

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES

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

1	NÚMERO DE ACTA	002-2023-CS-LICITACION PUBLICA N°-04-2023-HMA-1																										
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, las instalaciones de la Oficina de Logística], a los 15 días del mes de mayo del año 2023, a las 10:09 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION designados mediante RESOLUCION ADMINISTRATIVA N°-0052-2023-HMA-OEA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACION PUBLICA N°-04-2023-HMA-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																											
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">IDET ALVINO SILVESTRE</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">JEFE DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">MAYKOL GERMAN CARBAJAL GUTIERREZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">RAFAEL ANTONIO RUIZ BERASTIAN</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>				Presidente	IDET ALVINO SILVESTRE	Titular	X	Dependencia:	JEFE DE FARMACIA	Suplente		Primer Miembro	MAYKOL GERMAN CARBAJAL GUTIERREZ	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA	Suplente		Segundo Miembro	RAFAEL ANTONIO RUIZ BERASTIAN	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA	Suplente	
Presidente	IDET ALVINO SILVESTRE	Titular	X	Dependencia:			JEFE DE FARMACIA																					
		Suplente																										
Primer Miembro	MAYKOL GERMAN CARBAJAL GUTIERREZ	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA																							
		Suplente																										
Segundo Miembro	RAFAEL ANTONIO RUIZ BERASTIAN	Titular	X	Dependencia:	LOGISTICA																							
		Suplente																										
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>VILLALOBOS RUFINO IVAN</td> <td>10094051598</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>LINDE PERU SRL</td> <td>20338570041</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>AIR PRODUCTS PERU SA</td> <td>20382072023</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>OXYMAN COMERCIAL SAC</td> <td>20516367670</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	VILLALOBOS RUFINO IVAN	10094051598	2	LINDE PERU SRL	20338570041	3	AIR PRODUCTS PERU SA	20382072023	4	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670									
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																										
1	VILLALOBOS RUFINO IVAN	10094051598																										
2	LINDE PERU SRL	20338570041																										
3	AIR PRODUCTS PERU SA	20382072023																										
4	OXYMAN COMERCIAL SAC	20516367670																										
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LINDE PERU SRL</td> <td>10/05/2023</td> <td>17:10</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>AIR PRODUCTS PERU SA</td> <td>10/05/2023</td> <td>18:01</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	LINDE PERU SRL	10/05/2023	17:10	2	AIR PRODUCTS PERU SA	10/05/2023	18:01												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																									
1	LINDE PERU SRL	10/05/2023	17:10																									
2	AIR PRODUCTS PERU SA	10/05/2023	18:01																									
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>																											
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1			2																	
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																										
1																												
2																												
8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN																											

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

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

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	Item(s) a los que postula
1	LINDE PERU SRL	UNICO
2	AIR PRODUCTS PERU SA	UNICO
...		

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	LINDE PERU SRL	1,062,720.00	55.59%
2	AIR PRODUCTS PERU SA	1,196,661.60	62.60%
...			

9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 1 que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LINDE PERU SRL
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	AIR PRODUCTS PERU SA
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	88.7071 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	88.7071 puntos

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	LINDE PERU SRL	100
2	AIR PRODUCTS PERU SA	96.6421
...		

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCIÓN determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		LINDE PERU SRL	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

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

	A.1	REPRESENTACIÓN	si		
	A.2	HABILITACIÓN	si		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN	si		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			SI CUMPLE	
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		AIR PRODUCTS PERU SA		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	REPRESENTACIÓN	si		
	A.2	HABILITACIÓN	si		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN	si		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			SI CUMPLE	
<p>SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.</p>					
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.				

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
1	LINDE PERU SRL		
DE SER EL CASO INCLUIR:			
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
1			
2			
...			

14	ACUERDO ADOPTADO
Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.	

15	  	
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:

[14] **DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)**

ANEXO N° 01- ADMISION DE OFERTAS PARA ITEM N° 01

N°	Postor	Postor 01		Postor 02	
		LINDE PERU SRL		AIR PRODUCTS PERU SA	
Documentos para la admisión de la oferta:		PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE
A	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	SI	SI	SI
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	SI	SI	SI
C	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	SI	SI	SI	SI
D	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI	SI	SI
E	Copia de Certificado de Analisis del producto farmaceutico terminado (Protocolo de analisis).	SI	SI	SI	SI
F	Copia de especificaciones tecnicas autorizadas en su registro sanitario.	SI	SI	SI	SI
G	Copia de Certificado de Buenas Practicas de Manufactura (BPM), de corresponder.	SI	SI	SI	SI
H	Copia de Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA), de corresponder.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
I	Copia del Certificado de Buenas Practicas de Distribucion y Transporte (BPD), de corresponder	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
J	Copia de Registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente	SI	SI	SI	SI
K	Certificado de calibracion del medidor masivo vigente	SI	SI	SI	SI
L	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	SI	SI	SI
M	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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
N	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	SI	SI	SI
DOCUMENTACION DE PRESENTACION FACULTATIVA		CUMPLE		CUMPLE	
A)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad .	NO APLICA		NO APLICA	
B)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	NO		NO	
	Admisión de oferta	Cumple	ADMITIDA	Cumple	ADMITIDA

OBSERVACION: INCISOS H) e I) LAS EMPRESAS NO PRESENTAN BPA y BPD POR SER CONSIDERADOS LABORATORIO.

ANEXO N° 02- CALIFICACION DE OFERTAS ITEM 5 N°01

REQUISITOS DE CALIFICACION		POSTOR 1		POSTOR 2	
3.2 REQUISITOS DE CALIFICACION		LINDE PERU SRL		AIR PRODUCTS PERU SA	
A	CAPACIDAD LEGAL	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Documento emitido por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria, debiendo adjuntar las Resoluciones de los cambios y/o modificaciones vigentes a la fecha.</p> <p>Obligatorio para todas las empresas instaladas en el país como establecimientos farmacéuticos. Asimismo cuando se presenten en consorcio, están obligadas a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas, salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional o de una empresa nacional que no este reconocida como establecimiento farmacéutico.</p> <p>Las empresas extranjeras y las no reconocidas como establecimientos farmacéuticos se encuentran fuera del alcance de las normas sanitarias.</p>	SI	SI	SI	SI
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,000,000.00 (Cinco Millones con 00/100 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 bienes similares a los siguientes: OXIGENO MEDICINAL GAS, GAS CARBONICO, NITROGENO LIQUIDO, MANEJO DE GASES MEDICINALES Y/O REDES MEDICINALES, DISTRIBUCION DE GASES MEDICINALES U OTROS.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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[2] correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se definirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	SI	SI	SI	SI
C	CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE
	<p><u>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</u></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Experiencia mínima de 01 año de experiencia en mantenimiento y/o acondicionamiento y/o mejoramiento y/o implementación de sistemas de oxígeno líquido medicinal y/o gases medicinales, servicio de manejo de gases medicinales, instalación de redes medicinales, distribución de gases medicinales u otros similares al objeto de la contratación, del personal clave requerido como ingeniero Mecánico ó Mecánico Electricista.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>	SI	SI	SI	SI
C.1					
	CALIFICACION DE OFERTA	CUMPLE	CALIFICA	CUMPLE	CALIFICA

EVALUACION DE PROPUESTAS ECONOMICAS

COEFICIENTES	VALORES
PROP. TECNICA	0.7
PROP. ECONOMICA	0.3
SUMATORIA	1
VALOR REFERENCIAL	1,911,600.00
BONIFICACION	10.00

Las Columnas de color celeste son Variables (Usted debe Ingresar los datos), las otras contienen fórmulas
 (1)BONIFICACION Si corresponde ingrese S, si no corresponde N

POSTOR		PUNTAJE PROP. TECN.	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE PROP. ECON.	PUNTAJE FINAL	BONIFICACION ON SI/NO (1)	PUNT. C/BONIFIC.	% V. REF.	ORDEN
LINE PERU SRL		100.0000	1,062,720.00	100.0000	100.0000	N	100.000	55.5932	1
AIR PRODUCTS PERU SA		100.0000	1,196,651.60	88.8071	96.6421	N	96.642	62.6000	2

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

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

1	NÚMERO DE ACTA	002-2023-CS-LICITACION PUBLICA N°-04-2023-HMA-1			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, las instalaciones de la Oficina de Logística], a los 15 días del mes de mayo del año 2023, a las 10:09 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCION designados mediante RESOLUCION ADMINISTRATIVA N°-0052-2023-HMA-OEA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de LICITACION PUBLICA N°-04-2023-HMA-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL", a fin de brindar la BUENA PRO según orden de prelación.				
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 los siguientes miembros:				
	Presidente	IDET ALVINO SILVESTRE	Titular	X	Dependencia: JEFE DE FARMACIA
			Suplente		
	Primer Miembro	MAYKOL GERMAN CARBAJAL GUTIERREZ	Titular	X	Dependencia: LOGISTICA
			Suplente		
	Segundo Miembro	RAFAEL ANTONIO RUIZ BERAUSTIAN	Titular	X	Dependencia: LOGISTICA
			Suplente		
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
	Nombre o razón social del postor ganador				Monto adjudicado
	LINDE PERU SRL				S/. 1,062,720.00
5	BASE LEGAL Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	 NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				