

FORMATO Nº 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1 NUMERO DE ACTA

N.º 01-2024-OEC

2 SOBRE LA INFORMACION GENERAL

En la ciudad del Callao, a los 22 días del mes de abril del año 2024, en la Oficina de Logística del HNDAC del Callao a las 16:30 p.m. horas, el órgano encargado de las contrataciones(OEC),que tiene a cargo de la presente comparación de precios, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección para la contratación de "ADQUISICION DE PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAFO Y PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA/ECOGRAFIA PARA VEL DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION-CALLAO", OTORGA LA BUENA PRO.

3 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo con los resultados de la evaluación de cumplimiento de los requisitos establecidos en las Especificaciones Técnicas, el postor ganador de la buena pro es:

Nombre o razón social del postor ganador

Monto adjudicado

IBARRA MEDIC S.A.C

S/ 48,952.00

4 BASE LEGAL

Artículo 43. Órgano a cargo del procedimiento de selección.

43.1. El órgano a cargo de los procedimientos de selección se encarga de la preparación, conducción, y realización del procedimiento de selección hasta su culminación. Los procedimientos de selección pueden estar a cargo de un comité de selección o del órgano encargado de las contrataciones.

43.2. Para la Licitación Pública, el Concurso Público y la Selección de consultores individuales. La Entidad designa un comité de selección para cada procedimiento. El órgano encargado de las contrataciones tiene a su cargo la Subasta Inversa Electrónica, la Adjudicación Simplificada la **Comparación de precios** y la Contratación Directa. En la subasta Inversa Electrónica y en la Adjudicación Simplificada la entidad puede designar a un comité de selección o un comité de selección permanente, cuando lo considere necesario.

43.3 Los órganos a cargo de los procedimientos de selección son competentes para preparar los documentos del procedimiento de selección, así como para adoptar las decisiones y realizar todo acto necesario para el desarrollo del procedimiento hasta su culminación, sin que puedan alterar, cambiar o modificar la información del expediente de contratación.

5 ACUERDO ADOPTADO

El Órgano Encargado de las Contrataciones da por aprobado los resultados de evaluación económica, otorgando la buena pro al postor mencionado en el numeral 3.

6





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALFONSO CARRIÓN

[Signature]

Dr. ALVARO DILCO SALVATIERRA ZARATE
Jefe (a) de la Oficina de Logística

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

| | | | | | | |
|---|---|--|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------|
| ANEXO N° 1 | | | | | | |
| INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS | | | | | | |
| 1 | DATOS DEL DOCUMENTO | Número de informe | | COMPRE N° 01 – OEC – HNDAC - 2024 | | |
| | | Fecha de informe | | 04.04.2024 | | |
| 2 | OBJETO DE LA CONTRATACIÓN | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAFO Y PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA/ECOCARDIOGRAFIA PARA EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION | | | |
| 3 | ANTECEDENTES Con hoja de tramite s/n de fecha 05 de febrero del 2024. la Oficina Ejecutiva de Administración deriva el expediente de contratación a la Oficina de Logística para su atención del requerimiento de solicitud del Departamento de Atención Ambulatoria y Hospitalización para el presente objeto de Adquisición: que habiéndose verificado que dicho bien se comercializa bajo la oferta estándar establecida en el mercado y que no se fabrica, produce, suministra o presta siguiendo descripción particular de la entidad y en aplicación al artículo 98 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado se determinó aplicar el procedimiento de selección por COMPARACION DE PRECIOS N° 01-2024-UP-OL-HNDAC-C, así mismo la Indagación de Mercado se realizó a diferentes proveedores para determinar la adquisición del Bien. | | | | | |
| 4 | VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES EN LOS BIENES Y/O SERVICIOS EN GENERAL | | | | ¿CUMPLE CON LA CONDICIÓN? | |
| | | | | | SÍ CUMPLE | NO CUMPLE |
| | a. | Disponibilidad inmediata. | | | X | |
| | <i>De acuerdo a la indagacion de Mercado se determinó que el bien objetivo de la contratación es de disponibilidad inmediata y es comercializado por diversas de nuestro territorio nacional.</i> | | | | | |
| | b. | Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad | | | X | |
| | <i>Para adquirir el presente objeto de contratación, no hace falta señalar, descripción particular dada por la Entidad que se realice una producción o fabricación. Los Bienes, existen en el mercado especificaciones estándar para los usos que fueron creados</i> | | | | | |
| | c. | Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado. | | | X | |
| <i>De acuerdo a la indagacion de Mercado se determinó que el bien objetivo de la contratación es fácil de obtener en el mercado en el menor tiempo posible y ofrecido por diversas empresas, teniéndose además estándares comunes dentro del mercado, teniéndose costos competitivos.</i> | | | | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | | | |
| 5 | Observaciones | | | | | |
| 6 | <div><div>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION</div><div><div>Sr. ALVARO DIEGO SALVATIERRA ZARATE Jefe (e) de la Oficina de Logística</div></div></div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div> | | | | | |



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"



Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|------------------------|---|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 1 | | | |
| | | Fecha | 21/02/2024 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION | | | |
| | | RUC | 201749439 | | | |
| | | Dirección | AV. GUARDIA CHALACA 2176 BELLAVISTA | | | |
| | | Teléfono(s) | 6147474 | | | |
| | | Correo electrónico | LOGISTICA9@HNDAC.GOB.PE | | | |
| | | Persona de contacto | JIMMY ESPINOZA | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | MACOR MEDICAL S..A.C | | | |
| | | RUC | 2020392557823 | | | |
| | | Dirección | CALLE LAS VIÑAS MZ I LT 19 URB PANDO SAN MIGUEL | | | |
| | | Teléfono(s) | 968128330 | | | |
| | | Correo electrónico | VENTAS@MACORMEDICAL.COM | | | |
| | | Representante o persona de contacto | PEDRO CORDOVA HERRERA | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | | Términos de referencia | X |
| 5 | Información complementaria | | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 | <div> Sr. ALVARO DIEGO SALVATIERRA ZARATE Jefe (a) de la Oficina de Logística</div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | |



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas
Batallas de Junín y Ayacucho"



Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | | |
|-------------------------|--|---|--|---|------------------------|--|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 1 | | | |
| | | Fecha | 20/02/2024 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION | | | |
| | | RUC | 201749439 | | | |
| | | Dirección | AV. GUARDIA CHALACA 2176 BELLAVISTA | | | |
| | | Teléfono(s) | 6147474 | | | |
| | | Correo electrónico | LOGISTICA9@HNDAC.GOB.PE | | | |
| | | Persona de contacto | JIMMY ESPINOZA | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | IBARRA MEDIC S.A.C | | | |
| | | RUC | 20611761521 | | | |
| | | Dirección | AV.J. BASADRE GROHMANN 349 URB ORRANTIA | | | |
| | | Teléfono(s) | 967617418 | | | |
| | | Correo electrónico | VENTAS@IBARRAMEDIC.COM | | | |
| | | Representante o persona de contacto | ERIK VELASQUEZ | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | | Términos de referencia | |
| 5 | Información complementaria | | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 | <div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION Sr. ALVARO DIEGO SALVATIERRA ZARATE Jefe (e) de la Oficina de Logística  Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div> | | | | | |



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"



Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | |
|-------------------------|--|---|--|---|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 1 | | |
| | | Fecha | 19/02/2024 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION | | |
| | | RUC | 201749439 | | |
| | | Dirección | AV. GUARDIA CHALACA 2176 BELLAVISTA | | |
| | | Teléfono(s) | 6147474 | | |
| | | Correo electrónico | LOGISTICA9@HNDAC.GOB.PE | | |
| | | Persona de contacto | JIMMY ESPINOZA | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | PERFEC ENTERPRISE DEL PERU S.A.C | | |
| | | RUC | 20604249989 | | |
| | | Dirección | CALLE ONIX 145 SMP | | |
| | | Teléfono(s) | 987253448 | | |
| | | Correo electrónico | VENTAS@PENSAC.COM | | |
| | | Representante o persona de contacto | JHOBANY BACALLA | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | | Términos de referencia |
| 5 | Información complementaria | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | |
| 6 | <div><p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION</p><p>Dr. ALVARO DIEGO SALVATIERRA ZÁRATE</p><p>Jefe (a) de la Oficina de Logística</p></div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p> | | | | |



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 3

PROVEEDOR: IBARRA MEDIC S.A.C

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Fecha del documento | 20/02/2024 | |
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAFO Y PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA/ECOCARDIOGRAFIA PARA EL DEPARTTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | X |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/ 48,952.00 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | Proforma e imagen referencial del bien cotizado | |
| 3 | Declaración jurada del proveedor | | |
| <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p> | | | |
| 4 | <div style="text-align: center;"> DIONICIA M. IBARRA JARAMILLO Gerente General IBARRA MEDIC S.A.C</div> <div style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</div> | | |



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 3

PROVEEDOR: MACOR MEDICAL S.A.C

Cotización y declaración jurada del proveedor

| | | | | | | |
|---|--|---|-----------|---|-----------|--|
| 1 | Fecha del documento | 21/02/2024 | | | | |
| 2 | Cotización | | | | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAFO Y PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA/ECOCARDIOGRAFIA PARA EL DEPARTTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION | | | | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | <table border="1"><tr><td>Si cumple</td><td>X</td></tr><tr><td>No cumple</td><td></td></tr></table> | Si cumple | X | No cumple | |
| Si cumple | X | | | | | |
| No cumple | | | | | | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/ 65,790.00 | | | | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | Proforma e imagen referencial del bien cotizado | | | | |
| 3 | Declaración jurada del proveedor | | | | | |
| <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p> | | | | | | |
| 4 | <div style="text-align: center;"> Ing. PEDRO ANDRÉS CORDOVA HERRERA Gerente macor⊕medical</div> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p> | | | | | |



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Anexo N° 3

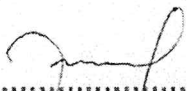
PROVEEDOR: PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C

Cotización y declaración jurada del proveedor

| | | |
|---|---------------------|------------|
| 1 | Fecha del documento | 21/02/2024 |
|---|---------------------|------------|

| | | | |
|-----|---|--|---|
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAFO Y PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA/ECOCARDIOGRAFIA PARA EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | X |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/ 87,360.21 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | Proforma e imagen referencial del bien cotizado | |

| | |
|---|---|
| 3 | Declaración jurada del proveedor |
| | Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. |
| | Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. |

| | |
|---|--|
| 4 | <div style="text-align: center;"> PERFECT ENTERPRISE DEL PERU SAC Jorge A. Cabrera Inga GERENTE GENERAL</div> |
| | Nombre, firma y sello del proveedor |