

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA

17

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Huanuco, a los 12 días del mes de 2024, en la Oficina de Logística de la Logística, a las 11:10 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 04-2024-DIRESA/OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "SIE SIE -005-2024-DIRESA-HUANUCO-CS-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA)500 MG+125MG TAB), PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO" a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:

| | | | | | |
|-----------------|--|----------|---|--------------|--|
| Presidente | Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL | Titular | X | Dependencia: | DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRESA HUANUCO |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA DE LA DIRESA HUANUCO |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | OBSTETRA. D'JAMIRA BERENICE MONTES GOMEZ DE DE LA CRUZ | Titular | X | Dependencia: | DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO |
| | | Suplente | | | |

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

Monto adjudicado

REYOUNG PHARMA S.A.C.

70,472.00

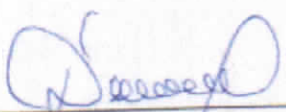
5 BASE LEGAL

Artículo 63 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".

6 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.

7


OBSTETRA. D'JAMIRA BERENICE MONTES GOMEZ DE DE LA CRUZ
SEGUNDO MIEMBRO
COMITE DE SELECCION


MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA
PRIMER MIEMBRO
COMITE DE SELECCION


Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL
PRESIDENTE
COMITE DE SELECCION

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

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)

17

1 NÚMERO DE ACTA

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Huanuco, a los 12 días del mes de 2024, en la Oficina de Logística de la Logística, a las 11:10 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 04-2024-DIRESA/OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "SIE SIE -005-2024-DIRESA-HUANUCO-CS-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA)500 MG+125MG TAB), PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO " 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 | Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL | Titular | X | Dependencia: | DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRESA HUANUCO |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA DE LA DIRESA HUANUCO |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | OBSTETRA. D'JAMIRA BERENICE MONTES GOMEZ DE DE LA CRUZ | Titular | X | Dependencia: | DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO |
| | | 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 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20100287791 |
| 2 | IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. | 20448605893 |
| 3 | CORPORACION MASAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20491366339 |
| 4 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 20509511382 |
| 5 | FARMACEUTICA OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20509882101 |
| 6 | ECHOPHARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ECHOPHARMA SAC | 20513578416 |
| 7 | DROGUERIA LIPIHARMA S.A.C. | 20517745589 |
| 8 | GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C. - GEMEFAR S.A.C. | 20523672801 |
| 9 | REYOUNG PHARMA S.A.C. | 20536598708 |
| 10 | WII PHARMA S.A.C. | 20559601439 |
| 11 | PHARMINTEGRA S.A.C. | 20565534875 |
| 12 | DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C. | 20565831900 |
| 13 | GRUPO DISDROA S.A.C. | 20566444586 |
| 14 | CL PHARMA E.I.R.L. | 20602532837 |
| 15 | IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA | 20604767513 |
| 16 | YAJEMA DROGUERIAS S.A.C. | 20606267241 |
| 17 | DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. | 20607197955 |
| 18 | DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA SAN RAFAEL S.A.C. | 20610661816 |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron en la plataforma del SEACE de la Entidad sus ofertas en archivos PDF, zip, rar, tar, etc. :

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|--|-----------------------|----------------------|
| 1 | REYOUNG PHARMA S.A.C. | 10/06/2024 | 17:06:07 |
| 2 | GRUPO DISDROA S.A.C. | 3/06/2024 | 15:29:57 |
| 3 | GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C. | 3/06/2024 | 22:52:34 |
| 4 | ECHOPHARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ECHOPHARMA SAC | 10/06/2024 | 10:22:01 |
| 5 | PHARMINTEGRA S.A.C. | 10/06/2024 | 20:43:11 |

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)

| | | | |
|----|---|------------|----------|
| 6 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 4/06/2024 | 18:48:48 |
| 7 | DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. | 10/06/2024 | 18:18:31 |
| 8 | DROGUERIA LIPARMA S.A.C. | 3/06/2024 | 20:59:26 |
| 9 | CORPORACION MASAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 10/06/2024 | 17:47:02 |
| 10 | CL PHARMA E.I.R.L. | 10/06/2024 | 22:06:20 |
| 11 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 10/06/2024 | 17:28:45 |
| 12 | IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. | 10/06/2024 | 17:06:07 |
| 13 | DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C. | 10/06/2024 | 18:36:16 |
| 14 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A | 10/06/2024 | 23:19:33 |

- 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.

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 | Item(s) a los que postula |
|----|---|---------------------------|
| 1 | REYOUNG PHARMA S.A.C. | 1 |
| 2 | GRUPO DISDROA S.A.C. | 1 |
| 3 | GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C. | 1 |
| 4 | ECHOPHARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ECHOPHARMA SAC | 1 |
| 5 | PHARMINTEGRA S.A.C. | 1 |
| 6 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 1 |
| 7 | DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. | 1 |
| 8 | DROGUERIA LIPARMA S.A.C. | 1 |
| 9 | CORPORACION MASAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 1 |
| 10 | CL PHARMA E.I.R.L. | 1 |
| 11 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 1 |
| 12 | IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. | 1 |
| 13 | DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C. | 1 |
| 14 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A | 1 |

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial |
|----|--|---------------------|-------------------------|
| 1 | REYOUNG PHARMA S.A.C. | 70,472.00 | |
| 2 | GRUPO DISDROA S.A.C. | 84,260.00 | |
| 3 | GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C. | 84,260.00 | |
| 4 | ECHOPHARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ECHOPHARMA SAC | 87,324.00 | |
| 5 | PHARMINTEGRA S.A.C. | 87,234.00 | |
| 6 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 89,851.80 | |
| 7 | DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. | 92,686.00 | |
| 8 | DROGUERIA LIPARMA S.A.C. | 96,516.00 | |
| 9 | CORPORACION MASAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 99,176.00 | |
| 10 | CL PHARMA E.I.R.L. | 102,644.00 | |
| 11 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | 102,644.00 | |
| 12 | IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. | 156,264.00 | |

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)

| | | | |
|----|---|------------|--|
| 13 | DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C. | 160,170.60 | |
| 14 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A | 482,580.00 | |

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---------------------|--|
| 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: | | | | |
| 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | REYOUNG PHARMA S.A.C. | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | A.1 REPRESENTACIÓN | x | | |
| | A.2 HABILITACIÓN | x | | |
| | B CALIFICACION | | | |
| | B.1 REQUISITOS DE CALIFICACION | x | | |
| | C CAPITULO III | | | |
| | C.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | X | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | |
| 12.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | GRUPO DISDROA S.A.C. | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | A.1 REPRESENTACIÓN | x | | |
| | A.2 HABILITACIÓN | x | | |
| | B CALIFICACION | | | |
| | B 1 REQUISITOS DE CALIFICACION | x | | |
| | C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | |
| | C.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | x | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | |
| 12.3 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3 | GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAF S.A.C. | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | A.1 REPRESENTACIÓN | x | | |
| | A.2 HABILITACIÓN | x | | |
| | B CALIFICACION | | | |
| | B 1 REQUISITOS DE CALIFICACION | | x no tiene rotulado | |
| | C CAPITULO III | | | |
| | C.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | X | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | |
| 12.4 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 4 | ECHOPHARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - ECHOPHARMA SAC | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | A.1 REPRESENTACIÓN | x | | |
| | A.2 HABILITACIÓN | x | | |
| | B CALIFICACION | | | |
| | B.1 REQUISITOS DE CALIFICACION | x | | |
| | C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | |
| | C.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | x | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | DESCALIFICADO | |
| 12.5 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 5 | PHARMINTEGRA S.A.C. | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | A.1 REPRESENTACIÓN | x | | |
| | A.2 HABILITACIÓN | x | | |
| | B CALIFICACION | | | |
| | B.1 REQUISITOS DE CALIFICACION | x | | |
| | C CAPITULO III | | | |
| | C.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | X | | |

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)

| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | |
|------------------------------|--|--|----------------|
| 12.6 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 6 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | x | |
| A.2 | HABILITACIÓN | x | |
| B | CALIFICACION | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | x | |
| C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | x | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | |
| 12.7 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 7 | DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | x | |
| A.2 | HABILITACIÓN | x | |
| B | CALIFICACION | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | | x NO TIENE BPD |
| C | CAPITULO III | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | x | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | DESCALIFICADO | |
| 12.8 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 8 | DROGUERIA LIPARMA S.A.C. | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | x | |
| A.2 | HABILITACIÓN | x | |
| B | CALIFICACION | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | x | |
| C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | x | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | |
| 12.9 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 9 | CORPORACION MASAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | x | |
| A.2 | HABILITACIÓN | x | |
| B | CALIFICACION | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | x | |
| C | CAPITULO III | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | x | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | |
| 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 10 | CL PHARMA E.I.R.L. | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | x | |
| A.2 | HABILITACIÓN | x | |
| B | CALIFICACION | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | x | |
| C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | x | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | |
| 12.11 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 11 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C. | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | x | |

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)

| | | | | |
|---|-----------------------------------|---|-----------|--|
| A.2 | HABILITACIÓN | | x | |
| B | CALIFICACION | | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | | x | |
| C | CAPITULO III | | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | | X | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 12 | | IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | | x | |
| A.2 | HABILITACIÓN | | x | |
| B | CALIFICACION | | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | | x | |
| C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | | x | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 13 | | DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C. | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | | x | |
| A.2 | HABILITACIÓN | | x | |
| B | CALIFICACION | | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | | x | |
| C | CAPITULO III | | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | | X | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 14 | | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | |
| A.1 | REPRESENTACIÓN | | x | |
| A.2 | HABILITACIÓN | | x | |
| B | CALIFICACION | | | |
| B.1 | REQUISITOS DE CALIFICACION | | x | |
| C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | |
| C.1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | | x | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | |
| DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | | | |
| La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 11 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 | REYOUNG PHARMA S.A.C. |

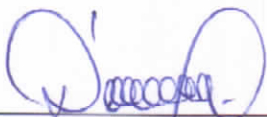
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por Unaninmidad, 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.

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)

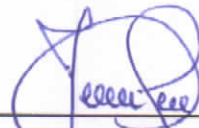
15



OBSTETRA. D. JAMIRA BERENICE MONTES GOMEZ DE LA CRUZ
SEGUNDO MIEMBRO
COMITE DE SELECCION



MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA
PRIMER MIEMBRO
COMITE DE SELECCION



Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL
PRESIDENTE
COMITE DE SELECCION

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN