

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 008-2023-HCH.SBS - PRIMERA CONVOCATORIA  
ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS CON EQUIPO E INSTRUMENTAL EN CESIÓN EN USO, PARA EL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA - SERVICIO DE CIRUGÍA  
ESPECIALIZADA (TRAUMATOLOGÍA) DEL HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD - DR. HIDALGO ATOCHE LÓPEZ

DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		POSTOR 1	POSTOR 2
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C. RUC: 20601913691	IMPORT TRAUMA E.I.R.L. RUC: 20603771169
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO Nº 1)		PRESENTA	PRESENTA
DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA.		PRESENTA	PRESENTA
DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO. (ANEXO Nº 2)		PRESENTA	PRESENTA
DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPÍTULO III DE LA PRESENTE SECCIÓN. (ANEXO Nº 3)		NO CUMPLE	PRESENTA
DEL DISPOSITIVO MEDICO: CONFORMIDAD AL NUMERAL 4.4, LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CAPÍTULO III DE LAS BASES			
REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO		-	PRESENTA
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (CBPM).		-	PRESENTA
CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO TERMINADO (PROTOCOLO DE ANÁLISIS)		-	PRESENTA
METODOLOGÍA DE ANÁLISIS		-	PRESENTA
FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO		-	PRESENTA
FOLLETERÍA/MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO O INSERTO		-	PRESENTA
DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS		-	PRESENTA
VIGENCIA MÍNIMA DEL PRODUCTO		-	PRESENTA
DECLARACIÓN JURADA DEL PLAZO DE ENTREGA (ANEXO Nº 4)		-	PRESENTA (03 DÍAS CALENDARIOS)
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 Nº 5)		-	NO CORRESPONDE
EL PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES. ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO Nº 6. EL PRECIO TOTAL DE LA OFERTA Y LOS SUBTOTALES QUE LO COMPONEN SON EXPRESADOS CON DOS (2) DECIMALES. LOS PRECIOS UNITARIOS PUEDEN SER EXPRESADOS CON MÁS DE DOS (2) DECIMALES.		-	PRESENTA s/ 242,000.00
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA			
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		-	NO CORRESPONDE
b) SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA (ANEXO Nº 10).		-	PRESENTA
RESULTADO DE LA OFERTA (ADMITIDA - RECHAZADA)		RECHAZADA	ADMITIDA





REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			
CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN			
RESOLUCIÓN DE AUTOORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO. DOCUMENTO EMITIDO POR LA ANM O POR LA AUTORIDAD REGIONAL DE SALUD (ARS), DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 17º DEL D.S. 014-2011-SA Y SU PRIMERA DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA TRANSITORIA; DEBIENDO ADJUNTAR LAS RESOLUCIONES DE LOS CAMBIOS Y/O MODIFICACIONES REALIZADO EN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, SEGÚN CORRESPONDA. OBLIGATORIO PARA TODAS LAS EMPRESAS QUE SE PRESENTEN EN CONSORCIO, SALVO EL CASO DE SER EMPRESA EXTRANJERA NO INSTALADA EN EL TERRITORIO NACIONAL			PRESENTA
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA) A NOMBRE DEL POSTOR, EMITIDO POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA. PARA EL CASO DEL POSTOR CONTRATANTE EL SERVICIO DE ALMACENAMIENTO CON UN TERCERO, ADEMÁS DE PRESENTAR EL CERTIFICADO DE BPA DE LA EMPRESA QUE PRESTA EL SERVICIO DE ALMACENAMIENTO, ACOMPAÑADO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL ENTRE AMBAS PARTES (DOCUMENTO DE ARRENDAMIENTO QUE GARANTICE QUE ESTA HACIENDO USO DE LOS ALMACENES). TRATÁNDOSE DE UN LABORATORIO NACIONAL EL CERTIFICADO DE BPA SE ENCUENTRA INCLUIDO EN LA CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURAS (BPM), EN APLICACIÓN DE LA NORMATIVA VIGENTE EN EL TERRITORIO PERUANO. LA EXIGENCIA DE LA CERTIFICACIÓN DE BPA VIGENTE, SE APLICA DURANTE TODO EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS NACIONALES E IMPORTADOS.			PRESENTA
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 726, 159.00 (SETECIENTOS VENTISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 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/ 60,513.25 (SESENTA MIL QUINIENTOS TRECE CON 25/100 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: MATERIAL MÉDICO DE TRAUMATOLOGÍA (OSTEOSÍNTESIS).			PRESENTA
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN (CALIFICADA / DESCALIFICADA)			
FACTORES DE EVALUACIÓN			
PUNTAJE ASIGNADO - MONTO OFERTADO			S/ 242,000.00
PRECIO DE LA OFERTA	100.00		100.00
PUNTAJE TOTAL	100.00		100.00
BONIFICACIÓN MYPE	5%		5%
PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACIÓN			105.00

CHANCAY, 24 DE OCTUBRE DEL 2023

OBSERVACIONES: SE RECHAZA LA OFERTA DEL POSTOR R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C., CON RUC: 20601913691, DADO QUE NO CUMPLE CON LA PRESENTACIÓN DE TODOS LOS ITEMS SOLICITADOS EN LAS BASES ADMINISTRATIVAS, TENIENDO EN CUENTA QUE LA PRESENTE CONVOCATORIA SE REALIZO POR PAQUETE.



DR. MARIO LEONARDO ROJAS VIVANCO



DR. PEDRO ENRIQUE RAMOS VERCELLI  
Presidente Titular



SR. JULIO CESAR DE LAS CASA NUÑEZ



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	004-2023-CS-AS N° 008-2023-HCH-SBS																																					
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>  <p>En, chancay, a los venticuatro (24) días del mes de octubre del año 2023, en el local del Hospital de Chancay y Servicios Básicos de Salud - Dr. Hidalgo Atoche López, a las 09:35 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDO N° 291-UE.405-H.CH.DE.SBS./07-2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-HCH-SBS-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE OSTEOSINTESIS CON EQUIPO E INSTRUMENTAL EN CESIÓN EN USO, PARA EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA - SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIZADA (TRAUMATOLOGÍA) DEL HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD - DR. HIDALGO ATOCHE LÓPEZ, a fin de efectuar la APERTURA DE ARCHIVOS DIGITALES ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</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>Presidente</td> <td>DR. PEDRO RAMOS VERCELLI</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>DR. MARIO ROJAS VIVANCO</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>SR. JULIO CESAR DE LAS CASAS NUÑEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	DR. PEDRO RAMOS VERCELLI	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA			Suplente			Primer Miembro	DR. MARIO ROJAS VIVANCO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA			Suplente			Segundo Miembro	SR. JULIO CESAR DE LAS CASAS NUÑEZ	Titular	X	Dependencia:				Suplente			
Presidente	DR. PEDRO RAMOS VERCELLI	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA																																		
		Suplente																																					
Primer Miembro	DR. MARIO ROJAS VIVANCO	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGÍSTICA																																		
		Suplente																																					
Segundo Miembro	SR. JULIO CESAR DE LAS CASAS NUÑEZ	Titular	X	Dependencia:																																			
		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>NEWSON S.A.</td> <td>20100962439</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CORPORACION MEDICA SG S.A.C. - CORPMED SG S.A.C.</td> <td>20518325150</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CONSORCIO HERMANOS UNIDOS PADEB S.A.C.</td> <td>20600349997</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.</td> <td>20601913691</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>SEBAOT S.A.C.</td> <td>20602744907</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>IMPORT TRAUMA E.I.R.L.</td> <td>20603771169</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>H &amp; L MEDICAL BUSSINES PERU E.I.R.L.</td> <td>20609211530</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	NEWSON S.A.	20100962439	2	CORPORACION MEDICA SG S.A.C. - CORPMED SG S.A.C.	20518325150	3	CONSORCIO HERMANOS UNIDOS PADEB S.A.C.	20600349997	4	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	20601913691	5	SEBAOT S.A.C.	20602744907	6	IMPORT TRAUMA E.I.R.L.	20603771169	7	H & L MEDICAL BUSSINES PERU E.I.R.L.	20609211530										
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																					
1	NEWSON S.A.	20100962439																																					
2	CORPORACION MEDICA SG S.A.C. - CORPMED SG S.A.C.	20518325150																																					
3	CONSORCIO HERMANOS UNIDOS PADEB S.A.C.	20600349997																																					
4	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	20601913691																																					
5	SEBAOT S.A.C.	20602744907																																					
6	IMPORT TRAUMA E.I.R.L.	20603771169																																					
7	H & L MEDICAL BUSSINES PERU E.I.R.L.	20609211530																																					
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>  <p>En el día y horario señalado en el cronograma, los siguientes postores presentaron sus ofertas de forma electrónica a través del SEACE.</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>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.</td> <td>19/10/2023</td> <td>12:27:24</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>IMPORT TRAUMA E.I.R.L.</td> <td>19/10/2023</td> <td>19:57:45</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	19/10/2023	12:27:24	2	IMPORT TRAUMA E.I.R.L.	19/10/2023	19:57:45																						
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																				
1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	19/10/2023	12:27:24																																				
2	IMPORT TRAUMA E.I.R.L.	19/10/2023	19:57:45																																				
6	<p>Acto seguido, se procede con la revisión 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>R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.</td> <td>SE RECHAZA LA OFERTA DEL POSTOR R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C., CON RUC: 20601913691, DADO QUE NO CUMPLE CON LA PRESENTACIÓN DE TODOS LOS ITEMS SOLICITADOS EN LAS BASES ADMINISTRATIVAS, TENIENDO EN CUENTA QUE LA PRESENTE CONVOCATORIA SE REALIZO POR PAQUETE.</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	SE RECHAZA LA OFERTA DEL POSTOR R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C., CON RUC: 20601913691, DADO QUE NO CUMPLE CON LA PRESENTACIÓN DE TODOS LOS ITEMS SOLICITADOS EN LAS BASES ADMINISTRATIVAS, TENIENDO EN CUENTA QUE LA PRESENTE CONVOCATORIA SE REALIZO POR PAQUETE.																												
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																					
1	R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C.	SE RECHAZA LA OFERTA DEL POSTOR R. A. SUPPLY MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - R. A. SUPPLY MEDICAL S.A.C., CON RUC: 20601913691, DADO QUE NO CUMPLE CON LA PRESENTACIÓN DE TODOS LOS ITEMS SOLICITADOS EN LAS BASES ADMINISTRATIVAS, TENIENDO EN CUENTA QUE LA PRESENTE CONVOCATORIA SE REALIZO POR PAQUETE.																																					
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>  <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>IMPORT TRAUMA E.I.R.L.</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	IMPORT TRAUMA E.I.R.L.	1																												
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																																					
1	IMPORT TRAUMA E.I.R.L.	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)**

<b>9</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>		
<b>9.1</b>	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>		
<b>Nº</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Precio de su oferta</b>	<b>% del valor referencial</b>
<b>1</b>	<b>IMPORT TRAUMA E.I.R.L.</b>	<b>S/ 242,000.00</b>	<b>100.00</b>
<b>9.2</b>	<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 <b>Anexo 01</b> que forma parte de la presente Acta.		

<b>10</b>	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>	
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR		
<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</b>	<b>IMPORT TRAUMA E.I.R.L.</b>
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>
	<b>PRECIO</b>	100.00 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	100.00 puntos
	<b>BONIFICACIÓN DE 5% POR MYPE</b>	5%
	<b>PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACIÓN</b>	105.00 puntos

<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
<b>Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>PUNTAJE TOTAL</b>	
<b>1</b>	<b>IMPORT TRAUMA E.I.R.L.</b>	<b>105.00 puntos</b>	
<b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			

<b>12</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>			
Luego de culminada la evaluación, el <b>COMITÉ DE SELECCIÓN</b> 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 Nº 1</b>	<b>IMPORT TRAUMA E.I.R.L.</b>		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
	<b>A</b> <b>CAPACIDAD LEGAL</b>			
	<b>A.1</b> <b>HABILITACIÓN</b>	<b>X</b>		
	<b>B</b> <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>			
	<b>B.1</b> <b>FACTURACIÓN</b>	<b>X</b>		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICADA</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 <b>Anexo 01</b> que forma parte de la presente Acta.				

<b>13</b>	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>	
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el <b>PRIMER</b> lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
<b>Nº</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>	
<b>1</b>	<b>IMPORT TRAUMA E.I.R.L.</b>	

<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
Los integrantes del <b>COMITÉ DE SELECCIÓN</b> , por <b>UNANIMIDAD</b> , 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>	  		
	DR. MARIN LEONARDO ROJAS VIVANCO PRIMER MIEMBRO TITULAR	DR. PEDRO ENRIQUE RAMOS VERCELLI PRESIDENTE TITULAR	SR. JULIO CESAR DE LA CASA NUÑEZ SEGUNDO MIEMBRO TITULAR
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			