

<b>FORMATO N° 11</b> <b>ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>BIENES</b>																																																					
<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	015-2024-GRC/HSJ-CS																																																			
<b>2</b>	<p>En Carmen de la Legua Reynoso, a los 19 días del mes de noviembre del año 2024, en el local de la Unidad de Logística siendo las 11:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de Selección consignados en el Formato N°04-OSCE, encargado de conducir y desarrollar el proceso de selección de la Adjudicación Simplificada N°AS-015-2024-GRC/UL, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de MESA DE PARTOS, 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>																																																				
<b>3</b>	<p><b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b></p> <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: 15%;">Presidente</td> <td style="width: 30%;">YOPLA MERCADO, ADELA LUISA</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: 25%;">DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>LUDEÑA FARFÁN, JHON IVAN</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>GOVIA NÚÑEZ, RAQUEL JACQUELIN</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Dependencia:</td> <td>UNIDAD DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	YOPLA MERCADO, ADELA LUISA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA			Suplente	X			Primer Miembro	LUDEÑA FARFÁN, JHON IVAN	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO			Suplente				Segundo Miembro	GOVIA NÚÑEZ, RAQUEL JACQUELIN	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA			Suplente															
Presidente	YOPLA MERCADO, ADELA LUISA	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA																																																
		Suplente	X																																																		
Primer Miembro	LUDEÑA FARFÁN, JHON IVAN	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO																																																
		Suplente																																																			
Segundo Miembro	GOVIA NÚÑEZ, RAQUEL JACQUELIN	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA																																																
		Suplente																																																			
<b>4</b>	<p><b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b></p> <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>MACH IMPORT PERU S.A.C.</td><td>20492382311</td></tr> <tr><td>2</td><td>METAX INDUSTRIA Y COMERCIO S.A.C.</td><td>20501701956</td></tr> <tr><td>3</td><td>ENDEL MEDIC S.A.C.</td><td>20502551311</td></tr> <tr><td>4</td><td>CORPORACIÓN TECNOBIOMÉDICA HEALTH CARE DEL PERU S.A.C.</td><td>20566145163</td></tr> <tr><td>5</td><td>COMEDIC E.I.R.L.</td><td>20566318441</td></tr> <tr><td>6</td><td>CORPORACIÓN L &amp; A IMPORTS S.A.C.</td><td>20601058406</td></tr> <tr><td>7</td><td>JK MEDICAL E.I.R.L.</td><td>20601571065</td></tr> <tr><td>8</td><td>INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.</td><td>20602609104</td></tr> <tr><td>9</td><td>CPB MEDICAL S.A.C.</td><td>20603355289</td></tr> <tr><td>10</td><td>PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.</td><td>20604249989</td></tr> <tr><td>11</td><td>ELVIMEDIC GROUP S.A.C.</td><td>20606423374</td></tr> <tr><td>12</td><td>PERUVENADITOS E.I.R.L.</td><td>20607070556</td></tr> <tr><td>13</td><td>HOMINES COSNOS E.I.R.L.</td><td>20608739280</td></tr> <tr><td>14</td><td>ATOM TECHNOLOGY E.I.R.L.</td><td>20610815341</td></tr> <tr><td>15</td><td>BIOMEQ S.A.C.</td><td>20612221694</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	MACH IMPORT PERU S.A.C.	20492382311	2	METAX INDUSTRIA Y COMERCIO S.A.C.	20501701956	3	ENDEL MEDIC S.A.C.	20502551311	4	CORPORACIÓN TECNOBIOMÉDICA HEALTH CARE DEL PERU S.A.C.	20566145163	5	COMEDIC E.I.R.L.	20566318441	6	CORPORACIÓN L & A IMPORTS S.A.C.	20601058406	7	JK MEDICAL E.I.R.L.	20601571065	8	INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104	9	CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289	10	PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.	20604249989	11	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.	20606423374	12	PERUVENADITOS E.I.R.L.	20607070556	13	HOMINES COSNOS E.I.R.L.	20608739280	14	ATOM TECHNOLOGY E.I.R.L.	20610815341	15	BIOMEQ S.A.C.	20612221694
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																			
1	MACH IMPORT PERU S.A.C.	20492382311																																																			
2	METAX INDUSTRIA Y COMERCIO S.A.C.	20501701956																																																			
3	ENDEL MEDIC S.A.C.	20502551311																																																			
4	CORPORACIÓN TECNOBIOMÉDICA HEALTH CARE DEL PERU S.A.C.	20566145163																																																			
5	COMEDIC E.I.R.L.	20566318441																																																			
6	CORPORACIÓN L & A IMPORTS S.A.C.	20601058406																																																			
7	JK MEDICAL E.I.R.L.	20601571065																																																			
8	INDUSTRIA TECNOMEDIC S.A.C.	20602609104																																																			
9	CPB MEDICAL S.A.C.	20603355289																																																			
10	PERFECT ENTERPRISE DEL PERU S.A.C.	20604249989																																																			
11	ELVIMEDIC GROUP S.A.C.	20606423374																																																			
12	PERUVENADITOS E.I.R.L.	20607070556																																																			
13	HOMINES COSNOS E.I.R.L.	20608739280																																																			
14	ATOM TECHNOLOGY E.I.R.L.	20610815341																																																			
15	BIOMEQ S.A.C.	20612221694																																																			
<b>5</b>	<p><b>DETALLE DE LOS POSTORES</b></p> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</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: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 20%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>COMEDIC E.I.R.L.</td> <td>14/11/2024</td> <td>07:32:40</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	COMEDIC E.I.R.L.	14/11/2024	07:32:40																																								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																																		
1	COMEDIC E.I.R.L.	14/11/2024	07:32:40																																																		
<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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>																																																				
<b>7</b>	<p><b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b></p>																																																				

FORMATO N° 11															
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES															
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:															
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión													
1															
2															
3															
<b>8</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> 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	Ítem(s) a los que postula													
1	COMEDIC E.I.R.L.	ÚNICO													
<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>														
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial												
1	COMEDIC E.I.R.L.	158,400.00	96%												
<b>9.2</b>	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.														
<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b> COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR														
<b>10.1</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 55%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td>COMEDIC E.I.R.L.</td> </tr> <tr> <td>FACTORES</td> <td>PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td>PRECIO</td> <td style="text-align: center;">80.00</td> </tr> <tr> <td>BONO 5% MYPE</td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td>PLAZO DE ENTREGA</td> <td style="text-align: center;">15.00</td> </tr> <tr> <td>PUNTAJE TOTAL</td> <td style="text-align: center;">95.00</td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	COMEDIC E.I.R.L.	FACTORES	PUNTAJES	PRECIO	80.00	BONO 5% MYPE	0.00	PLAZO DE ENTREGA	15.00	PUNTAJE TOTAL	95.00
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	COMEDIC E.I.R.L.														
FACTORES	PUNTAJES														
PRECIO	80.00														
BONO 5% MYPE	0.00														
PLAZO DE ENTREGA	15.00														
PUNTAJE TOTAL	95.00														
<b>10.2</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 55%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FACTORES</td> <td>PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td>PRECIO</td> <td></td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		FACTORES	PUNTAJES	PRECIO							
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2															
FACTORES	PUNTAJES														
PRECIO															

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

	BONO 5% MYPE	
	PLAZO DE ENTREGA	
	PUNTAJE TOTAL	


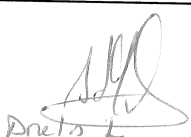
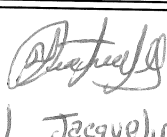
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>	
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:	
	<b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>
	1	COMEDIC E.I.R.L.
		<b>PUNTAJE TOTAL</b>
		95.00
	<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.	

<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>	
	Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según	
	<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>
		COMEDIC E.I.R.L.
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	A.1	REPRESENTACIÓN
	A.2	HABILITACIÓN
	<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>
	B.1	FACTURACIÓN
	<b>C</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	
	SI CUMPLE	

134

8

134

FORMATO N° 11				
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES				
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2			
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
	C.2	CAPACITACIÓN		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
	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.			
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....			
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.				
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:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	COMEDIC E.I.R.L.			
DE SER EL CASO INCLUIR:				
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU	
1				
2				
...				
14	ACUERDO ADOPTADO			
Los integrantes del COMITÉ DE 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.				
15	   Juan Pedrera Farfán Yopla Mancano Raquel Jacquelín Gonia Nuñez			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO Nº 002

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA AS Nº 015-2024-GRC/UL-HSJ-1  
ADQUISICIÓN DE MESA DE PARTOS

ADMISION DE OFERTA	POSTOR Nº 01	
	COMEDIC E.I.R.L.	
	CUMPLE	NO CUMPLE
<b>DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA (OBLIGATORIOS)</b>		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	X	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	X	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	X	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	X	
e) Declaración jurada de plazo de entrega.. (Anexo Nº 4)	X	
f) Promesa de Consorcio (Anexo Nº 5)	-	
g) Precio de la Oferta.. (Anexo Nº 6)	X	
<b>REQUISITOS DE CALIFICACION</b>		
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
HABILITACIÓN:		
Copia de BPM, Copia de BPA, Copia de Certificado ISO vigentes al momento de la contratación.		
ACREDITACIÓN:		
Se acreditará con copia simple.	X	
<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		

Handwritten signature and stamp

Handwritten signature and stamp

Handwritten signature and stamp

<b>REQUISITOS</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 200,000.00 (Doscientos mil y 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de postores que declaren en el Anexo N°1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de monto S/. 15,000.00 (Quince mil quinientos y 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: Mesa de partos y/o mesa de operaciones en general. <b>Acreditación:</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.					
<b>C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b> <b>C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>					
<b>Requisitos:</b> Ingeniero Electrónico o Ingeniero Mecánico, o Ingeniero Electricista, o Ingeniero Mecánico Electricista o Ingeniero Industrial con 02 años en instalaciones y/o mantenimientos de bienes similares del personal clave requerido.					
<b>Acreditación:</b> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.		X			
<b>RESULTADOS</b>					
<b>ADMITIDO</b>		CALIFICA			
<b>ORDEN DE PRELACION</b>		SI			
<b>CALIFICACIÓN</b>		1			
		CALIFICA			

  
**JHON IVAN LUDEÑA FARFAN**  
 Primer Miembro del Comité de Selección

  
**ADELA LUISA YOPLA MERCADO**  
 Presidente Suplente del Comité de Selección

  
**RAQUEL JACQUELIN GOVIA NÚÑEZ**  
 Segundo Miembro del Comité de Selección



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
HOSPITAL SAN JOSE

AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

ANEXO Nº 001  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 15-2024-GRC/UL-HSJ  
ADQUISICIÓN DE MESA DE PARTOS

(*) FACTOR DE EVALUACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL PUNTAJE	N° ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	POSTOR	PRECIO OFERTA	PUNTAJE (*)	PUNTAJE PLAZO DE ENTREGA	BONO 5% MYPE	PUNTAJE TOTAL	N° PRELACION
<b>A. PRECIO</b> <b>EVALUACIÓN:</b> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor Se evaluará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 05) <b>ACREDITACIÓN:</b> La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio mas bajo y otorgar a las demas ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $PI = \frac{OM \times PMP}{OI}$ PI = Puntaje de la oferta a evaluar OI = Precio OM = Precio de la oferta baja PMP = Puntaje máximo del precio <b>PLAZO DE ENTREGA</b> <b>EVALUACIÓN:</b> Se evaluará en función al plazo ofertado, el cual debe mejorar el plazo de ejecución establecido en Especificaciones Técnicas. <b>ACREDITACIÓN:</b> Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo del plazo de entrega. (Anexo N° 4) De (20) hasta (25) días calendario: [20] puntos De (26) hasta (30) días calendario: [15] puntos	1	ADQUISICIÓN DE MESA DE PARTOS	COMEDIC E.I.R.L.	S/ 158,400.00	80.00	15.00	0.00	95.00	1

JHON IVAN LUDEÑA FARIÁN  
Primer Miembro del Comité de Selección

ABEL LUIS YOPLA MERCADO  
Presidente (Suplente) del Comité de Selección

RAQUEL JACQUELIN GOYA NÚÑEZ  
Segundo Miembro del Comité de Selección