

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
Adjudicación Simplificada N° 012-2023-DIRIS-LN, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICOS (RESINA FOTOCURABLE KIT) PARA LA PARTE RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRIS LN

1 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Lima, a los 11 días del mes de julio del año 2023, en la Oficina de Abastecimiento, a las 11:54 horas, se reunieron los integrantes del del Comité de Selección designados mediante Formato N° 04: designación de comité de Selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 12-2023-DIRIS-LN, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICOS (RESINA FOTOCURABLE KIT) PARA LA PARTE RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRIS LN

2 EVALUACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA

Se procedió a verificar que las propuestas presentadas cumplan con adjuntar la documentación obligatoria conforme al numeral 2.2.1.1 de sección específica de las bases para su admisión, obteniendo lo siguiente:

N°	Nombre o razón social del postor	ADMISION
1°	LATIN DENT S.A.C.	NO ADMITIDA
2°	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	ADMITIDA

3 OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Nombre o razón social del postor	PROVEEDOR
	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.


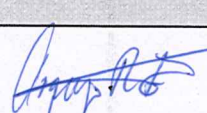
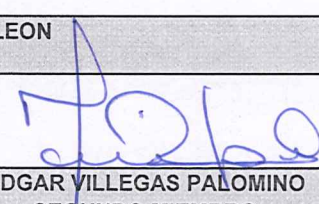
4 ACUERDO ADOPTADO

Por lo tanto, de conformidad con los resultados obtenidos, detallados en los cuadros adjuntos al presente, el Comité de Selección otorga la buena al postor mencionado en el numeral 3.

5 OBSERVACIONES


De conformidad con los resultados obtenidos, detallados en los cuadros adjuntos al presente, el Comité de Selección declara desierto el ítem 1 al no presentarse ninguna oferta.

6

 FIDEL JESUS JAIMES LEON PRESIDENTE	
 INGRID CATHERINE ARQUINO RIOS PRIMER MIEMBRO SUPLENTE	 EDGAR VILLEGAS PALOMINO SEGUNDO MIEMBRO

FORMATO N° 13 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	003-2023-AS N° 12-2023																																							
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, la Ciudad de Lima, a los 11 días del mes de julio del año 2023, en el local de la Oficina de Abastecimiento de la DIRIS LIMA NORTE, a las 11:10 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 (027-2023), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 12-2023-DIRIS-LN, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS (RESINA FOTOCURABLE KIT) PARA LA PARTE RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRIS LN, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</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;"> <tr> <td style="width: 20%;">Presidente</td> <td style="width: 30%;">FIDEL JESUS JAIMES LEON</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 20%;">DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>INGRID CATHERINE ARQUINIGO RIOS</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>DIRECCION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>VILLEGAS PALOMINO EDGAR</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	FIDEL JESUS JAIMES LEON	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA			Suplente				Primer Miembro	INGRID CATHERINE ARQUINIGO RIOS	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS			Suplente				Segundo Miembro	VILLEGAS PALOMINO EDGAR	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO			Suplente			
Presidente	FIDEL JESUS JAIMES LEON	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA																																				
		Suplente																																							
Primer Miembro	INGRID CATHERINE ARQUINIGO RIOS	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	VILLEGAS PALOMINO EDGAR	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO																																				
		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 style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>MORA LINO WALTER</td><td>20100287791</td></tr> <tr><td>2</td><td>A. TARRILLO BARBA S.A.</td><td>10239507927</td></tr> <tr><td>3</td><td>COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C</td><td>20100024862</td></tr> <tr><td>4</td><td>COMED E.I.R.L.</td><td>20100262291</td></tr> <tr><td>5</td><td>PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20202578145</td></tr> <tr><td>6</td><td>BLANCOSAC IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20216528141</td></tr> <tr><td>7</td><td>DROGUERIA - DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC</td><td>20477834702</td></tr> <tr><td>8</td><td>MEGA ODONTHO E.I.R.L.</td><td>20487346692</td></tr> <tr><td>9</td><td>IMPORT MEDICA M&T S.A.C.</td><td>20516604558</td></tr> <tr><td>10</td><td>REPRESENTACIONES MEDICAS ROJAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20523290194</td></tr> <tr><td>11</td><td>LATIN DENT S.A.C.</td><td>20566503850</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MORA LINO WALTER	20100287791	2	A. TARRILLO BARBA S.A.	10239507927	3	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	20100024862	4	COMED E.I.R.L.	20100262291	5	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20202578145	6	BLANCOSAC IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20216528141	7	DROGUERIA - DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC	20477834702	8	MEGA ODONTHO E.I.R.L.	20487346692	9	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	20516604558	10	REPRESENTACIONES MEDICAS ROJAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20523290194	11	LATIN DENT S.A.C.	20566503850
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																							
1	MORA LINO WALTER	20100287791																																							
2	A. TARRILLO BARBA S.A.	10239507927																																							
3	COMERC. E IND DENT TARRILLO BARBA S.A.C	20100024862																																							
4	COMED E.I.R.L.	20100262291																																							
5	PROSEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20202578145																																							
6	BLANCOSAC IMPORTACIONES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20216528141																																							
7	DROGUERIA - DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC	20477834702																																							
8	MEGA ODONTHO E.I.R.L.	20487346692																																							
9	IMPORT MEDICA M&T S.A.C.	20516604558																																							
10	REPRESENTACIONES MEDICAS ROJAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20523290194																																							
11	LATIN DENT S.A.C.	20566503850																																							
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LATIN DENT S.A.C.</td> <td>5/07/2023</td> <td>23:33:40</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>IMPORT MEDICA M & T S.A.C.</td> <td>5/07/2023</td> <td>18:59:12</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	LATIN DENT S.A.C.	5/07/2023	23:33:40	2	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	5/07/2023	18:59:12																								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																						
1	LATIN DENT S.A.C.	5/07/2023	23:33:40																																						
2	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	5/07/2023	18:59:12																																						

FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																																
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 y condiciones de las Especificaciones técnicas previstos en las bases.																															
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <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 su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>LATIN DENT S.A.C.</td> <td>El postor LATIN DENT S.A.C. no adjunta copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del adhesivo (Single Bond) y ácido grabador gel al 37 % que son componentes del KIT de Resina Fotocurable</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">...</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	LATIN DENT S.A.C.	El postor LATIN DENT S.A.C. no adjunta copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del adhesivo (Single Bond) y ácido grabador gel al 37 % que son componentes del KIT de Resina Fotocurable	...																					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																														
1	LATIN DENT S.A.C.	El postor LATIN DENT S.A.C. no adjunta copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del adhesivo (Single Bond) y ácido grabador gel al 37 % que son componentes del KIT de Resina Fotocurable																														
...																																
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Ítem(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>IMPORT MEDICA M & T S.A.C.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.																							
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																														
1	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.																															
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</td> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor Ítem N° 2</th> <th style="width: 20%;">Precio de su oferta</th> <th style="width: 15%;">% del valor referencial</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>IMPORT MEDICA M & T S.A.C.</td> <td style="text-align: right;">368,233.40</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> </table>				9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				N°	Nombre o razón social del postor Ítem N° 2	Precio de su oferta	% del valor referencial	1	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	368,233.40	100																
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																																
N°	Nombre o razón social del postor Ítem N° 2	Precio de su oferta	% del valor referencial																													
1	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	368,233.40	100																													
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: top;">10.1</td> <td style="width: 55%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR</td> <td colspan="2" style="width: 40%;">IMPORT MEDICA M & T S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>FACTORES</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PRECIO</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">100 puntos</td> </tr> </table>				10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.			FACTORES	PUNTAJES			PRECIO	100 puntos			SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos													
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.																														
	FACTORES	PUNTAJES																														
	PRECIO	100 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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</th> <th style="width: 60%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 30%;">PUNTAJE TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>IMPORT MEDICA M & T S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> </tbody> </table> <p>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</p>				N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	1	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	100																						
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL																														
1	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	100																														
12	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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: top;">12.1</td> <td style="width: 55%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR</td> <td colspan="2" style="width: 40%;">IMPORT MEDICA M & T S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CUMPLE</td> <td style="text-align: center;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>A CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>A.1.1 HABILITACION</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICADO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">12.3</td> <td colspan="3">DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.</td> </tr> </table>				12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.			REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE		A CAPACIDAD LEGAL				A.1.1 HABILITACION	X			RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO		12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.		
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.																														
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE																													
	A CAPACIDAD LEGAL																															
	A.1.1 HABILITACION	X																														
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO																														
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS																															
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo que forma parte de la presente Acta.																															

FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)												
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 10%; text-align: center;">N°</th> <th style="text-align: center;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">IMPORT MEDICA M & T S.A.C.</td> </tr> </table> DE SER EL CASO INCLUIR: Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 10%; text-align: center;">N°</th> <th style="width: 55%; text-align: center;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR ITEM N° 3</th> <th style="width: 35%; text-align: center;">CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">LATIN DENT S.A.C.</td> <td style="text-align: center;"> El postor LATIN DENT S.A.C. no adjunta copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del adhesivo (Single Bond) y acido grabador gel al 37 % que son componentes del KIT de Resina Fotocurable </td> </tr> </table>		N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	1	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR ITEM N° 3	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	1	LATIN DENT S.A.C.	El postor LATIN DENT S.A.C. no adjunta copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del adhesivo (Single Bond) y acido grabador gel al 37 % que son componentes del KIT de Resina Fotocurable
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR											
1	IMPORT MEDICA M & T S.A.C.											
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR ITEM N° 3	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN										
1	LATIN DENT S.A.C.	El postor LATIN DENT S.A.C. no adjunta copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del adhesivo (Single Bond) y acido grabador gel al 37 % que son componentes del KIT de Resina Fotocurable										
14	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del COMITE DE SELECCIÓN por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta, para el ítem N° 1 no se presentaron ninguna oferta.											
15	<div style="text-align: center; height: 80px;">  </div> NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES											

Form with multiple sections and faint text. The bottom section contains handwritten notes and a signature.

Handwritten notes and signature:

2/10/05

[Signature]

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 12-2023-DIRIS LN

“ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS (RESINA FOTOCURABLE KIT) PARA LA PARTE RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRIS LN”

EVALUACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

DOCUMENTACIÓN PARA ADMISIÓN DE OFERTAS		POSTORES	
		IMPORT MEDICA M & T S.A.C.	LATIN DENT S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA	PRESENTA
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	PRESENTA	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA	PRESENTA
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA	PRESENTA
e)	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	PRESENTA	PRESENTA
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso (Anexo N° 5)	----	----
g)	El precio de las ofertas en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	PRESENTA	PRESENTA
h)	Copia Simple de Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor	PRESENTA	PRESENTA
i)	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente	PRESENTA	PRESENTA
j)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	PRESENTA	NO CUMPLE (*)
k)	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente	PRESENTA	PRESENTA
l)	Copia de Certificado de Analisis del Producto terminado (Protocolo de Analisis)	PRESENTA	PRESENTA
RESULTADO		ADMITIDO	NO ADMITIDO

(*) El postor LATIN DENT S.A.C. no adjunta copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente del adhesivo (Single Bond) y ácido grabador gel al 37 % que son componentes del KIT de Resina Fotocurable

FIDEL JESUS JAIMES LEON
Presidente Titular

INGRID CATHERINE ARQUÍNGO RÍOS
Primer Miembro

EDGAR VILLEGAS PALOMINO
Segundo Miembro

2107

2107

2107