

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

| | | |
|---|----------------|----------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 025-2025 |
|---|----------------|----------|

| | |
|---|--|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Lima, a los seis del mes de marzo del año 2025, en el local del Negociado de Contrataciones y Adquisiciones de la Sección Abastecimiento del Hospital Militar Central, a las 14:00 horas, el suscrito MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS, Jefe del Negociado de Contrataciones y Adquisiciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Comparacion de Precios N° 025-2025 EP/UO 0794, cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de material médico descartable para la farmacia de Ex Combatientes del HMC", a fin de otorgar la buena pro. |
|---|--|

| | | | |
|---|---|------------|----------|
| 3 | DE LAS COTIZACIONES RECIBIDAS | | |
| | Nombre o razón social del postor | Importe | Estado |
| | VIASTARA MEDICAL EIRL | 80,239.90 | ADMITIDA |
| | GRUPO RYS SUPPLY SAC | 80,964.00 | ADMITIDA |
| | CORPORACION BESLER FARMA S.A.C | 81,507.50 | ADMITIDA |
| 4 | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | |
| | De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: | | |
| | Nombre o razón social del postor ganador | ESTADO | |
| | VIASTARA MEDICAL EIRL | ADJUDICADO | |

| | |
|---|--|
| 5 | BASE LEGAL <u>Numeral 99.1 del Artículo 99 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "...La Entidad otorga la buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificar previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP".</u> |
|---|--|

| | |
|---|--|
| 6 | ACUERDO ADOPTADO Se adjudica la buena pro al postor que indica el numeral 4. |
|---|--|

| | |
|---|---|
| 7 | <div><div><p>Q. 2239350842 - O+</p><p>JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS</p><p>MY INT</p><p>Jefe del OEC del HMC</p></div></div> <div>NOMBRES Y FIRMA DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div> |
|---|---|



VIASTARA MEDICAL E.I.R.L
VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y
PRODUCTOS SANITARIOS
CALLE DANIEL CRUZ 167 - URB. LA CALERA DE MERCED
SURQUILLO - LIMA - PERÚ
CEL: 994 423 300 - 973 860 897
EMAIL: comercial@viastaramedical.com

RUC: 20557219634

COTIZACIÓN

Nº: 0003 - 00000098

Señores: EJERCITO PERUANO

RUC Nº: 20131369124

Fecha: 06/03/2025

Dirección: AV. BOULEVARD NRO. SN LIMA LIMA SAN BORJA

Presente.-

Att. HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Ref. hmc.0794.contrataciones@gmail.com

Destino de Mercadería:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL: AV. PERSHING S/N
- JESUS MARIA

Por medio de la presente le hacemos llegar un cordial saludo y la vez presentar la cotización solicitada

DISPOSITIVOS MEDICOS HMC - EXCLUIDO

| Item | Cod. | Descripción del Producto | Und | Marca | Cantidad | P. Unitario con IGV | Precio Total |
|------|------|--|-----|-----------|----------|---------------------|--------------|
| 1 | 430 | SISTEMA DE DRENAJE CON PRESION NEGATIVA 400 ML | UND | HEMOSUC | 90 | 320.1244 | 28,811.19 |
| 2 | 384 | SISTEMA DE DRENAJE PARA NEUROCIRUGIA 100 ML | UND | CANACK | 119 | 419.0000 | 49,861.00 |
| 3 | 431 | CUBRE ZAPATOS | PAR | MEDIC LAB | 6,100 | 0.2570 | 1,567.70 |

Son: OCHENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 90/100 SOLES

GARANTÍA COMERCIAL: 18 MESES

Plazo de entrega: 5 DIAS 11/03/2025

SubTotal: S/.67,999.91

IGV 18%: S/.12,239.98

Total: S/.80,239.90

Razón Social: VIASTARA MEDICAL E.I.R.L

Ruc: 20557219634

Valida por 20 **días**

Fecha Vcto: 26/03/2025

Condición de Pago: CREDITO

Cel: 994 423 300 - 973 860 897

Nombre de la persona de contacto: MACHADO MAVAREZ MONICA LIS

Nº de telefono de contacto: 964359861

Correo electrónico del contacto:

Información de Pago:

Número de cuentas:

BCP SOLES: 194-9397403-0-60

CCI : 002-194-009397403060-98

ATTE.


.....
Carlos Garcia Siles
Representante Legal
Viastara Medical EIRL
RUC 20557219634

Anexo N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|---|--|---|
| 1 | Fecha del documento | 06/03/2025 | |
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de material médico descartable para la farmacia de Ex Combatientes del HMC | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | X |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/ 80,239.90 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | COTIZACIÓN | |
| 3 | Declaración jurada del proveedor | | |
| | <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p> | | |
| 4 | <div align="center">  Carlos García Siles Representante Legal Viastara Medical EIRL RUC 20557219634 </div> | | |
| | Nombre, firma y sello del proveedor | | |

**RYS SUPPLY****RUC 20609215748****COTIZACIÓN****N°: 0003 - 00000132****GRUPO RYS SUPPLY S.A.C.**PJ. EMILIO CASTELAR NRO. 245 URB. AYACUCHO LIMA - LIMA -
SAN JUAN DE LURIGANCHO

TELÉFONO: (01) 403 6645

E-mail: rys.supply@gmail.com

SEÑOR (ES) : EJERCITO PERUANO
RUC/ DNI : 20131369124
DIRECCIÓN : AV. BOULEVARD NRO. SN LIMA LIMA SAN BORJA
PRESENTE : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
REFERENCIA : hmc.0794.contrataciones@gmail.com
Destino de la mercadería : HOSPITAL MILITAR CENTRAL: AV. PERSHING S/N -
JESÚS MARÍA

FECHA DE EMISIÓN : 06/03/2025
FECHA DE VENCIMIENTO : 26/03/2025
CONDICIÓN DE PAGO : CREDITO
MONEDA : SOLES
CÓDIGO DE VENDEDOR : 205
TELEFONO : /

Por medio de la presente le hacemos llegar nuestros más cordiales saludos y al mismo tiempo le presentamos nuestra cotización por el material requerido:

PRODUCTOS MEDICOS 2025

| ITEM | CANT. | U/M | COD. | DESCRIPCION | MARCA | P. UNIT | P. TOTAL |
|------|-------|-----|------|---|----------|---------|-----------|
| 1 | 90 | UND | 286 | SISTEMA DE DRENAJE CON PRESION NEGATIVA 400 ML. | EXOVAC | 322.000 | 28,980.00 |
| 2 | 119 | UND | 326 | SISTEMA DE DRENAJE PARA NEUROCIRUGIA 100 ML | NEUROSUC | 423.000 | 50,337.00 |
| 3 | 6100 | UND | 288 | CUBRE ZAPATOS | R&G | 0.270 | 1,647.00 |

Son: OCHENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 00/100 SOLES

| | |
|-----------------|---------------------|
| SUBTOTAL | S/ 68,613.56 |
| IGV 18% | S/ 12,350.44 |
| TOTAL | S/ 80,964.00 |

GARANTÍA COMERCIAL: 18 MESES

PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS 11/03/2025VÁLIDA POR 20 DÍAS**INFORMACIÓN DE PAGO:**

Nombre: GRUPO RYS SUPPLY S.A.C.

Número de cuenta:

BCP SOLES: 191 - 1509155 - 0 - 89 C.C.I.: 002 - 191 - 001509155089 - 55

JUDITH RUBINA LOYOLA
Representante Legal
GRUPO RYS SUPPLY S.A.C
RUC: 20609215748

Anexo N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|---|--|---|
| 1 | Fecha del documento | 06/03/2025 | |
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de material médico descartable para la farmacia de Ex Combatientes del HMC | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | X |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/ 80,964.00 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | COTIZACIÓN | |
| 3 | Declaración jurada del proveedor | | |
| <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p> | | | |
| 4 | <div align="center">  JUDITH RUBINA LOYOLA Representante Legal GRUPO RYS SUPPLY S.A.C </div> | | |
| Nombre, firma y sello del proveedor | | | |



RUC: 20609640881

Cotización: 01-000205

CORPORACION BESLER FARMA S.A.C.

MZA. X LOTE. 22 URB. SANTA CRUZ PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO

SEÑORES : EJERCITO DEL PERU

FECHA DE EMISION : 06/03/2025

DIRECCION: AV. PERSHING NRO. S/N - LIMA LIMA JESUS MARIA

CORREO: besler.farma@gmail.com

ATENCION DPTO ABASTECIMIENTO

GARANTÍA COMERCIAL: 18 MESES

Por medio de la presente cotización le hacemos llegar nuestra cotización, por los insumos solicitados:

| ITEM | PRODUCTO | UND | CANTIDAD | PRECIO | S. TOTAL |
|----------|--|-----|----------|--------|--------------|
| 1 | SISTEMA DE DRENAJE CON PRESION NEGATIVA 400 ML | UND | 90 | 318.50 | 28,665.00 |
| 2 | SISTEMA DE DRENAJE PARA NEUROCIRUGIA 100 ML | UND | 119 | 421.50 | 50,158.50 |
| 3 | CUBRE ZAPATOS | UND | 6100 | 0.44 | 2,684.00 |
| SUBTOTAL | | | | | S/ 69,074.15 |
| IGV 18% | | | | | S/ 12,433.35 |
| TOTAL | | | | | S/ 81,507.50 |

PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL

PRECIO: NUEVOS SOLES


Jaime Enrique Dueñas Huaroto
Representante Legal
Corporación Besler Farma SAC
RUC: 20609640881

Anexo N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Fecha del documento | 06/03/2025 | |
| 2 | Cotización | | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Adquisición de material médico descartable para la farmacia de Ex Combatientes del HMC |
| | 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple X |
| | | | No cumple |
| | 2.3 | Monto total cotizado | S/ 81,507.50 |
| | 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | COTIZACIÓN |
| 3 | Declaración jurada del proveedor | | |
| <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p> | | | |
| 4 |  Jaime Enrique Dueñas Huaroto Representante Legal Corporación Besler Farma SAC RUC: 2060954068 | | |
| Nombre, firma y sello del proveedor | | | |