

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1 NÚMERO DE ACTA

N° 04 AS N° 08-2023-HRVFCH SEGUNDA CONVOCATORIA

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Chachapoyas, a los 20 días del mes de diciembre del año 2023, en la Oficina de la Unidad de Logística del Hospital Regional Virgen de Fatima Chachapoyas, a las 15:00 horas, el responsable del Organo Encargado de las Contrataciones, designado mediante Resolucion Directoral N° 250-2023-HRVFCH/DE de fecha 19 de junio del 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 08-2023-HRVFCH-2 segunda convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS MEDICOS DEL HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS, a fin de efectuar la APERTURA O DESCARGA DE ARCHIVO ELECTRONICO, 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:

| | | | | | |
|--|-----------------------|----------|---|--------------|---------------------|
| Organo Encargado de las Contrataciones | Mg PACKARD RUIZ SILVA | Titular | X | Dependencia: | UNIDAD DE LOGISTICA |
| | | 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 | EURO SOLUCIONES E.I.R.L. | 20487917274 |
| 2 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | 20493132416 |
| 3 | IMEEDCO S.R.L. | 20527722064 |
| 4 | SOLUCIONES INTEGRALES EN BIOINGENIERIA S.A.C | 20543935710 |
| 5 | GM INTEC E.I.R.L. | 20601150418 |
| 6 | J.H.P SERVICIOS GENERALES E INVERSIONES S.A.C. | 20601187605 |
| 7 | BIO ALMEDIC E.I.R.L. | 20602142206 |
| 8 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | 20602972608 |
| 9 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 20606103922 |
| 10 | LIVAMED SERVICIOS MEDICOS GENERALES E.I.R.L. | 20607834050 |
| 11 | GRUPO ALEGRA E.I.R.L. | 20610981365 |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron de manera electronica sus ofertas:

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|---|-----------------------|----------------------|
| 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 15/12/2023 | 20:34:05 |
| 2 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | 15/12/2023 | 21:21:24 |
| 3 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | 15/12/2023 | 22:38:25 |
| 4 | BIO ALMEDIC E.I.R.L | 15/12/2023 | 22:55:39 |

Acto seguido, se procede con la apertura o descarga de archivo electronico 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |
|----|---|---|
| 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | EL POSTOR NO PRESENTO LA CONSTANCIA DE VISITA TECNICA SOLICITADO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA Y LAS BASES DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DESELECCION |
| 2 | BIO ALMEDIC E.I.R.L | EL POSTOR NO PRESENTO LA CONSTANCIA DE VISITA TECNICA Y EL PLAN DE TRABAJO SOLICITADOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA Y LAS BASES DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DESELECCION |

8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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 | Ítem(s) a los que postula |
|----|----------------------------------|---------------------------|
| 1 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | UNICO |
| | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | UNICO |

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 estimado |
| 1 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | 260,000.00 | 99.36 |
| | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | 70,000.00 | 26.75 |
| 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 N° 01 que forma parte de la presente Acta. | | |

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

| | | | |
|-------------|--|-----------------------------|--|
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | |
| | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | 60 puntos | |
| | PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO | 10 puntos | |
| | GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR | 0 puntos | |
| | MEJORAS DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA | 0 puntos | |
| | SOLICITUD DE BONIFICACION | 3.5 puntos | |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 73.5 puntos | |
| 10.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | |
| | FACTORES | PUNTAJES | |
| | PRECIO | 16.15 puntos | |
| | PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO | 20 puntos | |
| | GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR | 10 puntos | |
| | MEJORAS DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA | 10 puntos | |
| | SOLICITUD DE BONIFICACION | 2.8 puntos | |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 58.95 puntos | |

| FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|------|----------------------------|-----------------------------|--------|-----------|--|----------|---------------------------------|--|--|--|-----|--------------------------|--|---|--|-------|--|---|--|--|-------|--------------|---|--|--|----------|--------------------------------|--|---|--|----------|------------------------|--|--|--|-----|-------------|--|---|--|------------------------------|--|---------------|--|-------------|---------------------------------------|-----------------------------|--|--|--|----------------------------|--|--------|-----------|--|----------|---------------------------------|--|--|--|-----|--------------------------|---|--|--|-------|--|---|--|--|-------|--------------|---|--|--|----------|--------------------------------|---|--|--|----------|------------------------|--|--|--|-----|-------------|---|--|--|------------------------------|--|------------|--|-------------|--|--|--|--|
| 11 | RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</th> <th style="width: 60%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 30%;">PUNTAJE TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L.</td> <td style="text-align: center;">73.5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">58.95</td> </tr> </tbody> </table> <p>Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.</p> | | | | N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL | 1 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | 73.5 | 2 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | 58.95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | 73.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | 58.95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | CALIFICACIÓN Luego de culminada la evaluación, el Organo Encargado de las Contrataciones determinó si el postor que obtuvo el primer, segundo, tercer y cuarto lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: top;">12.1</td> <td style="width: 45%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="3">KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L.</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="width: 15%;">CUMPLE</td> <td style="width: 15%;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A.1.1</td> <td>FORMACION ACADEMICA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A.1.2</td> <td>CAPACITACION</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">C</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">C.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">DESCALIFICADA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">12.1</td> <td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="3">BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td>CUMPLE</td> <td>NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A.1.1</td> <td>FORMACION ACADEMICA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A.1.2</td> <td>CAPACITACION</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">C</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">C.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICADA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">12.5</td> <td colspan="4"> DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 01 que forma parte de la presente Acta. </td> </tr> </table> | | | | 12.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | | | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | | A | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | | A.1 | EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO | | X | | A.1.1 | FORMACION ACADEMICA DEL PERSONAL CLAVE | X | | | A.1.2 | CAPACITACION | X | | | B | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | | X | | C | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | | C.1 | FACTURACIÓN | | X | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | DESCALIFICADA | | 12.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | | | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | | A | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | | A.1 | EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO | X | | | A.1.1 | FORMACION ACADEMICA DEL PERSONAL CLAVE | X | | | A.1.2 | CAPACITACION | X | | | B | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | X | | | C | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | | C.1 | FACTURACIÓN | X | | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADA | | 12.5 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 01 que forma parte de la presente Acta. | | | |
| 12.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A.1 | EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A.1.1 | FORMACION ACADEMICA DEL PERSONAL CLAVE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A.1.2 | CAPACITACION | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C.1 | FACTURACIÓN | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | DESCALIFICADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A.1 | EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A.1.1 | FORMACION ACADEMICA DEL PERSONAL CLAVE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A.1.2 | CAPACITACION | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C | EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C.1 | FACTURACIÓN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.5 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 01 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: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 95%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C.</td> </tr> </tbody> </table> | | | | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | 1 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | ACUERDO ADOPTADO El Organo Encargado de las Contrataciones da por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS HOSPITAL REGIONAL "VIRGEN DE FATIMA" - CHACHAPOYAS ----- MG. PACKARD RUIZ SILVA </div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 80%;"></div> </div> NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ANEXO 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|---|--|---|---|---|--|-------------------------------|------------------------|
| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2023-HRVFCH SEGUNDA CONVOCATORIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS MEDICOS DEL HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | POSTOR | DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA (ADMISION DE OFERTA) | | | | | | | | DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA | | | | | | | |
| | | a) DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO N° 1) | b) DOCUMENTOS QUE ACREDITE LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA | c) DECLARACION JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTICULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO N° 2) | d) DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA CONTENIDOS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPITULO III DE LA PRESENTE SECCION (ANEXO N° 3) | e) PLAN DE TRABAJO ANEXANDO EL RESPECTIVO CRONOGRAMA DE INTERVENCION DESAGREGADO POR ACTIVIDAD, TENIENDO EN CONSIDERACION QUE NO INTERFERIRA EL SERVICIO EN DIAS Y HORAS DE ATENCION DE LA ENTIDAD | f) EL PROVEEDOR, DE FORMA OBLIGATORIA, DEBERA EFECTUAR VISITAS TECNICAS A LAS INSTALACIONES MATERIA DEL PRESENTE SERVICIO A FIN DE EVALUAR IN SITU Y CONOCER CUALQUIER ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA QUE DEBA REALIZAR Y SUS COSTOS SEAN INCLUIDOS EN SU OFERTA | g) DECLARACION JURADA DEL PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO (ANEXO N°4) | h) PROMESA DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS, DE SER EL CASO, EN LA QUE SE CONSIGNE LOS INTEGRANTES, EL REPRESENTANTE COMUN, EL DOMICILIO COMUN Y LAS OBLIGACIONES A LAS QUE SE COMPROMETE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO ASI COMO EL PORCENTAJE EQUIVALENTE A DICHAS OBLIGACIONES (ANEXO N°5) | i) PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES, ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO N°6 | a) EN EL CASO DE MICROEMPRESAS Y PEQUEÑAS EMPRESAS INTEGRADAS POR PERSONAS CON DISCAPACIDAD, O EN CASO DE CONSORCIOS CONFORMADOS EN SU TOTALIDAD POR ESTAS EMPRESAS, DEBEN PRESENTAR LA CONSTANCIA O CERTIFICADO CON EL CUAL ACREDITE SU INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD | b) SOLICITUD DE BONIFICACION DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICION DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA (ANEXO N°11) | c) INCORPORAR EN LA OFERTA LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LOS FACTORES DE EVALUACION ESTABLECIDOS EN EL CAPITULO IV DE LA PRESENTE SECCION DE LAS BASES, A EFECTOS DE OBTENER EL PUNTAJE PREVISTO EN DICHO CAPITULO PARA CADA FACTOR. | d) LOS POSTORES QUE APLIQUEN EL BENEFICIO DE LA EXONERACION DEL IGV PREVISTO EN LA LEY N° 27037, LEY DE PROMOCION DE LA INVERSION EN LA AMAZONIA, DEBEN PRESENTAR LA DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACION DE LA EXONERACION DEL IGV (ANEXO N°7) | d) EN EL CONSIGNAR EL ITEM O ITEMS, SEGUN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE PUEDE SOLICITAR LA BONIFICACION, LOS POSTORES CON DOMICILIO EN LA PROVINCIA EN DONDE SE PRESTARA EL SERVICIO, O EN LAS PROVINCIAS COLINDANTES, SEAN O NO PERTENECIENTES AL MISMO DEPARTAMENTO O REGION, PUEDEN PRESENTAR LA SOLICITUD DE BONIFICACION POR SERVICIO PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO, SEGUN ANEXO (N°10) | RESULTADO DE LA ADMISIBILIDAD | |
| 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | CUMPLE / NO CUMPLE | ADMITIDA / NO ADMITIDA |
| 2 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CORRESPONDE | CUMPLE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | ADMITIDA |
| 3 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CORRESPONDE | CUMPLE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | ADMITIDA |
| 4 | BIO ALMEDIC E.I.R.L | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CORRESPONDE | CUMPLE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO ADMITIDA |

| ANALISIS DE NO ADMISION DE OFERTAS | |
|------------------------------------|---|
| 1 | SOLUCIONES BIOMEDICAS PERUANAS SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA |
| 2 | BIO ALMEDIC E.I.R.L |

EL POSTOR NO PRESENTO LA CONSTANCIA DE VISITA TECNICA SOLICITADO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA Y LAS BASES DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DESELECCION

EL POSTOR NO PRESENTO LA CONSTANCIA DE VISITA TECNICA Y EL PLAN DE TRABAJO SOLICITADOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA Y LAS BASES DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DESELECCION

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA - Chachapoyas

Mg. PABLO RUIZ SILVA
Jefe de la Unidad de Logística
CIP 114894

ANEXO 02
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2023-HRVFCH SEGUNDA CONVOCATORIA
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS MEDICOS DEL HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS

| FACTORES DE EVALUACION | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------------------|--|--|---|--|----------|-----------------|----------|--|--------------------------------|--------|-------|
| N° DE ORDEN | SEGÚN BASES ESTABLECIDAS | | | | | | | PUNTAJE | SOLICITU DE BONIFICACION POR MYPE (5%) | PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACION | | |
| | A. PRECIO | | B. PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO | C. GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR | D. MEJORAS A LOS TERMINOS DE REFERENCIA | | | | | | | |
| | PRECIO | PUNTOS | DIAS | PUNTOS | MESES | PUNTOS | TIEMPO EN MESES | | | | PUNTOS | |
| | POSTOR | Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6) Puntaje 60 puntos | Se evaluará en función al plazo ofertado, el cual debe mejorar el plazo de ejecución establecido en los Términos de Referencia. Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) Puntaje hasta 20 puntos | Se evaluará en función al tiempo comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en los Términos de Referencia. Se acreditará mediante la presentación jurada del postor. | Se evaluará en función a la mejora del servicio de mantenimiento preventivo de los equipos, sin ningún costo adicional al precio pactado en el contrato, el cual debe superar el tiempo establecido como TDR. a) Durante el periodo de ejecución del servicio, que concluye con la firma del acta de conformidad emitida por la Entidad | TOTAL | | | | | | |
| 1 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L | S/ 70,000.00 | 60 | 09 DIAS | 10 | 0 MESES | 0 | 0 MESES | 0 | 70 | 3.5 | 73.5 |
| 2 | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | S/260,000.00 | 16.15 | 07 DIAS | 20 | 18 MESES | 10 | 12 MESES | 10 | 56.15 | 2.8 | 58.95 |

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS

Mg. **PACARD RUIZ SILVA**
Jefe de la Unidad de Logística
C.P. 114854

| ANEXO 03 | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|-------------------------------|
| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2023-HRVFCH SEGUNDA CONVOCATORIA | | | | | | |
| SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS MEDICOS DEL HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS | | | | | | |
| REQUISITOS DE CALIFICAION | | | | | | |
| | CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL | CALIFICACION DEL PERSONAL CLAVE | | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | RESULTADOS DE LA CALIFICACION |
| | | FORMACION ACADEMICA | CAPACITACION | | | |
| | | | | | | |
| | Requisitos: -01 OSCILOSCOPIO DIGITAL -01 SIMULADOR DE SPO2 -01 SIMULADOR DE ECG -01 ANALIZADOR DE NIBP -01 SIMULADOR DE TEMPERATURA -01 ANALIZADOR E SEGURIDAD ELECTRICA -01 MULTIMETRO DIGITAL Acreditación: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido. Adjuntar Df y copia de los documentos que sustenten la propiedad de cada uno de los equipos | • 01 Ingeniero Electrónico y/o biomédico; titulado, colegiado y habilitado encargado de supervisar los trabajos de mantenimiento de equipos médicos. • 02 Técnicos en electrónica o electrotecnia o electrotecnia industrial o electrotecnia industrial o electricidad industrial. | Requisitos: Ingeniero: Ciento ochenta (150) horas de capacitación en mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos biomédicos. Técnicos: Ciento cincuenta (150) horas de capacitación en mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos biomédicos. Acreditación: Se acreditará con copia simple del certificado o constancia de capacitación | Ingeniero: - Experiencia general acreditada como mínimo de 10 años en labores de mantenimiento de equipos biomédicos o electrónicos y labores a fines. Técnicos: - Experiencia general acreditada como mínimo de 03 años en mantenimiento de equipamiento biomédico. | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 300,000.00 SOLES , por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 75,000.00 SOLES por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran servicios similares a los siguientes SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS EN INSTITUCIONES PUBLICAS | |
| 1 | KERY-LAB-MEDIC E.I.R.L | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE | DESCALIFICA |
| | BIOTECNOLOGIC IMPORT S.A.C. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CALIFICA |

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA - CHACHAPOYAS

Mg. PABLO RUIZ SILVA
Jefe de la Unidad de Logística

ANALISIS DE LA DESCALIFICACION DE SU OFERTA

| | |
|--------------------------|--|
| EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO | La empresa KERY LAB MEDIC E.I.R.L., presenta "COMPROMISO DE COMPRA VENTA DE EQUIPOS ESTRATÉGICO, sin embargo, no adjunta, DJ y copia de los documentos que sustenten la propiedad de cada uno de los equipos solicitado en el numeral A.1 del Literal A de los Requisitos de Calificación de las Bases Integradas. Por que se considera descalificado. |
|--------------------------|--|

1. Presenta certificado de trabajo en el área de mantenimiento de equipos Biomédicos, desde 01.11.2009 hasta el 30.09.2019, acredita una experiencia de 9 años y 11 meses (pag. 139).
2. Presenta certificado de trabajo de la empresa E.E. NERMIN SRL., (Pag. 138) desde el 25 de abril de 2005 hasta el 07.10.2008, el cargo de jefe de mantenimiento general de la Unidad de Producción Caudalosa Grande, acredita 3 años y 5 meses y 13 días de experiencia en equipo electrónicos y labores a fines.

3. Presenta constancia de trabajo de la empresa TELECOM NETWORK S.A. (Pag. 137) del 15 de setiembre de 2004 hasta el 15.11.2004, como Supervisión en representación del Organismo Supervisor de Inversión Privada en telecomunicaciones (OSIPTEL), acredita dos meses y un día de experiencia en equipo electrónicos y labores a fines.

EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Por lo antes indicado, la experiencia del Ingeniero Electrónico, acredita una experiencia de 9 años y 11 meses, como experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos, Faltaría acreditar un (1) mes para acreditar la experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos. Asimismo, la experiencia del Ingeniero Electrónico, acredita 3 años y 7 meses y 14 días, como una experiencia en equipo electrónicos y labores a fines. Faltaría acreditar 6 años y 4 meses 16 días, en equipos electrónicos y labores a fines.

Así también, presenta la Resolución Directoral N° 164-2022-D-HD-HVCA-DE y Resolución Directoral N° 1265-2022-D-HD-HVCA-DE, donde no se puede acreditar los días laborados. En sentido, el ingeniero electrónico no cumple con la experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos y en la experiencia en mantenimiento de equipos electrónico y labores a fines. Por lo que se considera descalificado.

Como se puede apreciar en las bases, en la experiencia del personal clave, tiene que acreditar como mínimo de 10 años en labores de mantenimiento de equipos biomédicos o electrónicos y labores a fines. No cumple con ninguna de las dos experiencias.

Experiencia en la especialidad

- Orden de servicio N° 1973
- De la misma forma en la Orden de Servicio N° 2128
- De la misma forma en la Orden de Servicio N° 1740

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Experiencia presentada: S/ 111,310.00
Monto a descontar (03 contrataciones) 40,700.00
Experiencia válida: 70,610.00

La experiencia no puede considerarse válida debido a que en las Bases se solicita Experiencia en Mantenimiento de Equipos Biomédicos, los equipos usados en veterinaria no encajan en esta definición, tampoco los equipos electrodomésticos (línea blanca). No se puede considerar el monto de la orden, porque no se encuentra desagregado los precios de cada equipo.

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL REGIONAL VIGENTE DE FATIMA CHICHAPUYAS

Mg. PACKARD RUIZ SILVA
Jefe de la Unidad de Logística
CIP: 114854

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 08-2023-HRVFCH-2
Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

| CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | ORDEN DE COMPRA N° | SIAF N° | FECHA | FECHA DE CONFORMIDAD | MONEDA S/ | MONTO FACTURADO | |
|--------------------------------------|---|--------------------|---------|------------|----------------------|-----------|-----------------|-------------|
| RED DE SALUD TAYACAJA | Mtco. Correctivo de equipos biomédicos | 939 | 2264 | 19/09/2023 | 13/11/2023 | Soles | 7,420.00 | CORRECTO |
| RED DE SALUD TAYACAJA | Mtco. Correctivo de equipos biomédicos | 538 | 2267 | 19/09/2023 | 13/11/2023 | Soles | 8,950.00 | CORRECTO |
| RED DE SALUD TAYACAJA | Mtco. Correctivo de equipos de laboratorio | 496 | 2167 | 7/09/2023 | 3/10/2023 | Soles | 1,100.00 | CORRECTO |
| RED DE SALUD TAYACAJA | Mtco. Correctivo de equipos de laboratorio | 503 | 2181 | 8/09/2023 | 15/10/2023 | Soles | 1,730.00 | CORRECTO |
| RED DE SALUD TAYACAJA | Mtco. Correctivo de equipos biomédicos | 376 | 1590 | 31/07/2023 | 8/09/2023 | Soles | 15,480.00 | CORRECTO |
| RED DE SALUD TAYACAJA | Mtco. Correctivo de equipos biomédicos | 132 | 568 | 15/06/2023 | 1/08/2023 | Soles | 4,730.00 | CORRECTO |
| INSTITUTO MAR DEL PERU | Mtco. correctivo de camaras extractoras de gases | 1262 | 4086 | 31/07/2023 | 29/08/2023 | Soles | 18,200.00 | CORRECTO |
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA | Mtco. Correctivo de quipos de laboratorio | 1973 | 3794 | 10/11/2022 | 11/10/2022 | Soles | 10,000.00 | VETERINARIA |
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA | Mtco. Correctivo de quipos de laboratorio | 2527 | 4677 | 10/11/2021 | 21/11/2021 | Soles | 13,000.00 | CORRECTO |
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA | Mtco. Correctivo de quipos de laboratorio | 2128 | 3883 | 1/10/2021 | 15/11/2021 | Soles | 27,200.00 | VETERINARIA |
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA | Mtco. Correctivo de quipos de laboratorio de equipo | 1740 | 3443 | 22/12/2020 | 28/12/2020 | Soles | 3,500.00 | VETERINARIA |
| TOTAL | | | | | | | 5/ 111,310.00 | |

Lima, 15 de diciembre del 2023

Kery Lab Medip E.I.R.L.
HUMANAN GENERAL
GERENTE GENERAL

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA - CHACHAPOYAS

Mg. PACKARD RUIZ SILVA
Jefe de la Unidad de Logística
CIP: 114884