

**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)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	114-2023
----------	-----------------------	----------

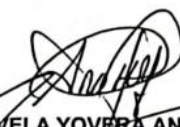






<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En el distrito de Jesus Maria, a los once (11) días del mes de diciembre del año 2023, en el local de la seccion de abastecimiento del departamento logisitco del HMC, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolucion Directoral del HMC N° 346-2023-EP/HMC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS N° 034-2023-EP-HMC, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisicion de materiales e insumos de alta rotacion para el servicio de farmacia del Hospital Militar Central, 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	CRL EP VELA YOVERA ANA	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: JEFE DE FARMACIA
			Suplente			
	Primer Miembro	MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: JEFE DEL OEC
			Suplente			
	Segundo Miembro	OPS V ASTOCAZA JUNES ROSA MARIA	Titular	X	Dependencia:	FARMACIA HMC
			Suplente			

<b>4</b>	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 70%;">Nombre o razón social del postor ganador</th><th style="width: 30%;">Monto adjudicado</th></tr> <tr> <td style="text-align: center;">IRIMED E.I.R.L.</td><td style="text-align: center;">1,039,382.50</td></tr> </table>	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	IRIMED E.I.R.L.	1,039,382.50
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado				
IRIMED E.I.R.L.	1,039,382.50				

<b>5</b>	<b>BASE LEGAL</b> <u>Artículo 76.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE."</u>
----------	--


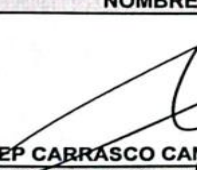


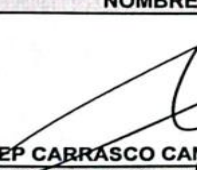


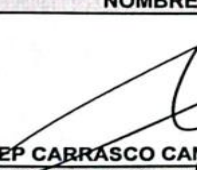

<b>6</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del comité de seleccion, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.
----------	--

<b>7</b>	<div style="text-align: center;">   <b>CRL EP VELA YOVERA ANA</b>  <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">   <b>MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</b>  <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b> </td><td style="width: 50%; text-align: center;">   <b>OPS V ASTOCAZA JUNES Rosa María</b>  <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b> </td></tr> </table>	 <b>MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b>	 <b>OPS V ASTOCAZA JUNES Rosa María</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b>
 <b>MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b>	 <b>OPS V ASTOCAZA JUNES Rosa María</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b>		

**FORMATO N° 13**  
**EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**SERVICIOS EN GENERAL**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	114-2023																											
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>En el distrito de Jesus Maria, a los once (11) días del mes de diciembre del año 2023, en el local de la seccion de abastecimiento del departamento logisitco del HMC, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolucion Directoral del HMC N° 346-2023-EP/HMC, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS N° 034-2023-EP-HMC, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisicion de materiales e insumos de alta rotacion para el servicio de farmacia del Hospital Militar Central, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																												
<b>3</b>	<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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 25%;">CRL EP VELA YOVERA ANA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">Dependencia: JEFE DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Dependencia: JEFE DEL OEC</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">OPS V ASTOCAZA JUNES ROSA MARIA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">FARMACIA HMC</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	CRL EP VELA YOVERA ANA	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: JEFE DE FARMACIA	Suplente		Primer Miembro	MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: JEFE DEL OEC	Suplente		Segundo Miembro	OPS V ASTOCAZA JUNES ROSA MARIA	Titular	X	Dependencia:	FARMACIA HMC	Suplente	
Presidente	CRL EP VELA YOVERA ANA	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: JEFE DE FARMACIA																								
		Suplente																											
Primer Miembro	MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS	Titular	X	Dependencia:	Dependencia: JEFE DEL OEC																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	OPS V ASTOCAZA JUNES ROSA MARIA	Titular	X	Dependencia:	FARMACIA HMC																								
		Suplente																											
<b>4</b>	<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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>IRIMED EIRL</td><td>20155196069</td></tr> <tr><td>2</td><td>RSET ELECTRONICA Y SISTEMAS SRL</td><td>20509239089</td></tr> <tr><td>3</td><td>CORPORACION ALESSANDRA SAC</td><td>20509882101</td></tr> <tr><td>4</td><td>IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SAC</td><td>20511106762</td></tr> <tr><td>5</td><td>NEGOCIOS ADVANCE SRL</td><td>20521606003</td></tr> <tr><td>6</td><td>SANEX PERUANA SAC</td><td>20601014654</td></tr> <tr><td>7</td><td>KAMARY MEDICAL SAC</td><td>20604718237</td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	IRIMED EIRL	20155196069	2	RSET ELECTRONICA Y SISTEMAS SRL	20509239089	3	CORPORACION ALESSANDRA SAC	20509882101	4	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SAC	20511106762	5	NEGOCIOS ADVANCE SRL	20521606003	6	SANEX PERUANA SAC	20601014654	7	KAMARY MEDICAL SAC	20604718237
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	IRIMED EIRL	20155196069																											
2	RSET ELECTRONICA Y SISTEMAS SRL	20509239089																											
3	CORPORACION ALESSANDRA SAC	20509882101																											
4	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SAC	20511106762																											
5	NEGOCIOS ADVANCE SRL	20521606003																											
6	SANEX PERUANA SAC	20601014654																											
7	KAMARY MEDICAL SAC	20604718237																											
<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas en el SEACE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>IRIMED EIRL</td><td>30/11/2023</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>SANEX PERUANA SAC</td><td>30/11/2023</td><td></td></tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación		1	IRIMED EIRL	30/11/2023		2	SANEX PERUANA SAC	30/11/2023													
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación																											
1	IRIMED EIRL	30/11/2023																											
2	SANEX PERUANA SAC	30/11/2023																											
<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la descarga 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.</p>																												
<b>7</b>	<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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 35%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											

<b>FORMATO Nº 13</b> <b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>SERVICIOS EN GENERAL</b>				
	1	SANEX PERUANA SAC		NO ACREDITA LA MASCARILLA SOLICITADA EN EL SUB ITEM KIT DE ROPA PARA CIRUJANO; POR LO TANTO NO CUMPLE CON EL KIT COMPLETO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> 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	IRIMED EIRL	UNICO	
9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	IRIMED EIRL	1,039,382.50	99.04
	9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 002 que forma parte de la presente Acta.		
10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b> COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		IRIMED EIRL
		FACTORES		PUNTAJES
		PRECIO		100 puntos
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b> De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
	1	IRIMED EIRL	100	
12	<b>CALIFICACIÓN</b> Luego de culminada la evaluación, el COMITÉ DE SELECCION determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.2	HABILITACIÓN		SI
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN		SI
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO
	12.3	<b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b> La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 003 que forma parte de la presente Acta.		
13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>			

<b>FORMATO N° 13</b> <b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</b> <b>SERVICIOS EN GENERAL</b>					
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	IRIMED EIRL				
<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> 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 los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.				
<b>15</b>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">   <b>CRL EP VELA YOYERA ANA</b>  <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b> </td> </tr> <tr> <td>   <b>MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</b>  <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b> </td> <td>   <b>OPS V ASTOCAZA JONES Rosa Maria</b>  <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b> </td> </tr> </table>	 <b>CRL EP VELA YOYERA ANA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>		 <b>MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b>	 <b>OPS V ASTOCAZA JONES Rosa Maria</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b>
 <b>CRL EP VELA YOYERA ANA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>					
 <b>MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b>	 <b>OPS V ASTOCAZA JONES Rosa Maria</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b>				

**ANEXO N° 01: (CUADRO DE ADMISIÓN DE LA OFERTA) AL ACTA N° 114-2023-UO 0794 / HMC**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 034-2023 EP/UO 0794**


**ADQUISICION DE MATERIALES E INSUMOS MEDICOS PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL MILITAR**  
**CENTRAL AF-2023 Y AF-2024**

N°	Documentos para la admisión de la oferta	ITEM UNICO	
		IRIMED EIRL	SANEX PERUANA SAC
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	CUMPLE	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE
e)	Resolucion de autorización de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmaceuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ANM). Además, las resoluciones de autorización de los cambios en el registro sanitario, en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada y el dispositivo medico ofertado. No se aceptaran ofertas de dispositivos, médicos cuyo registro o verificado de registro sanitario se encuentre suspendido o cancelado. La exigencia de vigencia del registro sanitario o certificado de registro sanitario del dispositivo medico se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.	CUMPLE	NO ACREDITA LA MASCARILLA SOLICITADA EN EL SUB ITEM 48 KIT DE ROPA PARA CIRUJANO; POR LO TANTO NO CUMPLE CON EL KIT COMPLETO SOLICITADO EN LAS BASES INTEGRADAS.
f)	Certificacion de Buenas Practicas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios (ANM) debe de comprender el área de fabricación, tipo o familia del dispositivo medico, según normativa vigente. En el caso de dispositivos importados, documento equivalente a las Buenas Practicas de Manufactura que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad especificas al tipo de dispositivo medico como: Certificado CE de la comunidad Europea, certificado ISO 13485, FDA u otros de acuerdo con el nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del Pais de origen, según normativa vigente. Le exigencia de la vigencia del Certificado de Buenas Practicas de Manufactura (BPM) u otro documento equivalente que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad especificas al tipo de dispositivo medico, se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.	CUMPLE	CUMPLE

N°	Documentos para la admisión de la oferta	ITEM UNICO	
		IRIMED EIRL	SANEX PERUANA SAC
g)	Certificación de buenas practicas de almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Medicos Y Productos Sanitarios (ANM) o las Autoridades de Productos Farmaceutivos, Dispositivos Medicos y productos sanitarios de nivel regional (ARM) según normativa vigente. En el caso que el postor contrate servicio el servicio de almacenamiento con un tercero, además debe presentar el Certificado de BPA vigente a nombre de la empresa que presta el servicio, acompañado de la documentación que acredite el vinculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso de un fabricante nacional, el certificado de Buenas Practicas de Manufactura (BPM), incluye las Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	CUMPLE
h)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
i)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
j)	El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE	CUMPLE
SITUACIÓN DE LA ADMISIÓN DE LA OFERTA		ADMITIDA	NO ADMITIDA

Lima, 11 de diciembre del 2023

  
CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS  
MY INT  
Primer Miembro del Comité de Selección

  
VELA YOVERA Ana  
CRL EP  
Presidente del Comité de Selección

  
ASTOCAZA JUNES ROSA MARIA  
OPS V  
Segundo Miembro del Comité de Selección

**ANEXO N° 02: (CUADRO DE FACTORES DE EVALUACIÓN DE LA OFERTA) AL  
ACTA N°114- 2023-UO 0794 / HMC  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 034-2023 EP/UO 0794**

**ADQUISICION DE MATERIALES E INSUMOS MEDICOS PARA EL SERVICIO DE  
FARMACIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL AF-2023 Y AF-2024**

N°	POSTOR	PROPUESTA ECONÓMICA (Om x PMP)/Oi			PUNTAJE
		Oi	PMP	Om	
1	IRIMED E.I.R.L.	S/1,039,382.50	100	S/ 1,039,382.50	100.0

Lima, 11 de diciembre del 2023

  
CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS  
MY INT  
Primer Miembro del Comité de Selección

  
VELA YOVERA Ana  
CRL EP  
Presidente del Comité de Selección

  
ASTOCAZA JUNES ROSA MARIA  
OPS V  
Segundo Miembro del Comité de Selección

**ANEXO N° 03: (CUADRO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LA OFERTA) AL ACTA N° 114-2023  
UO 0794 / HMC**


**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 034-2023 EP/UO 0794**


**ADQUISICION DE MATERIALES E INSUMOS MEDICOS PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL AF-2023 Y AF-2024**

N°	DOCUMENTOS	IRIMED E.I.R.L
<b>A</b>	<b>HABILITACION</b>	
	Autorizacion Sanitaria de Funcionamiento	<b>CUMPLE</b>
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</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>CALIFICADO</b>

Lima, 11 de diciembre del 2023

  
CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS  
MY INT  
Primer Miembro del Comité de Selección

  
ASTOCAZA JUNES ROSA MARIA  
OPS V  
Segundo Miembro del Comité de Selección

  
VELA YOVERA Ana  
CRL EP  
Presidente del Comité de Selección