



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y
OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

ACTA DE REUNION N° 03-2025-CS LP N° 01-2025-INS-1

LICITACIÓN PÚBLICA N° 01-2025-INS-1 Primera Convocatoria
"ADQUISICIÓN DE MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML PARA EL CNSP"

En Chorrillos, a los 07 días del mes de abril del año 2025, a las 10:30 horas, en las instalaciones de la Unidad de Adquisiciones, del Instituto Nacional de Salud, sito en Av. Defensores del Morro 2268 (Ex Huaylas - Chorrillos), se reunieron los integrantes del comité de selección, designados mediante FORMATO N° 04 – DESIGNACIÓN DEL COMITÉ DE SELECCIÓN N° 03-2025-OA/INS, encargado de la preparación, conducción y realización de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 01-2025-INS-1**, cuyo objeto de convocatoria es la **"ADQUISICIÓN DE MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML PARA EL CNSP"**, a fin de efectuar la apertura de ofertas, admisión y evaluación, calificación de las ofertas según orden de prelación y otorgamiento de la buena pro, de corresponder.

Para ello, se contó con el quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

| | | | | | |
|-----------------|------------------------------------|----------|---|--------------|---|
| Presidente | KEILA ELIZABETH SANTOS GALVEZ | Titular | X | Dependencia: | Unidad de Adquisiciones |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | FIORELLA VIVIANA CORONADO MARQUINA | Titular | X | Dependencia: | Con conocimiento técnico / UNIDAD DE VIROLOGÍA DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | ROXANA IVONNE RAMIREZ SALCEDO | Titular | X | Dependencia: | Con conocimiento técnico / UNIDAD DE VIROLOGÍA DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA |
| | | Suplente | | | |

De acuerdo con el cronograma establecido en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

1. REGISTRO DE PARTICIPANTES

| Nro. | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado |
|------|-------------|--|---------------------------------------|--------|
| 1 | 20137015987 | COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C. | 10/03/2025 | Válido |
| 2 | 20160056062 | BELOMED S.R.L. | 18/03/2025 | Válido |
| 3 | 20521543320 | INDUSTRIA GRAFICA VIDALON S.A.C. | 09/03/2025 | Válido |
| 4 | 20537139120 | DELTALAB PERU S.A.C. | 18/03/2025 | Válido |
| 5 | 20544150104 | MEDICAL ISVIL S.A.C. | 02/04/2025 | Válido |
| 6 | 20554146881 | ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C. | 02/04/2025 | Válido |
| 7 | 20607396516 | COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C. | 30/03/2025 | Válido |
| 8 | 20607779695 | CHAPOMEDIC S.A.C. | 18/03/2025 | Válido |
| 9 | 20608415247 | INTERNATIONAL BIOMEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 02/04/2025 | Válido |
| 10 | 20612262587 | DELTALABO S.A.C. | 14/03/2025 | |

2. PRESENTACION DE OFERTAS:

En el día 07 del mes de abril, se procede a verificar la recepción de las ofertas presentadas con fecha 03 de abril de 2025, a través de la plataforma SEACE, señalando que, del total de participantes registrados, dos (02) postores presentaron su respectiva oferta, de conformidad



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

con el artículo 90° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y de acuerdo al siguiente detalle:

Presentación de ofertas/expressión de interés

Entidad convocante : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Nomenclatura : LP-SM-1-2025-INS-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Bien
Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML PARA EL CNSP

| Nro. Item | Descripción del item | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
|--------------|--|--------------------|-------------------|-----------------------|
| RUC / Código | Nombre o Razón Social | | | |
| 1 | ADQUISICIÓN DE MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML PARA EL CNSP | | | |
| 20907779895 | CHAPOMEDIC S.A.C. | 03/04/2025 | 18:40:48 | Electrónico |
| 20612262587 | CONSORCIO DELTALABO | 03/04/2025 | 18:53:45 | Electrónico |

3. ADMISIÓN DE OFERTAS:

En fecha 07 de abril del 2025, se procedió a la descarga electrónica de las ofertas presentadas, el comité de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas, detalladas en la sección específica de las bases, requerido en numeral 2.2.1.1 del Capítulo II, se procedió con la revisión de los documentos de presentación obligatoria establecida en las bases, de acuerdo al siguiente detalle:

| LICITACIÓN PÚBLICA N° 01-2025-INS-1 Primera Convocatoria | | |
|---|-------------------------|--|
| "ADQUISICIÓN DE MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML PARA EL CNSP" | | |
| Documentos para la admisión de la oferta | P1 | P2 |
| | CHAPOMEDIC S.A.C. | CONSORCIO DELTALABO CONFORMADO POR: DELTALABO S.A.C. y DELTALABO PERU S.A.C. |
| Documentación de presentación obligatoria | | |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | SI CUMPLE (Folio 2) | SI CUMPLE (Folio 5) |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. 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. | SI CUMPLE (Folio 3-7) | SI CUMPLE (Folios 6-19) |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) | SI CUMPLE (Folio 8) | SI CUMPLE (Folio 20) |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | SI CUMPLE (Folio 9) | SI CUMPLE (Folio 21) |
| e) Ficha técnica del producto (ANEXO A) El nombre y la descripción del producto deben ser congruentes con lo solicitado por la entidad según el cuadro de requerimiento. Entre otros, también debe figurar el nombre del producto según lo dispuesto por el fabricante. • En la primera columna, debe contener enumerada las especificaciones técnicas requeridas por la entidad en la FICHA Net (Ficha que contiene las características técnicas del producto). • En la segunda columna debe indicar las especificaciones del producto que oferta, debiendo estas cumplir o encontrarse en el rango requerido por la entidad. | SI CUMPLE (Folio 27-28) | NO CUMPLE (*) (Folio 23-24) |



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | |
|---|--|--|
| <p>• En la tercera columna, deberá indicar los folios donde se encuentra la documentación y/o norma nacional/internacional/propia con la cual sustenta el cumplimiento de dichas características técnicas. Se aceptará carta emitida por el fabricante para acreditar alguna característica técnica específica que no se encuentre en manuales, insertos o brochure. Deberá formar parte adjunta de la oferta.</p> | | |
| f) Copia Simple de ficha técnica Que demuestre el cumplimiento de las especificaciones técnicas del dispositivo Médico (Medio de Transporte Viral (MTV) x 3 ml) -requeridos en literal b, la cual deberá ser emitido por el fabricante. Si el documento se encuentra en idioma original distinto al español, se acompañará la traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado al idioma español. | SI CUMPLE (Folio 10-11, 13) | SI CUMPLE (Folio 28-36) |
| g) El certificado de análisis Podrá ser presentado en el formato propio del fabricante, el que deberá consignar cuando menos la siguiente información: fecha de análisis o fecha de emisión y/o aprobación del documento (según corresponda), las especificaciones técnicas y resultados analíticos obtenidos, firma del o los profesionales responsables del control de calidad. | SI CUMPLE (Folio 12, 14) | SI CUMPLE (Folio 38) |
| h) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)vigente Copia simple del documento que acredite que el fabricante cumple las Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen y autorizado por la ANM, el cual debe comprender al DMDIV ofertado (código de identificación, nombre común o familia). A efectos de nuestra regulación nacional y conforme a la clasificación de Establecimientos Farmacéuticos, un fabricante nacional necesariamente será Laboratorio. Para dispositivos médicos nacionales: Emitido por la ANM Para Dispositivos médicos importados: Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante. También se aceptará otros documentos vigentes como Certificado de la Comunidad Europea (CE), Norma ISO 13485, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen, en conformidad con lo establecido en el D.S 016-2011 S.A y modificatorias vigentes. Para los Certificados emitidos en el extranjero estos deben estar vigentes, salvo los que están sujetos a los alcances del Decreto Supremo N° 036-2020-SA. Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión, salvo los que se encuentran bajo la vigencia del Decreto Supremo N.º 036-2020-SA." Para los documentos descritos anteriormente, aplica lo siguiente: En caso que, el idioma original de un documento técnico sea distinto al español, se presenta acompañado de la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos. | SI CUMPLE (Folio 17-22) | SI CUMPLE (Folio 40-43) |
| i) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) Vigente, a nombre del proveedor o Fabricante según los alcances DS-016-2011-SA. Para los documentos descritos anteriormente, aplica lo siguiente: En caso que, el idioma original de un documento técnico sea distinto al español, se presenta acompañado de la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos. | SI CUMPLE (Folio 61-75) | SI CUMPLE (Folio 45-54) |
| j) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4). | SI CUMPLE (Folio 34) | SI CUMPLE (Folio 61) |
| k) 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 APLICA | SI CUMPLE (Folio 62-63) |
| l) 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. | SI CUMPLE S/ 523,562.00 (Folio 35) | SI CUMPLE S/ 303,186.00 (Folio 64) |
| ESTADO | ADMITIDO | NO ADMITIDO |

Del cuadro precedente, se determina que:

- El postor **CHAPOMEDIC S.A.C.**, cumple con la presentación de la documentación obligatoria del capítulo II numeral 2.2.1.1. de las bases integradas.
Por lo que, el comité de selección, acuerda por unanimidad **ADMITIR** la oferta del postor **CHAPOMEDIC S.A.C.**
- El postor **CONSORCIO DELTALABO CONFORMADO POR: DELTALABO S.A.C. y DELTALAB PERU S.A.C.**, cumple con la presentación de la documentación obligatoria del capítulo II numeral 2.2.1.1. de las bases integradas.

(*) Sin embargo, de la revisión realizada de la documentación presentada por parte de los miembros con conocimiento técnico del comité de selección, respecto a la Ficha técnica, se debe demostrar el cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas en el literal b) características técnicas, y no precisa el material del hisopo ni tampoco el material de punta del hisopo. Asimismo, en el ANEXO A, el postor **CONSORCIO DELTALABO CONFORMADO POR: DELTALABO S.A.C. y DELTALAB PERU S.A.C.** en el numeral b.1.3: sólo indicaron: "2 escobillones flocados y nasofaríngeo", respecto al numeral b.2.3.5, sólo indican: "Punta del hisopo de material flocado".

| | | | |
|---|---|---|------|
| b.1.2 | Medio de transporte viral (MTV) | Medio de transporte viral (MTV) | 0028 |
| b.1.3 | Hisopos de Dacrón o poliéster o nylon flocado | 2 escobillones flocados: estándar y nasofaríngeo | 0028 |
| b.2.1. Características del MTV | | | |
| b.2.1.1 | Contenido del medio: mínimo 3 ml. | Contenido del medio: mínimo 3 ml. | 0028 |
| b.2.1.2 | Mínimo 02 perlas de vidrio | Más de 02 perlas de vidrio. | 0028 |
| b.2.1.3 | Tubo de polipropileno incoloro con tapa rosca. | Tubo de polipropileno incoloro con tapa rosca. | 0029 |
| b.2.1.4 | Tubo con área de rotulado para identificación de muestra. | Tubo con área de rotulado para identificación de muestra. | 0030 |
| b.2.2. Composición del medio de transporte: | | | |
| b.2.2.1 | Hanks estéril (HBSS) que contenga rojo de fenol como indicador de pH. | Solución salina estéril balanceada Hanks BSS | 0036 |
| b.2.2.2 | Buffer HEPES. | Tampón HEPES buffer | 0036 |
| b.2.2.3 | Gelatina 0,5% | Gelatina 0.5% | 0036 |
| b.2.2.4 | Antibiótico | Cloranfenicol | 0036 |
| b.2.2.5 | Antifúngico | Estreptomina | 0036 |
| b.2.2.6 | Sin Guanidina | Cicloheximida | 0036 |
| b.2.3. Características del Hisopo: | | | |
| b.2.3.1 | Hisopos: 02 | Hisopos: 02 | 0028 |
| b.2.3.2 | Estériles | Estériles | 0029 |
| b.2.3.3 | Mango de Polipropileno | Mango de Polipropileno | 0029 |

Ana María Yllcayauri Delgado
DIRECTOR TÉCNICO
C.Q.F.P. 23461
DELTALAB PERU S.A.C.



Mario Jorge Ossio Dávila
Representante Legal
DELTALAB PERU S.A.C.

Lisbeth Selene Castillo Rodríguez
DIRECTOR TÉCNICO
C.Q.F.P. 33945
DELTALABO PERU S.A.C.

0024

| | | | |
|---------|---|---------------------------------------|------|
| b.2.3.4 | Punto de ruptura del hisopo | Punto de ruptura del hisopo | 0029 |
| b.2.3.5 | Punta del hisopo de material de dacrón o poliéster o nylon flocado. | Punta del hisopo de material flocado. | 0029 |

Del cuadro anterior se precisa que el flocado puede ser realizado de diferentes materiales tales como fibras sintéticas, poliamida, viscosa, madera, metal, biomateriales compostables, materiales reciclados o poliéster.

Adicionalmente, no evidencia el Registro Sanitario el cual es requerido en el literal b) Características técnicas del bien, descrito en el Anexo A, el postor en el numeral b.5.2, sólo indican textualmente "Los hisopos forman parte del kit de MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL no esta por separados", sin adjuntar el documento "Registro



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

5. CALIFICACIÓN DE OFERTAS:

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección, procedió a determinar si los postores cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases integradas, de acuerdo al siguiente detalle:

| Postor | 1° LUGAR: CHAPOMEDIC S.A.C. |
|--|--------------------------------|
| Requisitos de Calificación | CUMPLE/ NO CUMPLE |
| CAPACIDAD LEGAL | |
| A. HABILITACIÓN | |
| <p><u>Requisitos:</u> Constancia de Registro de Establecimientos Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la Dirección general de medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, COMO Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios – ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos – ARM del Ministerio de salud – MINSA, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S.N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria.</p> <p>En el caso que el establecimiento farmacéutico (laboratorio farmacéutico y droguería) cuente solo con Constancia de Registro de Establecimientos Farmacéutico, debe presentar una Declaración Jurada emitida por el representante legal del establecimiento farmacéutico, que declare que ha cumplido con presentar su solicitud de autorización sanitaria de funcionamiento en el caso que la ANM o ARS haya definido el cronograma respectivo y que a la fecha de presentación de la propuesta técnica no tiene opinión desfavorable de la ANM o ARS respecto de su solicitud, según corresponda.</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia simple de Constancia de Registro de Establecimientos Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la Dirección general de medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, COMO Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios – ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos – ARM del Ministerio de salud – MINSA, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria.</p> <p>En el caso que el establecimiento farmacéutico (laboratorio farmacéutico y droguería) cuente solo con Constancia de Registro de Establecimientos Farmacéutico, debe presentar una Declaración Jurada emitida por el representante legal del establecimiento farmacéutico, que declare que ha cumplido con presentar su solicitud de autorización sanitaria de funcionamiento en el caso que la ANM o ARS haya definido el cronograma respectivo y que a la fecha de presentación de la propuesta técnica no tiene opinión desfavorable de la ANM o ARS respecto de su solicitud, según corresponda.</p> | SI CUMPLE (folios 36-38) |
| B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | |
| <p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'047,800.00 (Un millón cuarenta y siete mil ochocientos con 01/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Se consideran bienes similares a los siguientes: todo tipo de reactivos de biología molecular.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> | SI CUMPLE (folios 77-127) |
| Condición | CALIFICADO |



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Sanitario", además se precisa que en las bases en el numeral 2.2.1.1. respecto a la Ficha Técnica del producto (Anexo A), se detalla que: "• En la tercera columna, deberá indicar los folios donde se encuentra la documentación y/o norma nacional/internacional/propia con la cual sustenta el cumplimiento de dichas características técnicas. Se aceptará carta emitida por el fabricante para acreditar alguna característica técnica específica que no se encuentre en manuales, insertos o brochure. Deberá formar parte adjunta de la oferta". Se muestra a continuación la respuesta del postor

b.5.2. Registro Sanitario del bien.

NOTA: En caso de que los componentes son presentados por separado, los hisopos deben contar con Registro Sanitario.

Los hisopos forman parte del kit de MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL no esta por separados.

0028

Por lo que, el comité de selección, acuerda por unanimidad **NO ADMITIR** la oferta del postor **CONSORCIO DELTALABO CONFORMADO POR: DELTALABO S.A.C. y DELTALAB PERU S.A.C.**

Cabe resaltar que la admisión de los postores se realizó, de acuerdo con lo establecido en el numeral 59.1 del artículo 59 del Reglamento, el postor es responsable por la exactitud y veracidad de todos los documentos que presenta en su oferta. Asimismo, todos los actos relacionados con los procesos de contratación están sujetos a las reglas de honradez, veracidad, intangibilidad, justicia y probidad, de conformidad con el principio de integridad, contemplado en el literal j) del artículo 2 de la Ley.

4. EVALUACIÓN DE OFERTAS

Con fecha 07 de abril de 2025, en concordancia con lo estipulado en el Capítulo IV de las bases integradas se procede a realizar la etapa de EVALUACION DE OFERTAS de conformidad con los factores de evaluación, de aquella oferta que fue admitida de acuerdo al literal a), numeral 74.2 del artículo 74° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; a fin de determinar el orden de prelación, quedando establecido el mismo de la siguiente manera:

| N° | POSTORES | Resultado de la Admisión | EVALUACIÓN DE LA OFERTA | | | | ORDEN DE PRELACIÓN |
|----|-------------------|--------------------------|-------------------------|--|--------------------|---------------------|--------------------|
| | | | Monto Ofertado | La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi= Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP= Puntaje máximo del precio 100 puntos | Puntaje Preliminar | PUNTAJE TOTAL FINAL | |
| 1 | CHAPOMEDIC S.A.C. | ADMITIDO | 523,562.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 1 |

El comité de selección, verifica que el valor estimado de la contratación es de **S/ 523,900.00 (Quinientos veinte y tres mil novecientos con 00/100 soles)**, y el valor de la oferta económica según el orden de prelación, se encuentra por debajo del valor estimado.

Acto seguido se procedió a la revisión de los documentos presentados para acreditar los requisitos de calificación según orden de prelación.



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- a) Al respecto, de la calificación de la oferta, se desprende que respecto al requisito de calificación **HABILITACIÓN y EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**, el postor **CHAPOMEDIC S.A.C.**, cumple con acreditar lo requerido en las bases integradas; en ese sentido su oferta se considera como **CALIFICADA**.

Por consiguiente, el comité de Selección, ratifica lo resuelto en la Admisibilidad, Evaluación y Calificación, concluyendo en **UNANIMIDAD** que es procedente otorgar la Buena Pro del procedimiento de Selección, **LICITACIÓN PÚBLICA N° 01-2025-INS-1** para el "**ADQUISICIÓN DE MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML PARA EL CNSP**", al postor que quedó en primer lugar en el orden de prelación, y cuenta con RNP vigente y el monto de su oferta no supera el valor estimado de la presente contratación a **CHAPOMEDIC S.A.C.**, al haber cumplido estrictamente con la presentación de los requisitos establecidos en las bases integradas y los procedimientos establecidos bajo el amparo de la Ley N° 30225 – Ley de contrataciones del estado y su Reglamento.

6. ACTO DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

Considerando los resultados obtenidos, se procede al **ACTO DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**, al postor **CHAPOMEDIC S.A.C.** con RUC: 20607779695, por el importe de **S/ 523,562.00 (Quinientos veinte y tres mil quinientos sesenta y dos con 00/100 soles)**, el mismo que incluye todos los impuestos y otros costos de acuerdo a la legislación vigente.

7. ACUERDO

Publicar y notificar la Admisión, registro de puntaje y otorgamiento de la Buena Pro en la Plataforma del SEACE, el resultado del procedimiento de selección **LICITACIÓN PÚBLICA N° 01-2025-INS-1** para la "**ADQUISICIÓN DE MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML PARA EL CNSP**".

Concluida la reunión y al no existir ninguna observación a la calificación respectiva, se da por cerrada la presente acta, seguidamente el comité de selección procedió a suscribirla en **UNANIMIDAD** en señal de conformidad, y no teniendo nada más que tratar se levantó la reunión siendo las 12:30 horas del día 09ABR2025 en el distrito de Chorrillos.

KEILA ELIZABETH SANTOS GALVEZ
Presidente Titular

FIGURELLA VIVIANA CORONADO MARQUINA
Primer Miembro

ROXANA IVONNE RAMIREZ SALCEDO
Segundo Miembro

