

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	002-2025			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
	En, Ica, a los 24 días del mes de marzo del año 2025, en el local del Division de Adquisiciones, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolucion 632-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Publica N° N° 09-2024-ESSALUD-RAICA-1, cuyo objeto de convocatoria esContratación para suministro de reactivos de hemograma automatizado diferencial 5 estirpes kit con equipo en cesión en uso para hospitales de la Red Asistencial Ica, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	DRA. HUARANGA MEDINA HERLINDA PATRICIA	Titular	x	Dependencia: Patologia Clinica Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza
			Suplente		
	Primer Miembro	DRA. GRADOS AVALOS MARIA YSABEL	Titular	x	Dependencia: Patologia Clinica Hospital Felix Torrealva Gutierrez
			Suplente		
	Segundo Miembro	ING. SIST. JUNIOR LUIGGI CERNA PAUCAR	Titular	x	Dependencia: Unidad de Programación y Adquisiciones - RAICA
			Suplente		
4	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		
	1	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	20100177341		
	2	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	20501887286		
	3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	20505110651		
	4	DELTALAB PERU S.A.C.	20524800510		
	5	VIKMAR S.A.C.	20537139120		
	6	LABDEALERS MEDICA S.A.C.	20549445439		
	7	INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20549590951		
	8	TECNOLOGIA DE LA INFORMACION PARA EL DESARROLLO E.I.R.L.- TECINDES E.I.R.L.	20552895496		
	9	SIMED PERU S.A.C.	20553853355		
	10	SIGMALAB S.A.C.	20601224250		
	11	MIA DE CASTA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20604646368		
5	DETALLE DE LOS POSTORES				
	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 (Plataforma Seace):				
	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	SIMED PERU S.A.C.	ITEM PAQ. 01, 02, 03, 04	17/03/2025	21:16:59
	2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	ITEM PAQ. 02	17/03/2025	18:20:50
	3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	ITEM PAQ. 01, 02, 03, 04	17/03/2025	23:19:36
6	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.				
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:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión		
	...				

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)**

8 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	SIMED PERU S.A.C.	ITEM PAQ. 01, 02, 03, 04
2	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	ITEM PAQ. 02
3	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	ITEM PAQ. 01, 02, 03, 04

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

9.1.2 ITEM PAQUETE 01 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV AHM

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	SIMED PERU S.A.C.	392,640.00	81.80
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	282,240.00	58.80

9.1.3 ITEM PAQUETE 02 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV FTG

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	482,625.00	65.00
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	436,590.00	58.80
3	SIMED PERU S.A.C.	607,365.00	81.80

9.1.4 ITEM PAQUETE 03 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV RTG

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	SIMED PERU S.A.C.	404,910.00	81.80
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	291,060.00	58.80

9.1.5 ITEM PAQUETE 04 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV ASA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	SIMED PERU S.A.C.	392,640.00	81.80
2	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	282,240.00	58.80

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 01 que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

ITEM PAQUETE 01 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV AHM

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	FACTOR PRECIO	PUNTAJE
	SIMED PERU S.A.C.	70.00	50.00
	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	70.00	70.00

ITEM PAQUETE 02 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV FTG

10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	FACTOR PRECIO	PUNTAJE
	SIMED PERU S.A.C.	70.00	63.00
	PRODUCTOS ROCHE Q F S A	70.00	70.00
	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	70.00	50.00

ITEM PAQUETE 03 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV RTG

10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	FACTOR PRECIO	PUNTAJE
	SIMED PERU S.A.C.	70.00	50.00
	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	70.00	70.00

ITEM PAQUETE 04 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV ASA

10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	FACTOR PRECIO	PUNTAJE
	SIMED PERU S.A.C.	70.00	50.00
	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	70.00	70.00

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)

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

ITEM PAQUETE 01 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV AHM

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	OTROS FACTORES	PUNTAJE TOTAL
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	25.00	95.00
2	SIMED PERU S.A.C.	25.00	75.00

ITEM PAQUETE 02 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV FTG

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	OTROS FACTORES	PUNTAJE TOTAL
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	25.00	95.00
2	PRODUCTOS ROCHE Q.F.S.A	30.00	93.00
3	SIMED PERU S.A.C.	25.00	75.00

ITEM PAQUETE 03 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV RTG

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	OTROS FACTORES	PUNTAJE TOTAL
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	25.00	95.00
2	SIMED PERU S.A.C.	25.00	75.00

ITEM PAQUETE 04 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV ASA

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	OTROS FACTORES	PUNTAJE TOTAL
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	25.00	95.00
2	SIMED PERU S.A.C.	25.00	75.00

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 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 PAQUETE 01 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV AHM

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SIMED PERU S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.2	HABILITACIÓN	X	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
B.1	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

ITEM PAQUETE 02 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV FTG

12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CUMPLE	

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)

	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		PRODUCTOS ROCHE Q F S A	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	x	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	x	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		SIMED PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	x	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	x	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	
ITEM PAQUETE 03 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV RTG				
12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	x	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	x	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SIMED PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	x	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	x	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	
ITEM PAQUETE 04 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV ASA				
12.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	x	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	x	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		SIMED PERU S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN	x	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	x	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CUMPLE	

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:

12.5 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.

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)

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:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
ITEM PAQUETE 01 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV AHM		
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
ITEM PAQUETE 02 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV FTG		
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
ITEM PAQUETE 03 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV RTG		
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
ITEM PAQUETE 04 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV ASA		
1	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	
DE SER EL CASO INCLUIR:		
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
...	-	-


14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes 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.

15


DRA. HUARANGA MEDINA HERLINDA PATRICIA
Presidente Comité de Selección
Resolución N° 632-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024


DRA. GRADOS AVALOS MARIA YSABEL
Miembro Comité de Selección
Resolución N° 632-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024


ING. SIST. JUNIOR LUIGI CERNA PAUCAR
Miembro Comité de Selección
Resolución N° 632-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ANEXO Nº 01

CUADRO DE ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: LICITACION PUBLICA Nº 09-2024-ESSALUD-RAICA-1 (LP-SM-9-2024-ESSALUD/RAICA-1)
CONTRATACION PARA EL SUMINISTRO DE REACTIVO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO CESION DE USO PARA LOS HOSPITALES DE LA RAICA

ITEM	DESCRIPCION	UM	POSTOR	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA											FACTORES DE EVALUACION (PUNTAJE TOTAL: 100 PUNTOS)					REQUISITOS DE CALIFICACION		RESULTADOS DEL PROCESO		
				DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR(ANEXO 01)	DOCUMENTOS QUE ACREDITE LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	DECLARACION JURADA DE ACUERDO CON EL B) DEL ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO(ANEXO 02)	DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA CONTENIDOS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPITULO III DE LA PRESENTE SECCION(ANEXO 03)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte-BPD	Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis).	Folletería /Manual de Instrucciones de Uso o Inserto (original o copia simple)	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	DECLARACION JURADA DE PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO (ANEXO 04)	PROMESA DE CONSORCIO (ANEXO 05)	PRECIO DE LA OFERTA (ANEXO 06)	ADMITIDO	PRECIO PUNTAJE 70 PUNTOS	OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN: PLAZO DE ENTREGA (20 PUNTOS)	OTROS FACTORES DE EVALUACION 10 PUNTOS (Mejoras a las Especificaciones Técnicas)	PUNTAJE TOTAL		ORDEN DE PRELACION	CAPACIDAD LEGAL
1	ITEM PAQUET 1 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HIV AHM	BIEN	SIMED PERU S.A.C. 20553853355	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	50	20	5	75	2*	SI	SI	ADJUDICADO
			W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA 20505110651	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	70	20	5	95	1*	SI	
2	ITEM PAQUET 2 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HI FTG	BIEN	PRODUCTOS ROCHE Q F S A 20100177341	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	63	20	10	93	2*	SI	SI	ADJUDICADO
			W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA 20505110651	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	70	20	5	95	1*	SI	
3	ITEM PAQUET 3 - HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HI RTG	BIEN	SIMED PERU S.A.C. 20553853355	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	50	20	5	75	3*	SI	SI	
			SIMED PERU S.A.C. 20553853355	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	50	20	5	75	2*	SI	
4	ITEM PAQUET 4- HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES HI ASA	BIEN	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA 20505110651	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	70	20	5	95	1*	SI	SI	ADJUDICADO
			SIMED PERU S.A.C. 20553853355	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	50	20	5	75	2*	SI	


DRA. HUARANGA MEDINA HERLINDA PATRICIA
Presidente Comité de Selección
Resolución N° 632-OA-GR-ICA-ESSALUD-2024


DRA. GRADOS AVALOS MARIA YSABEL
Miembro Comité de Selección
Resolución N° 632-OA-GR-ICA-ESSALUD-2024


ING. SIST. JUNIOR LUIS GARCERAN PAUCAR
Miembro Comité de Selección
Resolución N° 632-OA-GR-ICA-ESSALUD-2024