

FORMATO N° 13

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

PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1	NÚMERO DE ACTA	003-LP-ABR-3-2025-DIRESA-HCO/CS-1
----------	-----------------------	-----------------------------------

2

SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

El Comité a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LP-ABR-3-2025-DIRESA-HCO/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE DISPOSITIVO MEDICO (ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (PLASTIFICADO) 2 in X 10 yd y ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE PAPEL 2 in X 10 yd) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO.", el cual está compuesto por un ítem paquete con 2 componentes, siendo el Componente 1 ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE PAPEL 2 in X 10 yd, y el Componente 2 ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (PLASTIFICADO) 2 in X 10 yd, por lo que se sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:

<u>ETAPAS</u>	<u>FECHAS DE LAS SESIONES</u>		<u>HORA DE LAS SESIONES</u>		
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	
- Para la admisión:	23/06/2025	23/06/2025	3:00 p. m.	4:00 p. m.	[3]
- Para la evaluación:	23/06/2025	23/06/2025	4:00 p. m.	5:00 p. m.	[4]
- Para la calificación:	24/06/2025	24/06/2025	9:00 a. m.	11:00 a. m.	[5]
- Para el otorgamiento de la buena pro:	25/06/2025	25/06/2025	8:00 a. m.	9:00 a. m.	[6]

3	SOBRE EL QUÓRUM Y LOS INTEGRANTES PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones Públicas, se logró con la presencia del siguiente evaluador:						
Presidente	Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL	Condición	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	Titular	X	
				Suplente		
Primer Integrante	M.C. IVAN HUAMANCAJA VILA	Condición	SISTEMA DE ATENCIÓN MOVIL DE URGENCIAS – SAMU - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	Titular	X	
				Suplente		
Segundo Integrante	C.P.C. ANALI MELICIA ROJAS HUERTA	Condición	OFICINA DE ABASTECIMIENTO	Titular	X	
				Suplente		

4

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20216528141
2	CYMED MEDICAL SAC	20263368992
3	DROFAR S.A.C	20439194236
4	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	20504312403
5	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101
6	MEDICAL ISVIL S.A.C.	20544150104
7	CYNOSOF COMPANY S.A.C	20545696372
8	GRUPO D Y S S.R.L.	20546950396
9	ARI FARMA S.A.C.	20600477481
10	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.	20600908783
11	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - RASMED S.A.C.	20601913691
12	PALHER ASOCIADOS MEDICOS S.A.C.	20605017798
13	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241
14	DAFA MEDIC E.I.R.L.	20606381264

15	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955
16	IMPORTACIONES GALIMED. E.I.R.L.	20608696084
17	H & L MEDICAL BUSSINES PERU E.I.R.L.	20609211530
18	THERMOCOM PERU S.A.C.	20609815176
19	LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20610308377
20	INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.	20611030348

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	Precio de su oferta
1	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20/06/2025	17:40:01	49,746.00
2	CYNSOF COMPANY S.A.C	20/06/2025	17:54:44	58,572.80
3	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.	20/06/2025	18:06:32	65,980.00
4	LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20/06/2025	18:11:40	60,881.28
5	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	20/06/2025	18:18:55	32,326.00
6	DAFA MEDIC E.I.R.L.	20/06/2025	18:19:34	67,400.00
7	CYMED MEDICAL SAC	20/06/2025	19:29:08	83,671.20
8	INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.	20/06/2025	20:00:47	91,063.49

6 ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el Comité a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.

6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.	EL REGISTRO SANITARIO PRESENTADO NO CUENTA CON INFORMACION CORRECTA DE LAS CARACTERÍSTICAS (MEDIDAS) DEL BIEN SOLICITADO DEL COMPONENTE 1 DEL ITEM PAQUETE: ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE PAPEL 2 in X 10 yd.
2	LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	NO PRESENTÓ G) DECLARACIÓN JURADA QUE GARANTIZARÁ LA VIGENCIA MÍNIMA DEL DISPOSITIVO MÉDICO QUE DEBERÁ SER IGUAL O MAYOR A VEINTICUATRO (24) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL ALMACÉN DE LA ENTIDAD.

6.2 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	Precio de su oferta
1	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1	49,746.00
2	CYNSOF COMPANY S.A.C	1	58,572.80
3	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	1	32,326.00
4	DAFA MEDIC E.I.R.L.	1	67,400.00
5	CYMED MEDICAL SAC	1	83,671.20
6	INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.	1	91,063.49

7.3 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

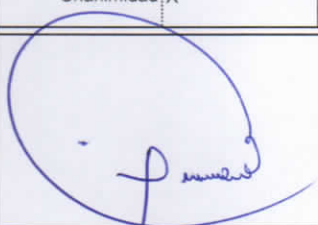


1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		25.99
	PLAZO DE ENTREGA		15.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		20.00
	PUNTAJE TOTAL		60.99
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		0.00
	TOTAL		60.99
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CYNOSOF COMPANY S.A.C
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		22.08
	PLAZO DE ENTREGA		25.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		30.00
	PUNTAJE TOTAL		77.08
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		3.85
	TOTAL		80.93
3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		40.00
	PLAZO DE ENTREGA		25.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		30.00
	PUNTAJE TOTAL		95.00
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		0.00
	TOTAL		95.00
4	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 4		DAFA MEDIC E.I.R.L.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		19.18
	PLAZO DE ENTREGA		25.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		30.00
	PUNTAJE TOTAL		74.18
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		3.71
	TOTAL		77.89
5	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 5		CYMED MEDICAL SAC
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		15.45
	PLAZO DE ENTREGA		25.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		30.00
	PUNTAJE TOTAL		70.45
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		0.00
	TOTAL		70.45
6	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 6		INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		14.20
	PLAZO DE ENTREGA		25.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		30.00
	PUNTAJE TOTAL		69.20
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		3.46
	TOTAL		72.66

7.2	ORDEN DE PRELACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	95.00
	2	CYNOSOF COMPANY S.A.C	80.93
	3	DAFA MEDIC E.I.R.L.	77.89
	4	INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.	72.66
	5	CYMED MEDICAL SAC	70.45
	6	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	60.99
	IMPORTANTE:		
Cuando dos o más ofertas empaten, el otorgamiento de la buena pro se efectúa según los criterios, y en el siguiente orden de prelación del artículo 81 del Reglamento de la Ley General de contrataciones Públicas, según corresponda.			
8	CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA. (Numeral 72.1 del artículo 72 del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas: "Los requisitos de calificación permiten determinar si los postores cuentan con las capacidades y aptitudes para ejecutar el contrato. Los requisitos de calificación son establecidos en la estrategia de contratación y su cumplimiento es acreditado conforme indiquen las bases.").			
8.1	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS		
Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:			
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:		
	A. CAPACIDAD LEGAL		
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) 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 DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS DE NIVEL REGIONAL (ARM), SEGÚN CORRESPONDA, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 130,000.00 (CIENTO TREINTA MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO Nº 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 17,167.70 (DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE CON 70/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: VENTA DE MATERIAL MÉDICO, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE

2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CYNOSOF COMPANY S.A.C	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:			
	A. CAPACIDAD LEGAL			
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) 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 DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS DE NIVEL REGIONAL (ARM), SEGÚN CORRESPONDA, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.	X		
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X		
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X		
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 130,000.00 (CIENTO TREINTA MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 17,167.70 (DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE CON 70/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: VENTA DE MATERIAL MÉDICO, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:			
	A. CAPACIDAD LEGAL			
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) 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 DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS DE NIVEL REGIONAL (ARM), SEGÚN CORRESPONDA, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.	X		
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X		

	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 130,000.00 (CIENTO TREINTA MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 17,167.70 (DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE CON 70/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: VENTA DE MATERIAL MÉDICO, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE	
4	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 4	DAFA MEDIC E.I.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. SEGÚN BASES:		
	A. CAPACIDAD LEGAL		
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) 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 DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS DE NIVEL REGIONAL (ARM), SEGÚN CORRESPONDA, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 130,000.00 (CIENTO TREINTA MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 17,167.70 (DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE CON 70/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: VENTA DE MATERIAL MÉDICO, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE	

5	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 5		CYMED MEDICAL SAC	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:			
	A. CAPACIDAD LEGAL			
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) 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 DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS DE NIVEL REGIONAL (ARM), SEGÚN CORRESPONDA, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.		X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).		X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.		X	
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 130,000.00 (CIENTO TREINTA MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 17,167.70 (DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE CON 70/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: VENTA DE MATERIAL MÉDICO, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
6	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 6		INSURE MEDICAL WORLD S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:			
	A. CAPACIDAD LEGAL			
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) 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 DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS DE NIVEL REGIONAL (ARM), SEGÚN CORRESPONDA, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.		X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).		X	

	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X			
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 130,000.00 (CIENTO TREINTA MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 17,167.70 (DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE CON 70/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE CONSORCIOS, TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONTAR CON LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: VENTA DE MATERIAL MÉDICO, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X			
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE			
	IMPORTANTE: De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el Comité verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.				
10	DETALLE DE LAS OFERTAS RECHAZADAS (DE CORRESPONDER)				
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para el rechazo		
	1	-	-		
	IMPORTANTE: En caso no se cuente con los recursos necesarios, se puede optar por negociar con los siguientes postores en el orden de prelación o declarar desierto el procedimiento de selección, según lo previsto en el numeral 132.3 del artículo 132 del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas.				
11	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO				
	De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO		
	1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	32,326.00		
12	ACUERDO ADOPTADO				
	El Comité da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:				
	Unanimidad: X	Mayoría:	Fundamento del voto discrepante:		
13	 C.P.C. ANALI MELICIA ROJAS HUERTA SEGUNDO INTEGRANTE				
	 M.C. IVAN HUAMANCAJA VILA PRIMER INTEGRANTE				
	 Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL PRESIDENTE				
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ O EL OFICIAL DE COMPRA				