

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°.19-2023-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria
CUADRO COMPARATIVO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	RESULTADO DE LA ADMISION DE LA OFERTA	MONTO OFERTADO	PUNTAJE ECONOMICO	PUNTAJE PARCIAL	BONIFICACION COLINDANTE YIO MYPE	PUNTAJE TOTAL	ESTADO FINAL	ORDEN DE PRELACION
"COMPRA LOCAL DE MATERIAL E INSUMOS DE HEMATOLOGIA PARA LA RED ASISTENCIAL CAJAMARCA."								
ITEM N°. 1 : DOSAJE DE FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTOMIBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO.								
LAB HEALTH SUPPLY SAC	ADMITIDO	S/. 118,400.00	90.00	100.00	0.00	100.00	ADJUDICADO	1
LAB HEALTH SUPPLY SAC	ADMITIDO	S/. 226,300.00	66.83	76.83	5.00	81.83		
ITEM N°. 2 : HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 3 Y 5 ESTIRPES KIT.								
LC.BIOCOP SAC	ADMITIDO	S/. 145,000.00	90.00	100.00	0.00	100.00	ADJUDICADO	1
W.P.BIOMED S.A.	ADMITIDO	S/. 199,940.00	66.94	76.94	0.00	76.94		
DIAGNOSTICA PERUANA SAC	ADMITIDO	S/. 413,100.00	31.59	41.59	0.00	41.59		
LIC. MARIA ELVIRA REQUEJO PERALES.								
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN								
T.MANGUJE DIANA LOAYZA DELGADO.								
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO COMITÉ								
CPC.SEGUNDO S. VIGO LONGA								
NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO COMITÉ								

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

1 NÚMERO DE ACTA 005-A.S-SM N°.19-2023-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria

SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

2 En, Cajamarca, a los 04 días del mes de Julio del 2023, en el local de la Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante **Resolución N°.271-OA-DM-RACAJ-ESSALUD-2023**, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **Adjudicación Simplificada N°.19-2023-ESSALUD/RACAJ – Primera Convocatoria**, cuyo objeto de convocatoria es: **"COMPRA LOCAL DE MATERIAL E INSUMOS DE HEMATOLOGIA PARA LA RED ASISTENCIALCAJAMARCA"** a fin de efectuar la **APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS** presentadas y **CALIFICACIÓN** de la oferta correspondiente según orden de prelación.

SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

3 El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se confirmó con la presencia de los miembros integrantes titulares, por lo que el Comité de selección logró conformarse con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	LIC.MARIA ELVIRA REQUEJO PERALES	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Hospital II Cajamarca
		Suplente			
Primer Miembro	T.M ANGHE DIANA LOAYZA DELGADO	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Hospital II Cajamarca
		Suplente			
Segundo Miembro	CPC.SEGUNDO VIGO LONGA	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: Unidad de Adquisiciones.
		Suplente			

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
4 1	SISTEMAS ANALITICOS SRL.	20155695901
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	20501887286
3	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651
4	LAB & HEALTH SUPPLY SAC	20524800510
5	SIMED PERU SAC	20553853355
6	LC.BIOCORP SAC	20602007970

DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en la convocatoria, los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica en la Ficha del procedimiento.

N° de Ítem	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
5 1	LAB & HEALTH SUPPLY SAC	03/07/2023	19:03:45
2	LC.BIOCORP SAC	03/07/2023	19:51:06
3	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	03/07/2023	22:27:25
4	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	03/07/2023	20:44:54

Acto seguido, en coordinación con el operador SEACE, se procede con la descarga 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, tal como se detalla a continuación:

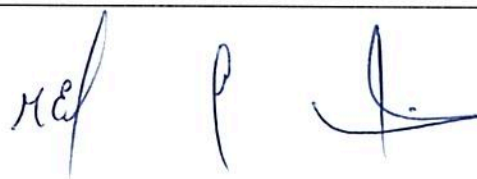
ITEM N°.01 : DOSAJE DE FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTOMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

POSTOR	2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta:								ESTADO
	Líteral: a)	Líteral: b)	Líteral: c)	Líteral: d)	Líteral: e)	Líteral: f)	Líteral: g)		
6 1	LAB & HEALTH SUPPLY SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le Corresponde	Si Cumple	ADMITIDA
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le Corresponde	Si Cumple	ADMITIDA

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

LAS DOS OFERTAS FUERON ADMITIDAS



FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

	Nombre o razón social del postor						Consignar las razones para su no admisión			
1	---						-----			
ITEM N°.02 : HEMOGRAMAS AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 3 Y 5 ESTIRPES KIT.										
2.2.1. Documentación de presentación obligatoria										
	POSTOR	2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta:								ESTADO
		Literal: a)	Literal: b)	Literal: c)	Literal: d)	Literal: e)	Literal: f)	Literal: g)		
1	LC.BIOCOP SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le Corresponde	Si Cumple		ADMITIDA
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le Corresponde	Si Cumple		ADMITIDA
3	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si Cumple	Si cumple	No le Corresponde	Si Cumple		ADMITIDA

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS										
TODAS LAS OFERTAS FUERON ADMITIDAS										
7	Nombre o razón social del postor						Consignar las razones para su no admisión			
1	----						----			

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:										
8	ITEM N°.01 : DOSAJE DE FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTOMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTIVA PARCIAL ACTIVADO.									
N°	Nombre o razón social del postor						Item(s) a los que postula			
1	LAB & HEALTH SUPPLY SAC						1			
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC						1			

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:										
9	ITEM N°.02 : HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 3 Y 5 ESTIRPES KIT.									
N°	Nombre o razón social del postor						Item(s) a los que postula			
1	LC.BIOCOP SAC						2			
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC						2			
3	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA						2			

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS -Item. 1: DOSAJE DE FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTOMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO.										
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA									
N°	Nombre o razón social del postor						Precio de su oferta		% del valor estimado	
1	LAB & HEALTH SUPPLY SAC						S/. 226,300.00		258.92%	
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC						S/. 118,400.00		135.46%	
EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS - Item .1 : DOSAJE DE FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTOMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO.										
PRECIO OFERTADO: Dosajes.										
	Nombre o razón social del postor						Precio de su oferta		Puntaje	
10	1 LAB & HEALTH SUPPLY SAC						S/. 226,300.00		47.09 Puntos	
	2 DIAGNOSTICA PERUANA SAC						S/. 118,400.00		90.00 Puntos	
9.1	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS: Mejora 1: Programa mundial de comparación interlaboratorial.									
N°	Nombre o razón social del postor						Mejora 1		Puntaje	
1	LAB & HEALTH SUPPLY SAC						Si cumple		05 Puntos	
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC						Si cumple		05 Puntos	
9.2	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS: Mejora 2 : Antigüedad del equipo en cesión de uso (menor o igual a 1 años de fabricación.									

Handwritten signatures and initials

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

N°	Nombre o razón social del postor	Mejora 2	Puntaje
1	LAB & HEALTH SUPPLY SAC	Si cumple	05 Puntos
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	Si cumple	05 Puntos

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS - Ítem . 2 : HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 3 Y 5 ESTIRPES KIT.

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	LC.BIOCOP SAC	S/. 145,000.00	87.87%
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	S/. 413,100.00	250.36%
3	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 199,940.00	121.17%

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS - Ítem . 2 : HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 3 Y 5 ESTIRPES KIT.

PRECIO OFERTADO: Dosajes.

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	Puntaje
1	LC.BIOCOP SAC	S/. 145,000.00	90.00 Puntos
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	S/. 413,100.00	31.59 Puntos
3	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	S/. 199,940.00	66.94 Puntos

MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS: Mejora 1: Programa mundial de comparación interlaboratorial.

N°	Nombre o razón social del postor	Mejora 1	Puntaje
1	LC.BIOCOP SAC	Si cumple	05 Puntos
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	Si cumple	05 Puntos
3	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	Si cumple	05 Puntos

9.2 MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS: Mejora 2 : Antigüedad del equipo en cesión de uso (menor o igual a 1 año de fabricación.

N°	Nombre o razón social del postor	Mejora 2	Puntaje
1	LC.BIOCOP SAC	Si cumple	05 Puntos
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	Si cumple	05 Puntos
2	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	Si cumple	05 Puntos

NOTAS DE PRESICIÓN DEL ACTO:

NINGUNA

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

12 A continuación se detalla el puntaje de evaluación de cada uno de los postores y según el ítem al cual se presenta.

ITEM N°. 1 : DOSAJE DE FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTOMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO.

POSTOR 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LAB & HEALTH SUPPLY SAC
FACTORES	
10.1 PRECIO	47.09 Puntos
MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS	10 Puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	57.09 Puntos

POSTOR 2

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC
FACTORES	
10.1 PRECIO	90.00 Puntos
MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS	10 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100.00 Puntos

ITEM N°. 2 : HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 3 Y 5 ESTIRPES KIT.

POSTOR 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	LC.BIOCOP SAC
FACTORES	
10.1 PRECIO	90.00 Puntos

ref

FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS		10 Puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100.00 Puntos

POSTOR 2		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA
10.1	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	66.94 Puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS	10 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	76.94 Puntos

POSTOR 2		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		DIAGNOSTICA PERUANA SAC
10.1	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	31.59 Puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS	10 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	41.59 Puntos

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN : ITEM N°. 1		
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR: ITEM N°. 1 DOSAJES DE COAGULACION.	PUNTAJE TOTAL
1	LAB & HEALTH SUPPLY SAC	57.09
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	100.00

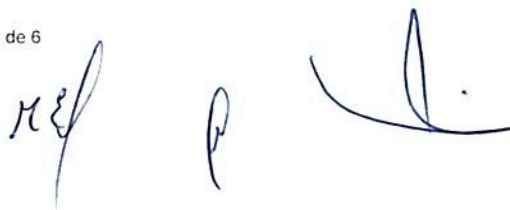
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN : ITEM N°.2		
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR: ITEM N°. 2 HEMOGRAMAS DE 3 Y 5 ESTIRPES.	PUNTAJE TOTAL
1	LC BIOCOP SAC	100.00
2	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	41.59
3	W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	76.94

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:

ITEM N°. 1 : DOSAJE DE FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTOMBIANA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PACIAL ACTIVADO.

POSTOR N°.1				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		LAB & HEALTH SUPPLY SAC		
13.1	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACION DEL POSTOR		
		Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento de establecimiento farmacéutico	SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT)(solo se requiere de ser producto refrigerado)	SI	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		FACTURACIÓN		
	Nota: Cuenta con una Experiencia del Postor de SI.908,595.68. la misma que supera lo solicitado en el Bases Integradas.		SI	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			APTA	

POSTOR N°.2				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		DIAGNOSTICA PERUANA SAC		
13.1	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACION DEL POSTOR		
		Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento de establecimiento farmacéutico	SI	



FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

13.2		Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT)(solo se requiere de ser producto refrigerado)	SI	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		FACTURACIÓN	SI	
		Nota: Cuenta con una Experiencia del Postor de S/.4,739,310.00 , la misma que supera lo solicitado en el Bases Integradas.		
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			APTA	

ITEM N°. 2 : HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 3 Y 5 ESTIRPES KIT.

POSTOR N°.1

13.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		LC.BIOCOP SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACION DEL POSTOR			
		Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento de establecimiento farmacéutico		SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)		SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT)(solo se requiere de ser producto refrigerado)		SI	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
		FACTURACIÓN		SI	
		Nota: Cuenta con una Experiencia del Postor de S/.637,681.00 , la misma que supera lo solicitado en el Bases Integradas.			
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			APTA	

POSTOR N°.2

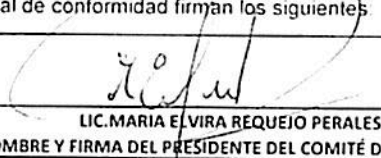
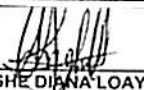
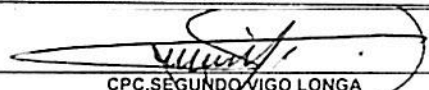
13.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		W.P.BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACION DEL POSTOR			
		Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento de establecimiento farmacéutico		SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)		SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT)(solo se requiere de ser producto refrigerado)		SI	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
		FACTURACIÓN		SI	
		Nota: Cuenta con una Experiencia del Postor de S/.1,024,708.00 , la misma que supera lo solicitado en el Bases Integradas.			
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			APTA	

POSTOR N°.3

13.5	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		DIAGNOSTICA PERUANA SAC		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACION DEL POSTOR			
		Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento de establecimiento farmacéutico		SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)		SI	
		Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT)(solo se requiere de ser producto refrigerado)		SI	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR				



FORMATO N° 11
ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES

	FACTURACIÓN Nota: Cuenta con una Experiencia del Postor de S/.4,739,310.00. la misma que supera lo solicitado en el Bases Integradas	SI	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		APTA
	PRECISIONES DEL ACTO DE EVALUACION Y CALIFICACION.		
	De acuerdo a la calificación realizada, los siguientes postores obtuvieron el PRIMER lugar en orden de prelación del Ítem N°.1: DOSAJES DE FIBRINOGENO, DE TIEMPO DE PROTOMBINA, DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO = DIAGNOSTICA PERUANA SAC. cumplen los requisitos de calificación establecidos en las bases. Sin embargo el valor ofertado asciende a S/. 118,400.00 superior al valor estimado el mismo que es de S/. 87,400.00, por lo que el Comité de Selección acuerda solicitar la ampliación de Presupuesto por S/. 31,000.00 (Treinta y un mil con 00/100 soles), mediante Nota a la Dirección Médica; en lo que respecta al Ítem N°.2: HEMOGRAMAS AUTOMATIZADOS DIFERENCIAL DE 3 Y 5 ESTIRPES = LC.BIOCORP SAC obtuvo el mayor puntaje a un valor de S/ 145,000.00 inferior al valor estimado de S/.165,000.00. Por lo que al haberse otorgado la Cerificación Presupuestal en total para los dos ítems, solo se solicitará la diferencia existente que corresponde al importe de S/.11,000.00 (ONCE MIL CON 00/100 SOLES) En esta etapa se detergmina postergar las actividades del procedimiento en 5 días hábiles, de acuerdo a lo establecido en el Art 68 del D S N°. 344-2018-EF (Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado).		
	AUTORIZACION DE LA AMPLIACION PRESUPUESTAL		
14	Con fecha 11 de Julio del 2023, la Dirección Médica de la Red Asistencial Essalud Cajamarca, hace llegar a la Presidenta del Comité de Selección la Nota N°.387-DM-RACAJ-ESSALUD-2023 , mediante la cual nos comunica que se otorga la Previsión presupuestal por la suma total de S/.11,000.00, para la Adquisición de material e insumo de Laboratorio (PrevisiónN°. 3000445283-2024 por S/. 11,000.00) Ítem N°.1: DOSAJES DE FIBRINOGENO, DE TIEMPO DE PROTOMBINA, DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO . Por lo que el Comité de Selección en la fecha 12/07/2023 continúa con el desarrollo de las actividades programadas de acuerdo al calendario del Procedimiento de Adjudicación Simplificada N°.19-2023-ESSALUD/RACAJ-1 .		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR: ITEM N°.1	
15	1	DIAGNOSTICA PERUANA SAC. ITEM N°.1: (Dosaje de Fibrinógeno, tiempo de protombina, tiempo de tromboplastina parcial activado) = S/.118,400.00	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR: ITEM N°.2	
1	1	LC BIOCORP SAC. ITEM N°.2: (Hemograma automatizado Diferencial 3 y 5 estirpes kit) = S/.145,000.00	
	NOTAS DE PRESIÓN DEL ACTO		
16	Cabe precisar que la admisión, evaluación y calificación de ofertas se ha realizado teniendo en cuenta el calendario de convocatoria del procedimiento por los integrantes del Comité de Selección acordada por UNANIMIDAD Por lo que resulta procedente realizar la adjudicación de los bienes solicitados conformados por el ITEM N°. 1 e ITEM N°.2 respectivamente		
	ACUERDO ADOPTADO		
17	Siendo las 13:40 horas del 12 de Julio del 2023, los integrantes del comité de selección, por UNANIMIDAD , dan por aprobados los resultados de admisión, evaluación y calificación de las ofertas presentadas, de acuerdo con el análisis efectuado según la presente Acta; dándose lectura a la misma, y en señal de conformidad firman los siguientes:		
	<div align="center">  LIC. MARIA ELVIRA REQUEJO PERALES NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN </div>		
	<div align="center">  T.M ANGHE DIANA LOAYZA DELGADO NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO COMITÉ </div>	<div align="center">  CPC.SEGUNDO VIGO LONGA NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO COMITÉ </div>	