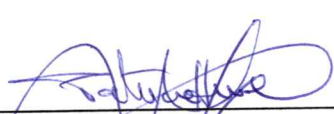






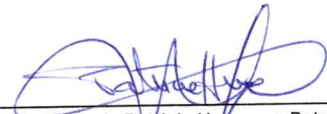
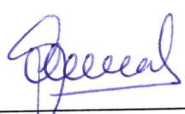
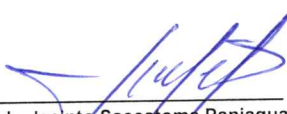


FORMATO N° 11 ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES																											
1	NÚMERO DE ACTA	03																									
2	INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Ica, a los 12 días del mes de marzo del año 2024, en el local del área de Laboratorio del hospital IV Augusto Hernandez Mendoza de la Red Asistencial de Ica, a las 12 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Resolución N° 102-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 2423A00061, cuyo objeto de convocatoria es la Contratación para el Suministro de Paneles de Microbiología con equipos en cesión de uso para el hospital Augusto Hernandez Mendoza, a fin de efectuar la APERTURA de las OFERTAS presentadas, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																										
3	QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">Dra. Herlinda Patricia Huaranga Medina</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 40%;">Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Dra. Maria Ysabel Grados Avalos</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Hospital I Felix Torrealva Gutierrez</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Programación y Adquisiciones</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>			Presidente	Dra. Herlinda Patricia Huaranga Medina	Titular	X	Dependencia:	Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza	Suplente	-	Primer Miembro	Dra. Maria Ysabel Grados Avalos	Titular	X	Dependencia:	Hospital I Felix Torrealva Gutierrez	Suplente	-	Segundo Miembro	Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Programación y Adquisiciones	Suplente	-
Presidente	Dra. Herlinda Patricia Huaranga Medina	Titular	X			Dependencia:	Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza																				
		Suplente	-																								
Primer Miembro	Dra. Maria Ysabel Grados Avalos	Titular	X	Dependencia:	Hospital I Felix Torrealva Gutierrez																						
		Suplente	-																								
Segundo Miembro	Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Programación y Adquisiciones																						
		Suplente	-																								
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en el sistema SEACE, se registraron como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 30%;">RUC</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>GUEVARA SAMANAMUD JULIO MICHAEL</td> <td>10416420501</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</td> <td>20108237148</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.</td> <td>20501887286</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>DELTALAB PERU S.A.C.</td> <td>20537139120</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM S.A.C.</td> <td>20604182744</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td>YABE.JIRE CONTRATISTAS GENERALES S.A.</td> <td>20562895699</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	GUEVARA SAMANAMUD JULIO MICHAEL	10416420501	2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148	3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286	4	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120	5	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM S.A.C.	20604182744	6	YABE.JIRE CONTRATISTAS GENERALES S.A.	20562895699			
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																									
1	GUEVARA SAMANAMUD JULIO MICHAEL	10416420501																									
2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	20108237148																									
3	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286																									
4	DELTALAB PERU S.A.C.	20537139120																									
5	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM S.A.C.	20604182744																									
6	YABE.JIRE CONTRATISTAS GENERALES S.A.	20562895699																									
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en el sistema SEACE, los siguientes postores registraron y subieron sus ofertas electrónicas:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>DELTALAB PERU S.A.C.</td> <td>11/03/2024</td> <td>20:03:10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</td> <td>11/03/2024</td> <td>21:35:25</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	DELTALAB PERU S.A.C.	11/03/2024	20:03:10	2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	11/03/2024	21:35:25												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																								
1	DELTALAB PERU S.A.C.	11/03/2024	20:03:10																								
2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	11/03/2024	21:35:25																								
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de 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 PASAN A SUBSANACIÓN <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas pasan a la solicitud de Subsanación, por lo que no se les aplicará los factores de admisibilidad:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para la Subsanación</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>DELTALAB PERU S.A.C.</td> <td>Subsanar el "Anexo-E" por duplicidad.</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para la Subsanación	1	DELTALAB PERU S.A.C.	Subsanar el "Anexo-E" por duplicidad.																		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para la Subsanación																									
1	DELTALAB PERU S.A.C.	Subsanar el "Anexo-E" por duplicidad.																									
[23]	<div style="text-align: center;">  Dra. Herlinda Patricia Huaranga Patricia </div> <div style="text-align: center; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"> NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 10px;">  Dra. Maria Ysabel Grados Avalos </td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 10px;">  Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</td> <td style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</td> </tr> </table>			 Dra. Maria Ysabel Grados Avalos	 Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua	NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO																				
 Dra. Maria Ysabel Grados Avalos	 Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua																										
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO																										

FORMATO N° 11					
ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES					
1 NÚMERO DE ACTA			04		
2 INFORMACIÓN GENERAL					
En, Ica, a los 14 días del mes de marzo del año 2024, en el local del área de Laboratorio del hospital IV Augusto Hernandez Mendoza de la Red Asistencial de Ica, a las 12:30 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Resolución N° 102-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 2423A00061, cuyo objeto de convocatoria es la Contratación para el Suministro de Paneles de Microbiología con equipos en cesión de uso para el hospital Augusto Hernandez Mendoza, a fin de efectuar la APERTURA de las OFERTAS presentadas, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.					
3 QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN					
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	Dra. Herlinda Patricia Huaranga Medina	Titular	X	Dependencia:	Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza
		Suplente	-		
Primer Miembro	Dra. Maria Ysabel Grados Avalos	Titular	X	Dependencia:	Hospital I Felix Torrealva Gutierrez
		Suplente	-		
Segundo Miembro	Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Programación y Adquisiciones
		Suplente	-		
8 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	Item(paquete) a los que postula			
1	DELTALAB PERU S.A.C.	Contratación para el Suministro de Paneles de Microbiología con equipos en cesión de uso para el hospital Augusto Hernandez Mendoza.			
2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.				
[22] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS (Parte I)					
El Comité de Selección durante la admisión, solicitó al postor DELTALAB PERU S.A.C. subsanar su oferta dentro del plazo de 01 días hábiles, conforme a la siguiente información:					
- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: Carta N° 003-CS-AS-2423A00061					
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: SEACE y Correo Electrónico					
Fecha de presentación ante el SEACE y vía Correo Electrónico documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: 13 de marzo de 2024					
- Detallar el documento o error que se subsanó: Subsana Anexo-E solicitado "Declaración Jurada de Presentación del Producto y Vigencia Mínima".					
[22] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS (Parte II)					
El Comité de Selección durante la evaluación, solicitó a los postores DELTALAB PERU S.A.C. y REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L. subsanar su oferta dentro del plazo de 03 días hábiles, conforme a la siguiente información:					
- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: Carta N° 004-CS-AS-2423A00061 Carta N° 005-CS-AS-2423A00061					
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: Vía Correo Electrónico					
[23]					
					
Dra. Herlinda Patricia Huaranga Patricia Presidente del Comité					
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN					
					
Dra. Maria Ysabel Grados Avalos Primer Miembro Titular			Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua Segundo Miembro Titular		
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO			NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO		

FORMATO N° 11							
ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:							
BIENES							
1		NÚMERO DE ACTA					
		05					
2		INFORMACIÓN GENERAL					
		En, Ica, a los 21 días del mes de marzo del año 2024, en el local del área de Laboratorio del hospital IV Augusto Hernandez Mendoza de la Red Asistencial de Ica, a las 11:30 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante Resolución N° 102-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 2423A00061, cuyo objeto de convocatoria es la Contratación para el Suministro de Paneles de Microbiología con equipos en cesión de uso para el hospital Augusto Hernandez Mendoza, a fin de efectuar la APERTURA de las OFERTAS presentadas, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.					
3		QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN					
		El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
		Presidente	Dra. Herlinda Patricia Huaranga Medina	Titular	X	Dependencia:	Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza
				Suplente	-		
		Primer Miembro	Dra. Maria Ysabel Grados Avalos	Titular	X	Dependencia:	Hospital I Felix Torrealva Gutierrez
				Suplente	-		
		Segundo Miembro	Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Programación y Adquisiciones
				Suplente	-		
5		DETALLE DE LOS POSTORES					
		En el día y horario señalado en el sistema SEACE, los siguientes postores registraron y subieron sus ofertas electrónicas:					
		Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación		
		1	DELTALAB PERU S.A.C.	11/03/2024	20:03:10		
		2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	11/03/2024	21:35:25		
6		Acto seguido, se procede con la apertura de 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.					
8		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:					
		Nº	Nombre o razón social del postor	Item(paquete) a los que postula			
		2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	Contratación para el Suministro de Paneles de Microbiología con equipos en cesión de uso para el hospital Augusto Hernandez Mendoza.			
9		EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS					
		9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA					
		Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor Oferta		
		2	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	314,450.00	80		
		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 A 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	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.			
			FACTORES	PUNTAJES			
			PRECIO	80 puntos			
			PLAZO DE ENTREGA	10 puntos			
			MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	80 puntos			
			SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos			
11		RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN					
		De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:					

FORMATO N° 11

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


N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	100

12	CALIFICACIÓN				
	Luego de culminada la evaluación al postor unico, el Comité de Selección determinó al unico postor que obtuvo el primer lugar y cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
		A.2	HABILITACIÓN	SI	-
		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		B.1	FACTURACIÓN	SI	-
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
	12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo A que forma parte de la presente Acta.					

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN De acuerdo a la calificación realizada, el 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	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.

14	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comté Selección, 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.
----	---

[22]	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS (Parte II) El Comité de Selección durante la evaluación, solicitó a los postores DELTALAB PERU S.A.C. y REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L. subsanar su oferta dentro del plazo de 03 días hábiles, conforme a la siguiente información: <div><div>- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación:</div><div>Carta N° 004-CS-AS-2423A00061 Carta N° 005-CS-AS-2423A00061</div></div> <div><div>- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:</div><div>Vía Correo Electrónico</div></div> <div><div>- Fecha de presentación vía Correo Electrónico documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:</div><div>18 de marzo de 2024</div></div> <div><div>- Detallar el documento o error que se subsanó:</div><div>Subsana con CARTA N° 010-2024-REPMED.</div></div>
--------	--

[23]	<div> Dra. Herlinda Patricia Huaranga Patricia Presidente del Comité</div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</div>	
	<div> Dra. María Ysabel Grados Avalos Primer Miembro Titular</div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</div>	<div> Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua Segundo Miembro Titular</div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</div>

Anexo A

CUADRO DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 2423A00061 (AS-SM-6-2024-ESSALUD/RAICA-1)

Contratación para el Suministro de Paneles de Microbiología con equipos en cesión en uso para el hospital Augusto Hernandez Mendoza.

ITEM		DESCRIPCION		UM	POSTOR		DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA																FACTORES DE EVALUACION (PUNTAJE TOTAL: 100 PUNTOS)					REQUISITOS DE CALIFICACION		RESULTADOS DEL PROCESO		
1	Contratación para el Suministro de Paneles de Microbiología con equipos en cesión en uso para el hospital Augusto Hernandez Mendoza.	PBAS		DELTA LAB PERU S.A.C.	SI	SI	SI	SI	*NO	SI	SI	SI	SI	SI	***NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	SI	NO	A. PRECIO Puntaje 80 Puntos	B. PLAZO DE ENTRGA Puntaje máximo 10 Puntos	G. MEJORAS a las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Puntaje máximo 10 puntos	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION	A. Capacidad Legal		B. Experiencia del Postor en la Especialidad	
		REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	SI																													SI
					SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI									

* **Registro Sanitario** (DELTALAB PERU S.A.C.): 18/06/2019 (Gram Positivos y Gram Negativos), 19/03/2019 (LEVADURAS): NO SUBSANADO

** **Registro Sanitario** (REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.): 26/01/2023 (Gram Negativos) , 26/09/2022 (Gram Positivos y Levaduras): SUBSANADO

El requerimiento del reactivo según Petitorio de EsSalud es Identificación + Antibiograma de Bacterias Gram Positivas, y el postor oferta tarjetas para Estafilococo y Streptococo. Asimismo en el ítem Identificación +

*** Antibiograma de Gram Negativos, el postor oferta tarjetas para NE (no fermentadores) y E (enterobacter); quedando los demás germen Gram Positivos y Gram Negativos sin identificación (10%) de acuerdo al último Mapa Microbiológico 2023 del Servicio.


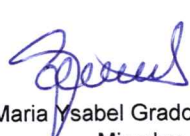
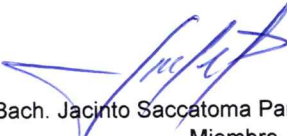

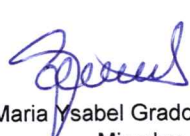
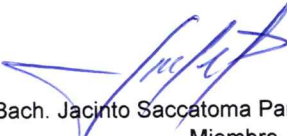

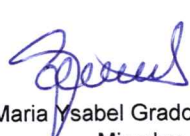
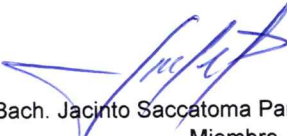

DRA. PATRICIA HUARANGA MEDINA
Presidente Comité de Selección


DRA. MARIA YSABEL GRADOS AVALOS
Miembro Comité de Selección


BACH. JACINTO SACCATOMA PANIAGUA
Miembro Comité de Selección

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES

1	NÚMERO DE ACTA	06																								
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Ica, a los 21 días del mes de marzo del año 2024, en el local de la oficina del área de Laboratorio del hospital IV Augusto Hernandez Mendoza, a las 12:20 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución N° 102-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificación N° 2423A00061, cuyo objeto de convocatoria es la Contratación para el Suministro de Paneles de Microbiología con equipos en Cesión de Uso para el hospital IV Augusto Hernandez Mendoza, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.																									
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: <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Dra. Herlinda Patricia Huaranga Medina</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Dra. Maria Ysabel Grados Avalos</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Hospital I Felix Torrealva Gutierrez</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Programación y Adquisiciones</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>-</td> </tr> </table>		Presidente	Dra. Herlinda Patricia Huaranga Medina	Titular	X	Dependencia:	Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza	Suplente	-	Primer Miembro	Dra. Maria Ysabel Grados Avalos	Titular	X	Dependencia:	Hospital I Felix Torrealva Gutierrez	Suplente	-	Segundo Miembro	Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Programación y Adquisiciones	Suplente	-
Presidente	Dra. Herlinda Patricia Huaranga Medina	Titular			X	Dependencia:			Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza																	
		Suplente	-																							
Primer Miembro	Dra. Maria Ysabel Grados Avalos	Titular	X	Dependencia:	Hospital I Felix Torrealva Gutierrez																					
		Suplente	-																							
Segundo Miembro	Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Programación y Adquisiciones																					
		Suplente	-																							
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1"> <tr> <th>Nombre o razón social del postor ganador</th> <th>Monto adjudicado</th> </tr> <tr> <td>REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.</td> <td>314,450.00</td> </tr> </table>		Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	314,450.00																				
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																									
REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L.	314,450.00																									
5	BASE LEGAL Artículo 63 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	<table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dra. Patricia Huaranga Medina Presidente</td> <td>Dra. Maria Ysabel Grados Avalos Miembro</td> <td>Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua Miembro</td> </tr> </table> <p align="center">NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>					Dra. Patricia Huaranga Medina Presidente	Dra. Maria Ysabel Grados Avalos Miembro	Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua Miembro																		
																										
Dra. Patricia Huaranga Medina Presidente	Dra. Maria Ysabel Grados Avalos Miembro	Bach. Jacinto Saccatoma Paniagua Miembro																								