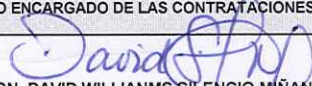


FORMATO
ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS Y CONSULTORIAS
(ACTO PRIVADO)

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------|----|------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA : 0012 | ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | | | | | | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Trujillo, siendo las 11:30 horas. del 16 de julio del 2024, en la Oficina de Adquisiciones, el representante del Organo Encargado de Contrataciones que conduce el procedimiento de selección Adjudicación Simplificada AS-SM-32-2024-ESSALUD-RALL-1 para la "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS DELEGADO A COMPRA LOCAL (HIALURONATO SODICO + CONDROITIN SULFATO 3% + 4% SOLUCION VISCOELASTICA) - RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD", a fin de APERTURAR, EVALUAR Y OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de selección. | | | | | | | | | | |
| 3 | DETALLE DE LOS POSTORES QUE PRESENTARON OFERTAS El Organo Encargado de Contrataciones (OEC) da cuenta que dentro del plazo establecido presentaron su oferta: según detalle: <table><tr><td>N° ítem</td><td colspan="2">Nombre o razón social del postor</td></tr><tr><td>1</td><td colspan="2">ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.</td></tr></table> | | | N° ítem | Nombre o razón social del postor | | 1 | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. | | | |
| N° ítem | Nombre o razón social del postor | | | | | | | | | | |
| 1 | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. | | | | | | | | | | |
| 4 | ADMISIÓN DE OFERTAS Acto seguido se procedió con la revisión de la documentación contenida en la oferta a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.. Contenido de la Propuesta "Documentación para la Admisión de la Oferta de las Bases Administrativas , cuyo resultado fue el siguiente: <table><tr><td>N° ITEM</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Resultado</td></tr><tr><td>1</td><td>ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.</td><td>ADMITIDA</td></tr></table> | | | N° ITEM | Nombre o razón social del postor | Resultado | 1 | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. | ADMITIDA | | |
| N° ITEM | Nombre o razón social del postor | Resultado | | | | | | | | | |
| 1 | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. | ADMITIDA | | | | | | | | | |
| 5 | EVALUACIÓN DE OFERTAS El OEC procedió a evaluar la propuesta técnica del postor admitido, a fin de asignar el puntaje correspondiente, obteniendo el siguiente resultado: <table><tr><td>N° ITEM</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>RESULTADOS DEL PROCESO</td></tr><tr><td>1</td><td>ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.</td><td>CALIFICADA</td></tr></table> | | | N° ITEM | Nombre o razón social del postor | RESULTADOS DEL PROCESO | 1 | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. | CALIFICADA | | |
| N° ITEM | Nombre o razón social del postor | RESULTADOS DEL PROCESO | | | | | | | | | |
| 1 | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. | CALIFICADA | | | | | | | | | |
| 6 | CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS De este modo, se procede a la verificación del cumplimiento de los requisitos de calificación de la oferta , obteniéndose el siguiente resultado. <table><tr><td>Orden de prelación</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td><td>RESULTADO</td></tr><tr><td>1</td><td>ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A</td><td>SI</td><td>ADJUDICADO</td></tr></table> | | | Orden de prelación | Nombre o razón social del postor | CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | RESULTADO | 1 | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A | SI | ADJUDICADO |
| Orden de prelación | Nombre o razón social del postor | CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | RESULTADO | | | | | | | | |
| 1 | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A | SI | ADJUDICADO | | | | | | | | |
| El Organo encargado de las Contrataciones da por aprobado los resultados de la evaluación y calificación, otorgando la Buena Pro al postor: | | | | | | | | | | | |
| 1.- ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. | | | | | | | | | | | |
| 8 | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  ECON. DAVID WILLIANMS SILENCIO MIANO REPRESENTANTE SUPLENTE OECF DNI N° 41850860 | | | | | | | | | | |

Trujillo, 16 de julio 2024

MEMORANDO N° 1933-G-RALL-ESSALUD-2024

PARA : CPC. CESAR AUGUSTO BELLIDO CUBAS
Jefe de la Oficina de Adquisiciones – RALL

De : DRA. CLAUDIA HOLGUIN ARMAS
Gerente Red Asistencial La Libertad

Asunto : SE OTORGA CREDITO SUPLEMENTARIO PARA MATERIAL
MEDICO

Referencia : Nota N° 679-OA-G-RALL-ESSALUD-2023

Fecha : Trujillo, 12 Julio del 2024

Mediante la presente, remito a su despacho el documento de la referencia, se procede a otorgar Crédito Suplementario Adicional para el procedimiento de Selección AS-SM-32-2024 -ESALUD-RALL-1(2415A00321) para adquisición de Material Médico delegado a compra local según normativa.

Sin otro en particular, quedo de Usted.

Atentamente,


Dra. Claudia M. Holguin Armas
GERENTE
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD


NOTA N° 679 - OA-G-RALL-ESSALUD-2024.

Trujillo, 12 de Julio del 2024

Señora.
Dra. Claudia Holguín Armas
Gerente de la Red Asistencial La Libertad
Seguro Social de Salud-EsSalud
Presente. -

Asunto : CREDITO SUPLEMENTARIO ADICIONAL PARA EL PROCESO AS-SM-32-2024-ESSALUD-RALL-1(2415A00321)

Ref : NOTA N° 1039-UTyP-OFIN-OA-RALL-ESSALUD-2024.

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y en atención al documento de la referencia, el mismo que traslado a su despacho por ser el Titular de la Entidad quien apruebe en última instancia el Crédito Suplementario Adicional para el Proceso: **AS-SM-32-2024-ESSALUD-RALL-1(2415A00321)**; Así mismo, sírvase derivar el presente a la Oficina de Adquisiciones, para que prosiga con el trámite administrativo correspondiente.

Agradeciendo la atención que le brinde a la presente, me despido de Usted reiterando mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Lic. Raul A. Agreda Garcia
JEFE OFICINA DE ADMINISTRACION
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
 **EsSalud**

RAAG/jrc

NIT: 1471 – 2024 - 212

Se adjuntan: (17) Folios

17

"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"

NOTA N° 1039 -UTyP-OFIN-OA-RALL-ESSALUD-2024

Trujillo, 10 de julio del 2024.

LIC.
RAUL AGREDA GARCÍA
JEFE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Red Asistencial La Libertad ESSALUD
Presente. -




ASUNTO : CRÉDITO SUPLEMENTARIO ADICIONAL PROCEDIMIENTO AS-SM-32-2024-ESSALUD
RALL-1 (2415A00321).


REF. : NOTA N° 004-AS-SM-32-2024-ESSALUD-RALL-1.

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez dar atención al documento de la Referencia mediante el cual solicita **Crédito suplementario adicional para el proceso AS-SM-32-2024-ESSALUD-RALL (2415*00321)** por el importe de S/ 50,949.00 (CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON 00/100 soles); en la Posición Financiera - 2520102000- MATERIAL MEDICO; Fondo Financiero 090968 y fuente de financiamiento Recursos Determinados. Al respecto debo manifestarle, **SE PROCEDE A OTORGAR LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL N° 2024071277**

Cabe resaltar que la Certificación y Previsión Presupuestal constituye un acto de administración cuya finalidad es garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el presente año. La aprobación de esta certificación presupuestal no convalida los actos o acciones que cñan a la normativa vigente, correspondiendo a la OCI verificar la legalidad y observancia de las formalidades a cada caso (Artículo 31° Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto).

Sin otro particular, quedo de Usted,
Atentamente


Econ. Ivonne Lozano Amaya
JEFE DE LA UNIDAD DE TESORERIA Y PRESUPUESTO
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD

 EsSalud




Certificación Nro: 2024071277

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---------------|
| Datos generales | | | |
| Clase de documento | 01 | Tipo de documento | 030 |
| Sociedad | 0200 | Fecha del documento | 10.07.2024 |
| Entidad CP | ESSA | Fecha de contabilización | 10.07.2024 |
| Proceso de Selección | 2415A00321 | Expediente | 00000000-2024 |
| Documento | NOTA 004 | | |
| Red | HOSP. ALTA COMPLEJIDAD VIRG. DE LA PUERT | | |
| Estadística | | | |
| Creado por | 15_ESERRANO | Creado el | 10.07.2024 |
| Modificado por | | Última modif. | |
| Datos adicionales | | | |
| Texto | CERT.PTAL CRED SUPLEM. HIALURONATO CONDROITIN | | |
| Importe total | 50,949.00 SOL | | |

Posiciones

| Pos | Pos.Presup. | CeGe | Fondo | A.Funcional | Monto |
|-----|---------------------|----------------------|----------------------|-------------|-----------|
| 001 | 2520102000-MATERIAL | 12015H0043-H.ALT.COM | 090968-COMPR.CENTRAL | AF_GENERICA | 50,949.00 |


Econ. Ivonne Lozano Amaya
JEFE DE LA UNIDAD DE TESORERIA Y PRESUPUESTO
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD

 EsSalud

Gte.Central o Encargado de Presupuesto

Gte.Central o Responsable de Logística / RRHH

La Certificación Presupuestal constituye un acto de administración cuya finalidad es garantizar que se cuenta con la disponibilidad presupuestal libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el presente año. La aprobación de la certificación presupuestal no convalidando actos o acciones que no se ciñan a la normatividad vigente Artículo 31º- Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.

MEMORANDO N° 826 - OADQ-OA - RALL-ESSALUD-2024.

PARA : Econ. Ivonne Lozano Amaya
Jefe de la Unidad de Tesorería y Presupuesto

DE : C.P.C. Cesar Augusto Bellido Cubas
Jefe de la Oficina de Adquisiciones

ASUNTO : SOLICITUD DE CREDITO SUPLEMENTARIO ADICIONAL
PROCEDIMIENTO AS-SM-32-2024-ESSALUD-RALL-1 (2415A00321)


REFERENCIA: NOTA 004-AS-SM-32-2024-ESSALUD-RALL-1

FECHA : Trujillo, 08 de Julio del 2024

Sirva la presente para saludarle y en atención al documento de la referencia, se le solicita emitir el Crédito Suplementario Adicional del Procedimiento de Selección AS-SM-32-2024-ESSALUD-RALL-1 (2415A00321), así mismo, sírvase **derivar** a la Gerencia de la RALL el documento en mención, por ser el Titular de la Entidad quién aprueba en última instancia el Crédito Suplementario, en cumplimiento a lo establecido en el numeral 68.3. del artículo del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,


C.P.C. Cesar Augusto Bellido Cubas
Jefe de la Oficina de Adquisiciones
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
 **EsSalud**

CABC/anmc
NIT: 1471-2024-212
Folios (14)