




FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	SIE-SM-10-2023-CS-HRI-1			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Ica, a los 17 días del mes de agosto del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 12:58 horas, el comité de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°10-2023-CS-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA
			Suplente		
	Primer Miembro	ELIZABETH MARIA JURADO ESCATE	Titular	X	Dependencia: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
			Suplente		
	Segundo Miembro	MARGARITA JESUS CARRASCO TORREALVA	Titular	X	Dependencia: DEPARTAMENTO DE FARMACIA
			Suplente		
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
	Nombre o razón social del postor ganador				Monto adjudicado
	ALEGRESALUD SOCIEDAD ANONIMA CERRADA				S/. 18,680.00
5	BASE LEGAL Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	 YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA				
	 ELIZABETH MARIA JURADO ESCATE		 MARGARITA JESUS CARRASCO TORREALVA		

ANEXO 01: ADMISIÓN

ADQUISICION DE GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

POSTORES	ANEXO N° 1	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N° 2	ANEXO N° 3	COPIA SIMPLE DE RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO O	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA ACREDITAR CUMPLIMIENTO DE DISPOSITIVO MEDICO		HABILITACION					RESULTADO	
							COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE ANALISIS AUTORIZADO POR LA ANM U OTRO DOCUMENTO CORRESPONDIENTE DEL ITEM OFERTADO	COPIA SIMPLE DEL ROTULADO DE LOS ENVASES INMEDIATO Y DEL INSERTO U HOJA DE INSTRUCCION DE USO O MANUAL	COPIA SIMPLE DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO O RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO, EMITIDA POR LA ANM O LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD (ARS)	COPIA SIMPLE DEL REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE, EMITIDO POR LA DIRECCION GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS - DIGEMID	COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE -BPTD	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) EMITIDO POR ANM	COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE A NOMBRE DEL POSTOR EMITIDA POR LA ANM		
RESALUD S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO
PERUANA S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO
IMPORT MEDICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CORRESPONDE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO
IRACION ANDRA S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO ADMITIDO
ECIMIENTO MEDICO S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO

