

**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)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	COMPRES N° 06-2023
----------	-----------------------	--------------------

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>
<p>En, la ciudad de Ayna, a los 10 días del mes de octubre del año 2023, en el local de la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares, a las 15:00 horas el Organismo Encargado de Contrataciones (OEC), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de COMPARACION DE PRECIOS N° 06 con denominación <b>COMPRES-SM-6-2023- UERSSAF/OEC-1</b>, cuyo objeto de convocatoria es adquisición de PASTAS DENTRIFICAS DE 90 GRAMOS PARA LOS PACIENTES AFILIADOS AL SIS DE LA RED DE SALUD SAN FRANCISCO, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>	

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	WILBER CISNEROS GOMEZ	Titular	X	Dependencia:
		Suplente			

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	
De acuerdo con el cronograma establecido los proveedores presentaron su ofetas economicoss y sus respectivos declaraciones juradas de sus cotizaciones los siguientes proveedores:		
	Nombre o razón social del participante	RUC
1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	20603211546
2	SECLN PERLECHE SEGUNDO GREGORIO	10167304571
3	PARDO SOTO DENISSA IDA	10481670042
4	"MEGASERVICIOS CORPORACION TADEO" E.I.R.L.	20602757430

5

DETALLE DE LOS POSTORES		
En el día y horario señalado en el cronogramas de la plataforma del SEACE los siguientes postores presentaron en la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares sus ofertas.		
Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación
1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	04/10/2023
2	SECLN PERLECHE SEGUNDO GREGORIO	04/10/2023
3	PARDO SOTO DENISSA IDA	04/10/2023
4	"MEGASERVICIOS CORPORACION TADEO" E.I.R.L.	04/10/2023

<b>6</b>	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 la Solicitud de Cotización.
----------	---

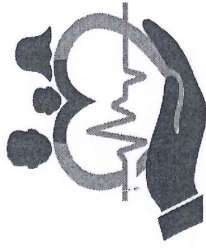
8

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 de precios según orden de prelación.			
N°	Nombre o razón social del postor según orden de prelación	Precio Ofertado	Plazo de Entrega
1	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.	S/ 43,011.36	4 días
2	SECLN PERLECHE SEGUNDO GREGORIO	S/ 43,011.36	5 días
3	PARDO SOTO DENISSA IDA	S/ 54,035.28	5 días
4	"MEGASERVICIOS CORPORACION TADEO" E.I.R.L.	S/ 54,216.00	5 días



**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)**

<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER LUGAR en orden de prelación, es el ganador:			
	<table border="1"><thead><tr><th>N°</th><th>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td><b>CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.</b></td></tr></tbody></table>	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	1
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	<b>CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.</b>			
<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
	Los integrantes del Comité de Selección, 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.			
<b>15</b>	<div style="text-align: center;"> <b>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO</b> <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</b> <b>U. E. 408 RED SALUD SAN FRANCISCO</b>  <b>Econ. Wilber Cisneros Gómez</b> <b>JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.A.</b></div>			
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			



UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD  
**SAN FRANCISCO**

# UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO

DOCUMENTO  
DE REF:  
PROGRAMA  
/ PROV:

INFORME N° 199-2023-GRG/GG-GRDS-DRSA-REDSFCO-DSP-UMID-MHL

SISMED - UERSSAF

LO SIGUIENTE:

ADQUISICION DE PASTA DENTRIFICA PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

## CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS DE BB. SS 2023

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN: ADQUISICION DE PASTA DENTRIFICA PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN INFORME N° 199-2023-GRG/GG-GRDS-DRSA-REDSFCO-DSP-UMID-MHL

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COTIZACIONES ACTUALIZADAS						DETERMINACION DE COSTO Y PROVEEDOR "N"
			CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.		SEGUNDO GREGORIO SECLEN PERLECHE		PARDO SOTO DENISSA IDA		
			RUC:	20603211546	RUC:	10167304571	RUC:	10481670042	
			CONTACTO:	ELDER BECERRA HERNANDEZ	CONTACTO:	SEGUNDO GREGORIO SECLEN PERLECHE	CONTACTO:	PARDO SOTO DENISSA IDA	
PASTA DENTRIFICA CON FLOUR 1000 ppm - 15000PPM X 90 GRAMOS	UND	18072	TELÉFONO:	937770096	TELÉFONO:	966683946	TELÉFONO:	984979705	CORPORACION ARIMED PERU S.A.C.
			E-MAIL	ventas@driguearimmed.com	E-MAIL	seclen_241@hotmail.com	E-MAIL	luismd20887@hotmail.com	
			PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
			2.38	43,011.36	2.380	43,011.36	2.99	54,035.28	
TOTAL				S/ 43,011.36		S/ 43,011.36		S/ 54,035.28	43,011.36
Se le otorga la Buena Pro según el estudio de mercado al proveedor con menor costo y menor tiempo de entrega a, CORPORACION ARIMED PERU S.A.C. RUC: 20603211546	FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE COTIZACION	04/10/2023		04/10/2023		04/10/2023		05 dias calendarios
			04/10/2023		04/10/2023		04/10/2023		
			04/10/2023		04/10/2023		04/10/2023		
	PLAZO		04 dias calendarios		05 dias calendarios		05 dias calendarios		

