

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

1

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de San Antonio , a los 26 días del mes de Marzo del año 2025, en el local de la Unidad de Logística , a las 11:00 horas, se reunieron el Organo Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Subasta Inversa Electronica N°002-2025-SBSCHM-OEC-1 , cuyo objeto de convocatoria es **ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS BASICOS DE SALUD CHILCA MALA** , a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

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	RAUL ALEXANDER LA ROSA BRICEÑO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente			
Primer Miembro		Titular		Dependencia:	
		Suplente			
Segundo Miembro		Titular		Dependencia:	
		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	M & F TRADING SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20254806278
2	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893
3	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	20491366339
4	J & R PERUVIAN S.A.C.	20513298481
5	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L	20521606003
6	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFA S.A.C.	20536598708
7	GRUPO D Y S S.R.L.	20546950396
8	WILPHARMA S.A.C.	20565534875
9	PHARMINTEGRA S.A.C.	20565831900
10	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C	20566444586
11	GRUPO DISDROA S.A.C.	20602532837
12	A & F BUSINESS GROUP S.R.L	20603217421
13	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	20604626693
14	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241
15	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C	20607197955
16	CORPORACION JESNE S.A.C.	20607876658
17	DREMED PERU S.A.C.	20607919331
18	ANGLOMED E.I.R.L.	20610306315
...		

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:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
----	----------------------------------	-----------------------	----------------------

FORMATO Nº 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	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	20/03/2025	17:48:00
2	PHARMINTEGRA S.A.C.	20/03/2025	17:55:07
3	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20/03/2025	18:33:55
4	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20/03/2025	19:55:50
5	ANGLOMED E.I.R.L.	20/03/2025	21:21:46
6	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	20/03/2025	21:20:46
7	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	20/03/2025	21:59:26
8	GRUPO DISDROA S.A.C.	20/03/2025	11:15:07
9	A & F BUSINESS GROUP S.R.L	20/03/2025	22:09:07
10	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C	20/03/2025	18:21:24
...			

- 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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	El postor no presentó rótulo del envase mediató del producto Dextrosa 5g/100ml (5%) 1L lny. Respecto al producto producto Eritromicina 500mg Tab, el postor presenta en el registro sanitario al fabricante AC Farma; sin embargo, en el Certificado de Análisis se consigna como laboratorio fabricante a Laboratorio Portugal, situación que contraviene la concordancia documental exigida. El postor presentó el rótulo inmediato del producto Ibuprofeno 400mg Tab con vencimiento 05/2024, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo. El postor presentó el rótulo inmediato del producto Paracetamol 500 mg Tab con vencimiento 07/2023, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo. Respecto al rotulado mediató e inmediato el postor no presentó los rotulados completos, por lo que no se cumple con la presentación de los mismos
2	PHARMINTEGRA S.A.C.	El postor presentó el rótulo inmediato del producto Amoxicilina 500 mg Tab con fecha de vencimiento 04/2024, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo. El postor no presentó rótulo del envase inmediato del producto Dextrosa 5g/100ml (5%) 1L lny. Respecto al producto producto Eritromicina 500mg Tab, el postor presenta en el registro sanitario al fabricante AC Farma; sin embargo, en el Certificado de Análisis se consigna como laboratorio fabricante a Laboratorio Portugal, situación que contraviene la concordancia documental exigida. El postor presentó el rótulo inmediato del producto Ibuprofeno 400mg Tab con vencimiento 05/2024, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo. El postor presentó el rótulo inmediato del producto Paracetamol 500 mg Tab con vencimiento 07/2023, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo. Respecto al rotulado mediató e inmediato el postor no presentó los rotulados completos, por lo que no se cumple con la presentación de los mismos.
3	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Respecto al producto Dextrosa 5g/100ml (5%) 1L lny, el postor presentó el Certificado de Análisis con fecha de vencimiento 06/09/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo. Respecto al producto Lidocaina Clorhidrato + Epinefrina 20 mg + 12.5 µg/ml - 1.8 ml lny, el postor presentó el rótulo inmediato con fecha de vencimiento 08-2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo Respecto al rotulado mediató e inmediato de los productos Azitromicina 500mg Tab, Ceftriaxona Sódica 1 g lny y Dextrosa 5% 1L lny, el postor no presentó los rotulados completos, por lo que no se cumple con la presentación de los mismos

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)

4	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	<p>El postor no presentó rótulo del envase mediano del producto Dextrosa 5g/100ml (5%) 1L lny.</p> <p>El postor presentó el rótulo inmediato del producto Ibuprofeno 400mg Tab con vencimiento 01/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Lidocaína Clorhidrato + Epinefrina 20 mg + 12.5 µg/ml - 1.8 ml lny, el postor presentó el certificado ISO vencido el 13/12/2024 y el Certificado de Análisis con fecha de vencimiento 08/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Tetraciclina Clorhidrato (Lungzento Oftálmico) 1% Ungüento 6g, el postor presentó el certificado ISO vencido el 13/12/2024 y el Certificado de Análisis con fecha de vencimiento 06/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al rotulado mediano e inmediato el postor no presentó los rotulados completos, por lo que no se cumple con la presentación de los mismos</p>
5	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	Respecto al rotulado mediano e inmediato el postor no presentó los rotulados completos, por lo que no se cumple con la presentación de los mismos
6	GRUPO DISDROA S.A.C.	<p>Respecto al producto Amoxicilina 250 mg/5ml Suspensión 60 ml, el postor presentó el rótulo inmediato con fecha de vencimiento 07-2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Azitromicina Suspensión 200mg/5ml – 30ml, el postor presentó el Certificado de Análisis de Azitromicina en Suspensión de 15ml, lo que contraviene lo solicitado en las bases de selección.</p> <p>Respecto al producto Clonazepam 0.5mg Tab, el postor presentó el rótulo inmediato y el rotulo mediano con fecha de vencimiento 04/2025, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Dextrosa 5% 1L lny, el postor presentó el rótulo inmediato con fecha de vencimiento 21/06/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Fluconazol 150 mg Cap, el postor presentó el rotulo mediano con fecha de vencimiento 07/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Lidocaína Clorhidrato + Epinefrina 20 mg + 12.5 µg/ml - 1.8 ml lny, el postor no presentó el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura o equivalente, asimismo, presentó el Certificado de Análisis con fecha de vencimiento 05/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Metamizol Sódico 1g lny 2ml, el postor presentó el Certificado de Análisis con fecha de vencimiento 07/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Paracetamol 500 mg Tab, el postor presentó el rótulo mediano con fecha de vencimiento 03/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al producto Tetraciclina Clorhidrato 1% Ungüento 6g, el postor presentó el Certificado de Análisis con fecha de vencimiento 06/2026, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo</p>
7	A & F BUSINESS GROUP S.R.L	<p>El postor no cumplió con el requisito de presentación de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.</p> <p>El postor no cumplió con la presentación de Certificado de Análisis.</p> <p>Respecto al producto Lidocaína Clorhidrato + Epinefrina 20 mg + 12.5 µg/ml - 1.8 ml lny, el postor presentó el rótulo inmediato de Lidocaína x 20ml, lo que contraviene lo solicitado en las bases de selección.</p> <p>Respecto al rotulado mediano e inmediato el postor no presentó los rotulados completos, por lo que no se cumple con la presentación de los mismos</p>
8	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C	<p>El postor no cumplió con el requisito de presentación de Certificado de Buenas Prácticas de Transporte del postor.</p> <p>Respecto al producto Cefalexina 500mg Tab, el postor presentó el rótulo mediano con fecha de vencimiento 07/2023, lo cual no cumple con exigido en las bases del procedimiento de selección donde el vencimiento debe ser de 18 meses como mínimo.</p> <p>Respecto al rotulado mediano e inmediato el postor no presentó los rotulados completos, por lo que no se cumple con la presentación de los mismos.</p>

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	Item(s) a los que postula
1	ANGLOMED E.I.R.L.	UNO
2	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	UNO
...		

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	ANGLOMED E.I.R.L.	119,980.00	
2	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	150,000.00	
...			

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 que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ANGLOMED E.I.R.L.
FACTORES	PUNTAJES
PRECIO	100 puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos
10.2 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.
FACTORES	PUNTAJES
PRECIO	96 Puntos
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	79.99 puntos
..... NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

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	ANGLOMED E.I.R.L.	100
2	LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	79.99
...		

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 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		ANGLOMED E.I.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		

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)

12.2	B.1	FACTURACIÓN		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		LINEAS HOSPITALARIAS S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN		
	A.2	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		
	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
	C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
	<p>SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.</p>			
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... 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	ANGLOMED E.I.R.L.			
DE SER EL CASO INCLUIR:				
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN		
1				
2				
...				
14	ACUERDO ADOPTADO			
El Órgano Encargado de las Contrataciones a las 12:40 horas 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	 C.P.C. RAUL ALEXANDER LA ROSA BRICENO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA			
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				
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:				
[14]	DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)			
Mediante [15] de fecha [16], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de [17].				
Ampliación de CCP		Si	No	
Fecha de la ampliación de CCP				

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)

Monto de la ampliación de CCP			
[18] DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD			
Aprobación del Titular de la Entidad	Si		No
Tipo y número del documento de aprobación	Tipo		N°
Fecha del documento de aprobación			

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

[19] REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA			
N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta	
1		Si	
		No	

[20] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR REFERENCIAL			
De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:			
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones del rechazo de la oferta	
1			
2			
...			

[21] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR REFERENCIAL				
De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato:				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de la solicitud del detalle de su oferta	Fecha de la presentación del detalle de su oferta	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1				
2				
...				

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

[22] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS	
El [23] durante la [24], solicitó al postor [25] subsanar su oferta dentro del plazo de ... [26] días hábiles, conforme a la siguiente información:	
- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: [27]
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: [28]
- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad del documento mediante el [29]
- Detallar el documento o error que se subsanó: [30]

