

“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO  
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 016-2024-IRO  
ADQUISICION DE PIEZA DE MANO CON SENSOR DE IRRIGACION PARA  
FACOEMULSIFICADOR**

En la ciudad de Trujillo, en la Oficina de la Unidad de Logística del Instituto Regional de Oftalmología Javier Servat Univazo, siendo los once días de setiembre del dos mil veinticuatro, se encargará de conducir el Jefe de la Oficina de Logística el Sr. Bach. Felipe Santiago De la Rosa Carranza con DNI 41409287, para la **ADQUISICION DE PIEZA DE MANO CON SENSOR DE IRRIGACION PARA FACOEMULSIFICADOR**, cuyo valor estimado asciende a un monto de **S/. 54,684.74** (Cincuenta y cuatro mil seiscientos ochenta y cuatro con 74/100 soles).

### 1. INVITACION

Con fecha 05 de setiembre del 2024, se invita mediante correo electrónico a **ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.** a participar del Procedimiento de Selección por **Contratación Directa N° 016-2024-IRO**, según el siguiente detalle.

N°	Tipo de Proveedor	Nombre y/o Razón Social	Dirección	Estado RNP
1	Persona Jurídica	ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.	Las Begonias 441 Oficina 347 San Isidro	Valido

### 2. Presentación de Oferta

Con fecha 10 de Setiembre del 2024, la empresa a **ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.**, mediante el correo de [Sheila-1.lbazeta@alcon.com](mailto:Sheila-1.lbazeta@alcon.com), adjunta su oferta para el Procedimiento de Selección por **Contratación Directa N° 016-2024-IRO**, al correo Electrónico consignado en la convocatoria: [gmarcosu@irotujillo.gob.pe](mailto:gmarcosu@irotujillo.gob.pe).

Por lo tanto, se procede a registrar al participante:

N°	Tipo de Proveedor	RUC	Nombre y/o Razón Social	Estado RNP	Hora	Fecha de Registro
1	Persona Jurídica	20212561534	ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.	Válido	10/09/2024	18:48

### 3. Apertura Calificación y Otorgamiento de la Buena Pro

Se procedió a la apertura del sobre con la oferta del postor, con la finalidad de evaluar y determinar si cumple con la remisión de la totalidad de los documentos de la prestación obligatoria indicados en las bases Administrativas, de acuerdo con lo dispuesto en el numeral 73.2 del artículo 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante D.S. N°344-2018-EF.

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA		POSTOR
a.	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Cumple
b.	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Cumple
c.	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Cumple
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)	Cumple
e.	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) <sup>1</sup>	Cumple
f.	Precio de la oferta (Anexo N°5).	Cumple

Verificándose que el postor **ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.**, cumple con todos requisitos exigidos en las bases.

<sup>1</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.





**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

Se verifica que la oferta económica del postor es por el monto total de **S/. 54,684.74** (Cincuenta y cuatro mil seiscientos ochenta y cuatro con 74/100 soles), estando de acuerdo con las bases:

**12****Alcon**

Alcon Pharmaceutical del Perú S.A.  
Av. Bejorbas 441 oficina 347, San Isidro  
Lima 27 - Perú  
+511 6198600  
www.alcon.com

**ANEXO Nº 5****PRECIO DE LA OFERTA**

Señores  
INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA "JAVIER SERVAT UNIVAZO"  
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 016-2024-IRO  
Presente.-

Es grato dirigiarme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL S/
PIEZA DE MANO CON SENSOR DE IRRIGACIÓN PARA FACOEMULSIFICADOR	2	27,342.37	54,684.74
TOTAL			54,684.74

El precio de la oferta en SOLES incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Nota: Se ha incluido el formato Anexo N° 5 según las bases administrativas, sin embargo, el sistema de contratación se rige por el sistema de suma alzada.

Lima, 10 de septiembre del 2024

ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.

FIORELLA MARIELA MANSILLA NUÉ  
REPRESENTANTE LEGAL  
Representante Legal  
DNI N° 10611970  
FMMN/cp

Por tanto, se otorga la Buena Pro al postor **ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A.**

Finalizado el acto administrativo, siendo las diez horas con 59 minutos.

Bach. Felipe Santiago De la Rosa Carranza  
DNI 41409287  
Jefe de la Unidad de Logística

