



HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N° 02-2023-HRA/OEC-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)

| 1 | NÚMERO DE ACTA | S/N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|-----------------------|----------------------|--|--|--|------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-------------------|---|----------|-------------------|----------------|--------|--|-------------|--------|-------------------|--|------------|-------------|-------------|--|---|-------------|--------|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En la ciudad de Ayacucho, el día jueves, 20 del mes de julio del año 2023, en la Oficina de Logística, a las 09:00 horas, el Jefe de la Unidad de Logística - OEC responsable de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N° 02-2023-HRA/OEC-1 (Primera Convocatoria), cuyo objeto de convocatoria es la Contratación de ADQUISICIÓN DE APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO DE 10CM X 12 CM Y APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO DE 6CM X 7 CM PARA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, a fin de aperturar, evaluar y calificar las ofertas correspondientes según orden de prelación, cuya presentación de ofertas se realizó en forma electrónica, con el siguiente detalle:</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia del siguiente miembro:</p> <table border="1"> <tr> <td>OEC</td> <td>CPC. Rosmery Redolfo Huarancca</td> <td>Dependencia:</td> <td colspan="2">Unidad de Logística</td> </tr> </table> | | | | | OEC | CPC. Rosmery Redolfo Huarancca | Dependencia: | Unidad de Logística | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OEC | CPC. Rosmery Redolfo Huarancca | Dependencia: | Unidad de Logística | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <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"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>HANAI SRL</td> <td>20111611891</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>UNILENE S.A.C.</td> <td>20197705249</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CYMED MEDICAL SAC</td> <td>20263368992</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>GLOBAL SUPPLY S.A.C.</td> <td>20465722119</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>TAGUMEDICA S.A.</td> <td>20503662869</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>CURAMED SAC</td> <td>20516193078</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>DROGUERIA FARMACEUTICA PERUANA S.A.C. - DROFAR PERU S.A.C</td> <td>20600597583</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | N° | Nombre o razón social del participante | RUC | 1 | HANAI SRL | 20111611891 | 2 | UNILENE S.A.C. | 20197705249 | 3 | CYMED MEDICAL SAC | 20263368992 | 4 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | 20465722119 | 5 | TAGUMEDICA S.A. | 20503662869 | 6 | CURAMED SAC | 20516193078 | 7 | DROGUERIA FARMACEUTICA PERUANA S.A.C. - DROFAR PERU S.A.C | 20600597583 | |
| N° | Nombre o razón social del participante | RUC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | HANAI SRL | 20111611891 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | UNILENE S.A.C. | 20197705249 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CYMED MEDICAL SAC | 20263368992 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | GLOBAL SUPPLY S.A.C. | 20465722119 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | TAGUMEDICA S.A. | 20503662869 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CURAMED SAC | 20516193078 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | DROGUERIA FARMACEUTICA PERUANA S.A.C. - DROFAR PERU S.A.C | 20600597583 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES <p>Dentro de la fecha prevista para la evaluación y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el Órgano Encargado de Contrataciones, realiza la apertura de ofertas de manera electrónica a través del SEACE (descarga de la información de las ofertas). Evidenciando que los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Estado de Presentación</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>TAGUMEDICA S.A.</td> <td>Válido</td> <td>14/07/2023</td> <td>15:51:05</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>UNILENE S.A.C.</td> <td>Válido</td> <td>14/07/2023</td> <td>17:48:55</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CYMED MEDICAL SAC</td> <td>Válido</td> <td>14/07/2023</td> <td>22:22:51</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | N° | Nombre o razón social del postor | Estado de Presentación | Fecha de presentación | Hora de presentación | 1 | TAGUMEDICA S.A. | Válido | 14/07/2023 | 15:51:05 | 2 | UNILENE S.A.C. | Válido | 14/07/2023 | 17:48:55 | 3 | CYMED MEDICAL SAC | Válido | 14/07/2023 | 22:22:51 | | | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Estado de Presentación | Fecha de presentación | Hora de presentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | TAGUMEDICA S.A. | Válido | 14/07/2023 | 15:51:05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | UNILENE S.A.C. | Válido | 14/07/2023 | 17:48:55 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CYMED MEDICAL SAC | Válido | 14/07/2023 | 22:22:51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <p>Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las mismas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las especificaciones técnicas previstas en las bases.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">DOCUMENTACIÓN PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA.</th> <th>POSTOR 01</th> <th>POSTOR 02</th> <th>POSTOR 03</th> <th rowspan="2"></th> </tr> <tr> <th>TAGUMEDICA S.A.</th> <th>UNILENE S.A.C.</th> <th>CYMED MEDICAL SAC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="4"> </td> </tr> <tr> <td>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.</td> <td>CUMPLE</td> <td>CUMPLE</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).</td> <td>CUMPLE</td> <td>CUMPLE</td> <td>CUMPLE</td> </tr> <tr> <td>d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)</td> <td>CUMPLE</td> <td>CUMPLE</td> <td>CUMPLE</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | DOCUMENTACIÓN PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA. | POSTOR 01 | POSTOR 02 | POSTOR 03 | | TAGUMEDICA S.A. | UNILENE S.A.C. | CYMED MEDICAL SAC | a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | | | | | b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2). | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| DOCUMENTACIÓN PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA. | POSTOR 01 | POSTOR 02 | POSTOR 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TAGUMEDICA S.A. | UNILENE S.A.C. | CYMED MEDICAL SAC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2). | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN Nº 02-2023-HRA/OEC-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)

| | | | |
|--|--------|--------|-----------|
| <p>e) Adicionalmente a la Declaración Jurada del Anexo N° 03, el postor, deberá presentar la siguiente documentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resolución de Autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM). Además, las resoluciones de autorización de los cambios en el registro sanitario, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada y el dispositivo médico ofertado. <p>No se aceptarán ofertas de dispositivos médicos cuyo registro sanitario o certificado de registro sanitario se encuentre suspendido o cancelado.</p> <p>La exigencia de vigencia del registro sanitario o certificado de registro sanitario del dispositivo médico se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), debe comprender el área de fabricación, tipo o familia del dispositivo médico, según normativa vigente. <p>En el caso de dispositivos importados, documento equivalente a las Buenas Prácticas de Manufactura que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, como : Certificado CE de la Comunidad Europea, Certificación ISO 13485, FDA u otros de acuerdo con el nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen, según normativa vigente.</p> <p>La exigencia de la vigencia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) u otro documento equivalente que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.</p> | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según normativa vigente. <p>En el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además debe presentar el Certificado de BPA vigente a nombre de la Empresa que presta el servicio, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>En el caso de un fabricante nacional, el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), incluye las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Análisis u otro documenteo equivalente del Dispositivo, en el que se señalen los ensayos realizados, las especificaciones y resultados obtenidos según lo autorizado en su registro sanitario, que sustenten las características solicitadas en el numeral 2.1.1 de la Ficha de Homologación. <p>En el caso que el certificado de análisis u otro documento equivalente no haya considerado todas las características específicas solicitadas en la Ficha de Homologación indicadas en las tablas del numeral 2.1.1 se debe presentar documentos técnicos emitidos o avalados por el fabricante que certifiquen cumplimiento de dichas características. Se aceptarán certificados de cumplimiento como documento equivalente para el sustento de las características.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| <ul style="list-style-type: none"> • Rotulados de los envases inmediato y mediato, de acuerdo con lo autorizado en el Registro Sanitario del Dispositivo médico ofertado, que permita sustentar lo señalado con respecto al rotulado, en el numeral 2.1.2.1 Envase mediato e inmediato de las Fichas de Homologación. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| <p>e). Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 04).</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |





HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN N° 02-2023-HRA/OEC-1 (PRIMERA CONVOCATORIA)

| | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|-----------------|--------------------|
| e) | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE |
| f) | El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| DETALLE DE LA OFERTA | | ADMITIDO | ADMITIDO | NO ADMITIDA |

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS
Coforme se puede evidenciar del folio 61 y 65 de la oferta del postor CYMED MEDICAL SAC, adjunta R.D. N°674-2018-/DIGEMID/DDMP/UFDM/MINSA, de cuyo contenido se advierte la vigencia del Registro Sanitario del dispositivo médico extranjero, cuya vigencia es Del 05-03-2018 al 05-03-2023. Concluyéndose que dicho requisito no se encuentra vigente a la fecha de presentación de ofertas, por lo que se ha declarado su NO ADMISIBILIDAD a la siguiente etapa.

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 | TAGUMEDICA S.A. | ITEM PAQUETE |
| 2 | UNILENE S.A.C. | ITEM PAQUETE |

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

| DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | VALOR ESTIMADO | S/ 113,000.00 |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor Estimado |
| 1 | TAGUMEDICA S.A. | S/ 62,250.00 | 55.09% |
| 2 | UNILENE S.A.C. | S/ 33,400.00 | 29.56% |

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

FACTOR DE EVALUACION Máximo 100 puntos

A. PRECIO: 100 puntos

Se utilizará la siguiente fórmula de evaluación:
 $P_i = O_m \times \frac{PMP}{O_i}$
 Donde:
 i = Oferta
 P_i = Puntaje de la oferta a evaluar
 O_i = Precio i
 O_m = Precio de la oferta más baja
 PMP = Puntaje máximo del precio

FACTORES DE EVALUACIÓN Máximo 100 puntos

10

| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | TAGUMEDICA S.A. | |
|--|------------------------------|-----------------|--|
| FACTORES | | PUNTAJES | |
| PRECIO | MONTO OFERTADO: S/ 62,250.00 | 53.65 | |
| BONIFICACIÓN DE 5% POR CONDICIÓN DE MYPE | | 0.00 | |
| TOTAL | | 53.65 | |

| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | UNILENE S.A.C. | |
|--|------------------------------|-----------------|--|
| FACTORES | | PUNTAJES | |
| PRECIO | MONTO OFERTADO: S/ 33,400.00 | 100.00 | |
| BONIFICACIÓN DE 5% POR CONDICIÓN DE MYPE | | 0.00 | |
| TOTAL | | 100.00 | |

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN Y ORDEN DE PRELACION
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
|--------------------------|----------------------------------|---------------|
| 1 | UNILENE S.A.C. | 100 |
| 2 | TAGUMEDICA S.A. | 53.65 |

11 ITEM PAQUETE: ADQUISICIÓN DE APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO DE 10 CM X 12 CM Y APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO DE 6 CM X 7 CM PARA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO.

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

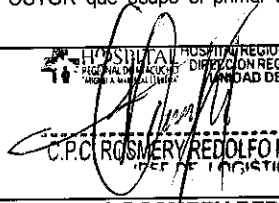

CALIFICACIÓN
Luego de culminada la evaluación, EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases:

| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | UNILENE S.A.C. | |
|---------------------------------------|--|----------------|-----------|
| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |



HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

ACTA DE APERTURA, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA HOMOLOGACIÓN Nº 02-2023-HRA/OEC-1
(PRIMERA CONVOCATORIA)

| | | | | | | |
|-------------------------------|---|---------------------------------------|--|-----------------|--------|-----------|
| 12 | 12.1 | A | HABILITACIÓN | | | |
| | | | AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO | | | |
| | | | Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor, así como de los cambios otorgados al establecimiento farmacéutico, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM) según su ámbito. | X | | |
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | |
| | 12.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR Nº 2 | | TAGUMEDICA S.A. | | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | A | HABILITACIÓN | | | |
| | | | AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO | | | |
| | | | Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor, así como de los cambios otorgados al establecimiento farmacéutico, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM) según su ámbito. | X | | |
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | |
| RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN | | | | | | |
| 13 | De acuerdo a la calificación realizada, se determina que el postor que ocupó el primer lugar en el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación, establecido en las bases administrativas, por lo que su oferta es declarada CALIFICADA. | | | | | |
| ACUERDO ADOPTADO | | | | | | |
| 14 | El Órgano Encargado de las Contrataciones - OEC da por aprobado los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, la cual concluye declarar ADMITIDA Y CALIFICADA LA OFERTA DEL POSTOR que ocupó el primer lugar en el orden de prelación, suscribiendo al pie del presente en señal de conformidad. | | | | | |
| 15 |   C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA | | | | | |
| | CPC ROSMERY REDOLFO HUARANCCA JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA | | | | | |