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA LAS IMPRESORAS MONOCROMÁTICAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD CENTRAL

ANEXO N° 01: ADMISIBILIDAD

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA		POSTOR
		AXTIAL SERVICES S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	PRESENTA/CUMPLE
b)	En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	PRESENTA/CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	PRESENTA/CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA/CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	PRESENTA/CUMPLE
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 . El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	PRESENTA/CUMPLE
h)	Carta del fabricante de la marca donde señale ser representante o distribuidor autorizado	NO PRESENTA
CONDICION DE LA OFERTA		NO ADMITIDA

SIS

Seguro
Integral
de Salud

Firmado digitalmente por MENDOZA
MIRANDA Marcos Antonio FAU
20505208626 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19.02.2024 18:39:24 -05:00