

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	001-2023/AS-SM-28-2023-CS-HRI-1																																																																			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Ica, el día 29 de septiembre del 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 16:30 horas, el comité de selección designado mediante RESOLUCION DIRECTORAL N°1623-2023-HRI-DE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°028-2023-CS-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DEL DISPOSITIVO MEDICO DE LINEA PARA BOMBA INFUSORA CON VOLUTROL PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, a fin de efectuar la revisión de documentos de ADMISIÓN, EVALUACIÓN 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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Cargo</th> <th style="width: 25%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%;">X</th> <th style="width: 15%;">Dependencia</th> <th style="width: 35%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>MARGARITA JESUS CARRASCO TORREALVA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>JESUS MILAGRITOS AVALOS CABRERA DE HUAMANI</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>UCI</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Cargo	Nombre	Titular	X	Dependencia		Presidente	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA			Suplente				Primer Miembro	MARGARITA JESUS CARRASCO TORREALVA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA			Suplente				Segundo Miembro	JESUS MILAGRITOS AVALOS CABRERA DE HUAMANI	Titular	X	Dependencia:	UCI			Suplente																					
Cargo	Nombre	Titular	X	Dependencia																																																																	
Presidente	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA																																																																
		Suplente																																																																			
Primer Miembro	MARGARITA JESUS CARRASCO TORREALVA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																																																																
		Suplente																																																																			
Segundo Miembro	JESUS MILAGRITOS AVALOS CABRERA DE HUAMANI	Titular	X	Dependencia:	UCI																																																																
		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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nro.</th> <th>Tipo proveedor</th> <th>RUC/Código</th> <th>Nombre o Razón Social</th> <th>Fecha de registro en el procedimiento</th> <th>Estado</th> <th>Advertencia</th> <th>Fecha de registro</th> <th>Usuario de Registro</th> <th>Acciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20381450377</td> <td>FRESENIUS KABI PERU S.A.</td> <td>31/08/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>31/08/2023</td> <td>20381450377</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20465722119</td> <td>GLOBAL SUPPLY S.A.C.</td> <td>26/08/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>26/08/2023</td> <td>20465722119</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20504312403</td> <td>NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU</td> <td>28/08/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>28/08/2023</td> <td>20504312403</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20537758377</td> <td>ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td> <td>31/08/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>31/08/2023</td> <td>20537758377</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">4 registros encontrados, mostrando 4 registros, de 1 a 4. Página 1 / 1</p>									Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones	1	Proveedor con RUC	20381450377	FRESENIUS KABI PERU S.A.	31/08/2023	Válido		31/08/2023	20381450377		2	Proveedor con RUC	20465722119	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	26/08/2023	Válido		26/08/2023	20465722119		3	Proveedor con RUC	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	28/08/2023	Válido		28/08/2023	20504312403		4	Proveedor con RUC	20537758377	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	31/08/2023	Válido		31/08/2023	20537758377											
Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones																																																												
1	Proveedor con RUC	20381450377	FRESENIUS KABI PERU S.A.	31/08/2023	Válido		31/08/2023	20381450377																																																													
2	Proveedor con RUC	20465722119	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	26/08/2023	Válido		26/08/2023	20465722119																																																													
3	Proveedor con RUC	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	28/08/2023	Válido		28/08/2023	20504312403																																																													
4	Proveedor con RUC	20537758377	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	31/08/2023	Válido		31/08/2023	20537758377																																																													
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta en el SEACE.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nro.</th> <th>RUC/Código</th> <th>Nombre o Razón Social</th> <th>Fecha de registro</th> <th>Hora de registro</th> <th>Usuario de registro</th> <th>Fecha de postulación</th> <th>Hora de postulación</th> <th>Estado de la postulación</th> <th>Estado</th> <th>Motivo</th> <th>Acciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20465722119</td> <td>GLOBAL SUPPLY S.A.C.</td> <td>08/09/2023</td> <td>17:16:52</td> <td>20465722119</td> <td>08/09/2023</td> <td>17:20:03</td> <td>Enviado</td> <td>Válido</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>20504312403</td> <td>NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU</td> <td>08/09/2023</td> <td>17:00:24</td> <td>20504312403</td> <td>08/09/2023</td> <td>17:00:40</td> <td>Enviado</td> <td>Válido</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>20381450377</td> <td>FRESENIUS KABI PERU S.A.</td> <td>08/09/2023</td> <td>10:31:02</td> <td>20381450377</td> <td>08/09/2023</td> <td>10:36:22</td> <td>Enviado</td> <td>Válido</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>20537758377</td> <td>ICU MEDICAL PERU S.R.L.</td> <td>08/09/2023</td> <td>18:21:25</td> <td>20537758377</td> <td>08/09/2023</td> <td>18:26:25</td> <td>Enviado</td> <td>Válido</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">4 registros encontrados, mostrando 4 registros, de 1 a 4. Página 1 / 1</p>									Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de postulación	Hora de postulación	Estado de la postulación	Estado	Motivo	Acciones	1	20465722119	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	08/09/2023	17:16:52	20465722119	08/09/2023	17:20:03	Enviado	Válido			2	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	08/09/2023	17:00:24	20504312403	08/09/2023	17:00:40	Enviado	Válido			3	20381450377	FRESENIUS KABI PERU S.A.	08/09/2023	10:31:02	20381450377	08/09/2023	10:36:22	Enviado	Válido			4	20537758377	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	08/09/2023	18:21:25	20537758377	08/09/2023	18:26:25	Enviado	Válido		
Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de postulación	Hora de postulación	Estado de la postulación	Estado	Motivo	Acciones																																																										
1	20465722119	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	08/09/2023	17:16:52	20465722119	08/09/2023	17:20:03	Enviado	Válido																																																												
2	20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	08/09/2023	17:00:24	20504312403	08/09/2023	17:00:40	Enviado	Válido																																																												
3	20381450377	FRESENIUS KABI PERU S.A.	08/09/2023	10:31:02	20381450377	08/09/2023	10:36:22	Enviado	Válido																																																												
4	20537758377	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	08/09/2023	18:21:25	20537758377	08/09/2023	18:26:25	Enviado	Válido																																																												
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde 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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">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 <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Ítem(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>Ítem Total</td> </tr> </tbody> </table>									N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula			Ítem Total																																																						
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																																																																			
		Ítem Total																																																																			



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)

2		Item Total
---	--	------------

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	GLOBAL SUPPLY S A C.	S/. 105,600.00	160.00%
2	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	S/. 82,800.00	125.45%
3	FRESENIUS KABI PERU S A.	S/. 91,200.00	138.18%
4	ICU MEDICAL PERU S R L.	S/. 86,376.00	130.87%
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 2 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	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		95.86 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		95.86 puntos
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	FRESENIUS KABI PERU S.A.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		90.79 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		90.79 puntos
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		78.41 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		78.41 puntos

11

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	100 puntos
2	ICU MEDICAL PERU S R L.	95.86 puntos
3	FRESENIUS KABI PERU S A.	90.79 puntos
4	GLOBAL SUPPLY S A C.	78.41 puntos
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 que el postor que obtuvo y cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:		
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL: HABILITACIÓN	X	
B	EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA	



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)

12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	ICU MEDICAL PERU S.R.L.		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
A	CAPACIDAD LEGAL	X		
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR	X		
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		
<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>				
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla según Anexo 03 que forma parte de la presente Acta.				

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, el postor cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU			
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 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, (ANEXO 1-2-3) del mencionado procedimiento de selección.	

15			
YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA / MARGARITA JESUS CARRASCO TORREALVA / JESUS MILAGRITOS AVALOS CABRERA DE HUAMANI			

COMITÉ DE SELECCIÓN

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)			
Mediante INFORME N°1528-2023-GORE-ICA-DIRESA-HRI-OEA/OL de fecha 26.09.23, se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de S/.16,800.00				
Ampliación de CCP		Si	X	No
Fecha de la ampliación de CCP		29.09.23		
Monto de la ampliación de CCP		16,800.00		
[18]	DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD			
Aprobación del Titular de la Entidad		Si	X	No
Tipo y número del documento de aprobación		Tipo	MEMORANDO	N° 1312-2023
Fecha del documento de aprobación		29.09.23		

ANEXO 01: ADMISIÓN

ADQUISICION DEL DISPOSITIVO MEDICO DE LINEA PARA BOMBA INFUSORA CON VOLTROL PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

N°	POSTORES	ANEXO N° 1	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N° 2	ANEXO N° 3	MUESTRA	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	ANEXO N° 6	RESULTADO
1	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO
2	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO
3	FRESENIUS KABI PERU S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO
4	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	ADMITIDO



ANEXO 02: EVALUACIÓN

ADQUISICION DEL DISPOSITIVO MEDICO DE LINEA PARA BOMBA INFUSORA CON VOLUTROL PARA EL HOSPITAL

Nº	POSTORES	ANEXO N° 6	% DEL V.E.	PUNTAJE TOTAL DEL FACTOR DE EVALUACION	ORDEN DE PRELACIÓN
1	GLOBAL SUPPLY S.A.C.	S/105,600.00	160.00%	78.41	4
2	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	S/82,800.00	125.45%	100.00	1
3	FRESENIUS KABI PERU S.A.	S/91,200.00	138.18%	90.79	3
4	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	S/86,376.00	130.87%	95.86	2



ANEXO 03: CALIFICACIÓN

ADQUISICION DEL DISPOSITIVO MEDICO DE LINEA PARA BOMBA INFUSORA CON VOLUTROL PARA EL HOSPITAL

N°	POSTORES	COPIA SIMPLE DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO O RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO EMITIDA POR LA ANM	COPIA SIMPLE DE REGISTRO SANITARIO DEL PRODUCTO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE - BPDOT	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA)	EXPERIENCIA DEL POSTOR	RESULTADO
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA
2	ICU MEDICAL PERU S.R.L.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CALIFICA

