

**ACTA DE PRESENTACION DE OFERTAS, ADJUDICACION Y OTORGAMIENTO DE  
BUENA PRO; SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 08-2023-HRC/UL  
"ADQUISICION DE IOPAMIDOL EQUIVALENTE 370 MG IODO/ML INY 50ML" -  
HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO**

En la ciudad de Cusco, 11:30 horas, del día jueves 28 de setiembre del año dos mil veintitrés, en la oficina de Logística del Hospital Regional de Cusco, sito en Av. de la Cultura s/n del distrito, provincia y departamento del Cusco; el órgano encargado de contrataciones representado por el C.P.C. Efraín Huamán Llihuac, y ejerciendo la función de conducir el procedimiento de selección, con objeto de realizar la EVALUACION y ADJUDICACION DE BUENA PRO, se procedió a verificar las ofertas presentadas para la adquisición de IOPAMIDOL EQUIVALENTE 370 MG IODO/ML INY 50ML, la presente convocatoria cuenta con certificación de presupuesto SIAF N° 1752 y previsión presupuestal según constancia N° 31-2023-UE.402; con un valor estimado de S/ 595,500.00.

Las bases fueron aprobadas mediante Memorándum N° 677-2023-HRC-DA-DE, del once de setiembre del año dos mil veintitrés, acto que se desarrolla de la forma siguiente.

**PRIMERO.-** El órgano encargado de las contrataciones procede a verificar el reporte del portal del SEACE con registro de los postores que han presentado su oferta, como sigue:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razon Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20110620676	PALMAGYAR S.A.	27/09/2023	19:38:46	20110620676	27/09/2023	19:39:28	Enviado	Valido
2	20603282681	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	27/09/2023	20:59:07	20603282681	27/09/2023	20:59:14	Enviado	Valido
3	20100220700	DIMEXA S.A.	27/09/2023	17:23:37	20100220700	27/09/2023	17:25:18	Enviado	Valido

**SEGUNDO.-** El órgano encargado procede con la verificación de la documentación de presentación obligatoria, para la admisión de la oferta de los postores participantes, como sigue:

Documentos para admisión de la oferta 2.2.1. (Bases)	PALMAGYAR S.A.	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	DIMEXA S.A.
a). D.J. Datos del Postor (Anexo N° 1)	04	8	02
b). Documento que acredite la representación	5-16	9-11	03-06
c). D.J. del artículo 52 Reglamento (Anexo N° 2)	17	12	07
d). D.J. cumplimiento especificaciones técnicas (Anexo N°3)	18	13	08
e) Promesa de consorcio (Anexo N° 4)	-	-	-
f) Requisitos de habilitación <ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de Establecimiento Farmacéutica o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento.</li> <li>Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario.</li> <li>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM</li> <li>Certificado de Análisis</li> </ul>	20-65	17-52	10-50
g) Declaración Jurada de Compromiso de canje y/o reposición del bien por defectos y/o vicios ocultos.	66	14, 16	51

**TERCERO.-** Habiendo evaluado los documentos de presentación obligatoria, y los requisitos de habilitación conforme a lo establecido en las bases, se procede a verificar las ofertas económicas en el orden de prelación según el reporte del portal del SEACE como sigue:

### REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

**Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-8-2023-HRC/UL-1**

Entidad Convocante	GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - HOSPITAL REGIONAL CUSCO		
No Item	1		
Descripción del Item	IOPAMIDOL EQUIVALENTE 370 mg IODO/mL INY 50 mL		
Moneda	Soles		
Orden de Praelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20100220700	DIMEXA S.A.	177000
2	20110620676	PALMAGYAR S.A.	300000
3	20603282681	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	465000

**ADJUDICACION DE BUENA PRO:** Adquisición de "IOPAMIDOL EQUIVALENTE 370 MG IODO/ML INY 50ML"

Por consiguiente y de conformidad a lo expuesto en la presente Acta, habiendo verificado la oferta presentada por la empresa postora, contiene la documentación requerida en las bases y según las especificaciones técnicas.

Se procede a adjudicar la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 08-2023-HRC/UL, a la empresa DIMEXA S.A., por el importe ofertado de **S/ 177,000.00** (Ciento setenta y siete mil con 00/100 soles) y las condiciones que figuran en su oferta.

No habiendo ninguna observación, este acto concluye siendo las doce y treinta horas del mismo día, firmando la presente en señal de conformidad.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO  
*[Firma]*  
Q.F. *[Firma]*  
JEFE DEL DPTO. DE APOYO AL TRATAMIENTO  
C.Q.F.P. N° 13185

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO  
*[Firma]*  
Q.F. *[Firma]*  
JEFE DEL DPTO. DE APOYO AL TRATAMIENTO  
C.Q.F.P. N° 13185