

# 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	ACTA N° 005-2024/ESSALUD-RAPA/CS-AS N° 25																										
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  <p>En la ciudad de Cerro de Pasco, a los 22 días del mes de enero del año 2024, en el local de la Unidad de Adquisiciones, Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial Pasco, a las 09:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución de la Oficina de Administración N° 431-OA-D-RAPA-ESSALUD-2023 de fecha 29 de diciembre del 2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 25-2023-ESSALUD/RAPA-1 (2328A00251) – primera convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE CÁRNICOS Y DERIVADOS PARA EL AREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL IIE HUARIACA DE LA RED ASISTENCIAL PASCO, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																											
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>  <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">TANIA MILAGROS YARASCA GARAY</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Área: Nutrición Hospital I Huariaca</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">VICTOR CORDOVA ORTIZ DE VILLATE</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Área: Nutrición Hospital I Huariaca</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">PAULO CESAR ARIAS CAMPOS</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Adquisiciones I. H. y S.</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>				Presidente	TANIA MILAGROS YARASCA GARAY	Titular		Dependencia:	Área: Nutrición Hospital I Huariaca	Suplente	X	Primer Miembro	VICTOR CORDOVA ORTIZ DE VILLATE	Titular		Dependencia:	Área: Nutrición Hospital I Huariaca	Suplente	X	Segundo Miembro	PAULO CESAR ARIAS CAMPOS	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Adquisiciones I. H. y S.	Suplente	
Presidente	TANIA MILAGROS YARASCA GARAY	Titular		Dependencia:			Área: Nutrición Hospital I Huariaca																					
		Suplente	X																									
Primer Miembro	VICTOR CORDOVA ORTIZ DE VILLATE	Titular		Dependencia:	Área: Nutrición Hospital I Huariaca																							
		Suplente	X																									
Segundo Miembro	PAULO CESAR ARIAS CAMPOS	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Adquisiciones I. H. y S.																							
		Suplente																										
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>  <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>LLANTOY MEZA JOSE LUIS</td> <td>10040154669</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>LLANTOY ZEVALLOS JOSE ANTONIO</td> <td>10455263749</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CERCASST ASOCIADOS S.A.C.</td> <td>20608889303</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	LLANTOY MEZA JOSE LUIS	10040154669	2	LLANTOY ZEVALLOS JOSE ANTONIO	10455263749	3	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	20608889303												
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																										
1	LLANTOY MEZA JOSE LUIS	10040154669																										
2	LLANTOY ZEVALLOS JOSE ANTONIO	10455263749																										
3	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	20608889303																										
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>  <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicamente:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CERCASST ASOCIADOS S.A.C.</td> <td>10/01/2024</td> <td>19:50</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>LLANTOY MEZA JOSE LUIS</td> <td>10/01/2024</td> <td>22:45</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	10/01/2024	19:50	2	LLANTOY MEZA JOSE LUIS	10/01/2024	22:45												
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																									
1	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	10/01/2024	19:50																									
2	LLANTOY MEZA JOSE LUIS	10/01/2024	22:45																									
6	<p>Acto seguido, se procede con la evaluación de 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.</p>																											
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>  <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1																				
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																										
1																												



**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)

**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:

Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	1
2	LLANTOY MEZA JOSE LUIS	1

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta
1	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	149,574.00
2	LLANTOY MEZA JOSE LUIS	158,118.00

**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

<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</b>	<b>CERCASST ASOCIADOS S.A.C.</b>
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO	100.00 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	..... puntos
	PROTECCIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO	..... puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	..... puntos
	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	..... puntos
	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD	..... puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	..... puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100.00 puntos</b>
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + BONIFICACIÓN MYPE</b>	<b>105.00 puntos</b>

<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2</b>	<b>LLANTOY MEZA JOSE LUIS</b>
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO	94.60 puntos
	PLAZO DE ENTREGA	..... puntos
	PROTECCIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO	..... puntos
	GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	..... puntos
	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS	..... puntos
	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD	..... puntos
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	..... puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>94.60 puntos</b>
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES + BONIFICACIÓN MYPE</b>	<b>99.33 puntos</b>

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:



**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)

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	105.00 puntos
2	LLANTOY MEZA JOSE LUIS	99.33 puntos

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 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:

<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>CERCASST ASOCIADOS S.A.C.</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>		
	<b>A.1 REPRESENTACIÓN</b>		
	<b>A.2 HABILITACIÓN</b>	X	
	<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	<b>B.1 FACTURACIÓN</b>	X	
	<b>C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
	<b>C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICA</b>	
<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	<b>LLANTOY MEZA JOSE LUIS</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>		
	<b>A.1 REPRESENTACIÓN</b>		
	<b>A.2 HABILITACIÓN</b>	X	
	<b>B EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
	<b>B.1 FACTURACIÓN</b>	X	
	<b>C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
	<b>C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICA</b>	

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.

.....	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR .....</b>	
<b>12.3</b>	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>	
	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:

<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>
1	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.

DE SER EL CASO INCLUIR:

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

<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</b>
...		



**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)**

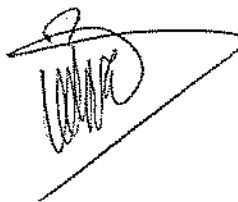
**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, 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:

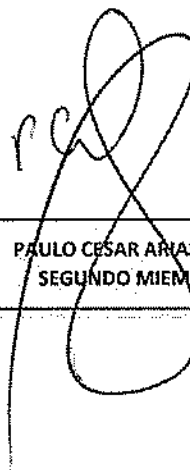
**15**



**TANIA MILAGROS YARASCA GARAY  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN (S)**



**VICTOR CORDOVA ORTIZ DE VILLATE  
PRIMER MIEMBRO (S)**



**PAULO CESAR ARIAS CAMPOS  
SEGUNDO MIEMBRO (T)**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 25-2023-ESSALUD/RAPA-1 - PRIMERA CONVOCATORIA**  
**ADQUISICIÓN DE CÁRNICOS Y DERIVADOS PARA EL AREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL IIE HUARIACA DE LA RED**  
**ASISTENCIAL PASCO, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES**

22/01/2024

Postor: CERCASST ASOCIADOS S.A.C - ITEM Nº 1		
2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación		
CAPACIDAD LEGAL		
Acreditación: • Copia de Licencia de Funcionamiento del establecimiento, emitido por la Municipalidad de su jurisdicción.	CUMPLE	
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
<p><b>ITEM PAQUETE Nº 1</b></p> <p><b>Requisitos:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (cien mil con 00/100 soles), por la venta de bienes 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.</p> <p>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/ 45,000.00 (cuarenta y cinco mil con 00/100 soles), por la venta de bienes 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes:  <b>COMERCIALIZACIÓN DE CARNES Y/O DERIVADOS</b> (carnes de vacuno, carnes de aves, pescado y derivados (embutidos, quesos)).</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	CUMPLE	
<b>RESULTADO</b>	<b>CALIFICA</b>	



**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 25-2023-ESSALUD/RAPA-1 - PRIMERA CONVOCATORIA**  
**ADQUISICIÓN DE CÁRNICOS Y DERIVADOS PARA EL AREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL IIE HUARIACA DE LA RED**  
**ASISTENCIAL PASCO, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES**

22/01/2024

<b>Postor: LLANTOY MEZA JOSE LUIS - ITEM N° 1</b>		
<b>2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación</b>		
<b>CAPACIDAD LEGAL</b>		
<b>Acreditación:</b> • Copia de Licencia de Funcionamiento del establecimiento, emitido por la Municipalidad de su jurisdicción.	<b>CUMPLE</b>	
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<b>ITEM PAQUETE N° 1</b> <b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (cien mil con 00/100 soles), por la venta de bienes 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/ 45,000.00 (cuarenta y cinco mil con 00/100 soles), por la venta de bienes 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 bienes similares a los siguientes: <b>COMERCIALIZACIÓN DE CARNES Y/O DERIVADOS (carnes de vacuno, carnes de aves, pescado y derivados (embutidos, quesos)).</b>  <b>Acreditación:</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.	<b>CUMPLE</b>	
<b>RESULTADO</b>	<b>CALIFICA</b>	



ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 25-2023-ESSALUD/RAPA-1 - PRIMERA CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE CÁRNICOS Y DERIVADOS PARA EL AREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL IIE HUARIACA DE LA RED ASISTENCIAL PASCO, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS - ITEM N° 2

N°	POSTOR	FACTOR DE EVALUACION		BONIFICACIÓN POR CONDICIÓN DE MYPE		PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN	MYPE Conforme lo declarado en el Anexo 1 (*)	ESTADO
		PRECIO MAX. 100.00 PUNTOS	PUNTAJE TOTAL	APLICA SI/NO	BONIFICACIÓN 5%				
1	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	100.00	100.00	SI	5.00	105.00	1°	SI	CALIFICA
2	LLANTOY MEZA JOSE LUIS	94.60	94.60	SI	4.73	99.33	2°	SI	CALIFICA

(\*) Verificado en la pagina web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, no se encontraron resultados para la consulta de micro y pequeña empresa..

EVALUACION DEL PRECIO

P1=(Om x PMPE)/Oi	CERCASST ASOCIADOS S.A.C.	LLANTOY MEZA JOSE LUIS
Om = Oferta económica más baja	149,574.00	149,574.00
Oi = Oferta económica	149,574.00	158,118.00
TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA	100.00	94.60



**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 25-2023-ESSALUD/RAPA-1 - PRIMERA CONVOCATORIA**  
**ADQUISICIÓN DE CÁRNICOS Y DERIVADOS PARA EL AREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL IIE HUARIACA DE LA RED**  
**ASISTENCIAL PASCO, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES**

22/01/2024

Postor: <b>CERCASST ASOCIADOS S.A.C - ITEM Nº 1</b>		
<b>2.2.1 Documentación de presentación obligatoria:</b>		
<b>2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta</b>		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	SI	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	SI	
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	SI	
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, domicilio con y las obligaciones que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones (Anexo Nº 5)	-	NO CORRESPONDE
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6.	SI	
<b>RESULTADO</b>		<b>ADMITIDO</b>





**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 25-2023-ESSALUD/RAPA-1 - PRIMERA CONVOCATORIA**  
**ADQUISICIÓN DE CÁRNICOS Y DERIVADOS PARA EL AREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL IIE HUARIACA DE LA RED**  
**ASISTENCIAL PASCO, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES**

22/01/2024

Postor: <b>LLANTOY MEZA JOSE LUIS</b> - ITEM N° 1		
<b>2.2.1 Documentación de presentación obligatoria:</b>		
<b>2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta</b>		
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SI	
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	SI	
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, domicilio con y las obligaciones que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones (Anexo N° 5)	-	NO CORRESPONDE
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	SI	
<b>RESULTADO</b>		<b>ADMITIDO</b>



**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 25-2023-ESSALUD/RAPA-1 - PRIMERA CONVOCATORIA**  
**ADQUISICIÓN DE CÁRNICOS Y DERIVADOS PARA EL AREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL IIE HUARIACA DE LA RED**  
**ASISTENCIAL PASCO, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES**

**Postor: CERCASST ASOCIADOS S.A.C - ITEM Nº 1**

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa:**

a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad .	--	
b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	SI	



**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 25-2023-ESSALUD/RAPA-1 - PRIMERA CONVOCATORIA**  
**ADQUISICIÓN DE CÁRNICOS Y DERIVADOS PARA EL AREA DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL IIE HUARIACA DE LA RED**  
**ASISTENCIAL PASCO, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES**

Postor: LLANTOY MEZA JOSE LUIS - ITEM Nº 1

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa:**

a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad .	-	
b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	SI	

