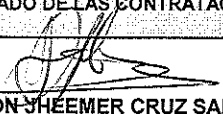


ACTA DE OTORGAMIENTO BUENA PRO: CONTRATACION DIRECTA

| | | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA : 003 | ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Trujillo, siendo las 10:00 horas. del 19 de octubre del 2023, en la Oficina de Adquisiciones, el representante del Organismo Encargado de Contrataciones que conduce el procedimiento de Selección Contratación DIRECTA -PROC-2-2023-ESSALUD RALL-1 "ADQUISICIÓN DE REPUESTO PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL EQUIPO TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 128 CORTES DEL SERVICIO DE TOMOGRAFIA DEL HOSPITAL VICTOR LAZARTE ECHEGARAY (TUBO DE RATOS X PARA TOMOGRAFO) RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD ", a fin de APERTURAR, EVALUAR Y OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de selección. | | | |
| 3 | DETALLE DE LOS POSTORES QUE PRESENTARON OFERTAS El Organismo Encargado de Contrataciones (OEC) da cuenta que dentro del plazo establecido presentaron su oferta: según detalle: | | | |
| | Nº ITEM | Nombre o razón social del postor | | |
| | 1 | GE HEALTHCARE DEL PERU SAC. | | |
| | ADMISIÓN DE OFERTAS | | | |
| 4 | Acto seguido se procedió con la revisión de la documentación contenida en la oferta a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.. Contenido de la Propuesta "Documentación para la Admisión de la Oferta de las Bases Administrativas , cuyo resultado fue el siguiente: | | | |
| | Nº ITEM | Nombre o razón social del postor | Resultado | |
| | 1 | GE HEALTHCARE DEL PERU SAC. | ADMITIDA | |
| | EVALUACIÓN DE OFERTAS | | | |
| 5 | El OEC procedió a evaluar la propuesta técnica del postor admitido, a fin de asignar el puntaje correspondiente, obteniendo el siguiente resultado: | | | |
| | Nº ITEM | Nombre o razón social del postor | RESULTADOS DEL PROCESO | |
| | 1 | GE HEALTHCARE DEL PERU SAC. | CALIFICADA | |
| | CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS | | | |
| 6 | De este modo, se procede a la verificación del cumplimiento de los requisitos de calificación de la oferta , obteniéndose el siguiente resultado. | | | |
| | Orden de prelación | Nombre o razón social del postor | CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | RESULTADO |
| | 1 | GE HEALTHCARE DEL PERU SAC. | SI | ADJUDICADO |
| | El Organismo encargado de las Contrataciones da por aprobado los resultados de la evaluación y calificación, otorgando la Buena Pro al postor: | | | |
| 7 | 1.- GE HEALTHCARE DEL PERU SAC. | | | |
| | NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | |
| 8 |  BACH. JHON SHEEMER CRUZ SANCHEZ ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | |
| | DNI N° 71227821 | | | |


Trujillo, 19 de octubre del 2023

"ADQUISICION DE REPUESTO PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL EQUIPO TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 128 CORTES DEL HOSPITAL VICTOR LAZARTE ECHEGARAY (TUBO DE RAYOS X PARA TOMOGRAFO) RED SISTENCIAL LA LIBERTAD"

| ITEM PAQUETE | DESCRIPCION | POSTOR | CANTIDAD | DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA | | | | | | | ADMITIDO | VALOR ESTIMADO | PUNTAJE AL PRECIO | CAPACIDAD LEGAL Y EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | | PUNTAJE TOTAL | RESULTADOS DEL PROCESO | ADJUDICADO | 1er. | |
|--------------|--|-----------------------------|----------|---|--|--|--|--|--|--|--|----------------|-------------------|---|----|--|--|---|------------|------|--------------------|
| 1 | ADQUISICION DE REPUESTO PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL EQUIPO TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 128 CORTES DEL SERVICIO DE TOMOGRAFIA DEL HOSPITAL VICTOR LAZARTE ECHEGARAY (TUBO DE RAYOS X PARA TOMOGRAFO) RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD | GE HEALTHCARE DEL CPERU SAC | 1 | SI | DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO N°1) | DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA | DDJJ DE ACUERDO CON EL LITERAL b) del ART. 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO N°2) | DDJJ DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPITULO III DE LA PRESENTE SECCION (ANEXO N°3) | DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO N°4) | PROMESA FORMAL DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS (ANEXO N°5) | PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES (ANEXO N°6) | SI | 483,918.00 | 100 | SI | AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO | AUTORIZACION O LICENCIA CORRESPONDIENTE DEL IPEN | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | 100 | | |
| | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | | | | ORDEN DE PRELACION |

| N° | POSTOR | OBSERVACIONES |
|----|--------|---------------|
| 1 | | |

Trujillo, 19 de octubre del 2023


BACH. JHON JHEIMER CRUZ SANCHEZ
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
DNI N° 71227821