

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: (ACTO PRIVADO)
COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 016-2024/EP-UO 0794 (HMC)**

1 NÚMERO DE ACTA	016-2024/OEC/EP/UO 0794 HMC
-------------------------	------------------------------------

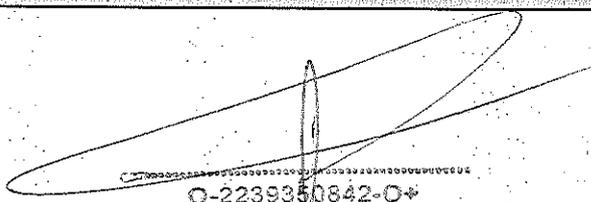
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
	En Lima, a los diecisiete (15) días del mes de agosto del año 2024, el Órgano Encargado de las Contrataciones de la sección de Abastecimiento del Hospital Militar Central, a las 18:00 horas, el Señor MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección por Comparación de Precios N° 016-2024 EP/UO 0794 - 1, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de insumos y materiales medicos para la atención de los pacientes de la IPRESS HMC", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de selección.			

3	SOBRE EL QUORUM Y EL MIEMBRO PARTICIPANTE DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
	El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente:	CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS	Titular	<input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia:
		Suplente			

4	DETALLE DE LA ADMISION DE LA OFERTA			
	SE EXTENDIO UNA INVITACIÓN CON LA FINALIDAD DE PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN POR COMPARACIÓN DE PRECIOS A LOS SIGUIENTES POSTORES:			
	N°	Nombre o razón social del postor	ESTADO	OBSERVACIONES
	1	VAEL MEDICAL E.I.R.L.	SOLICITUD N° 1	S/. 65,496.00
	2	IRIMED EIRL	SOLICITUD N° 2	S/. 68,550.00
3	EQUIPADORA Y CONSTRUCTORA HOSPITALARIA EIRL	SOLICITUD N° 3	S/. 71,000.00	

5	DETALLE DE LA CALIFICACION		
	SE RECIBIÓ LA COTIZACIÓN EL DÍA MIERCOLES 17 DE JUNIO DEL 2024, PROCEDIENDOSE A LA VERIFICACIÓN DE LA MISMA Y CUMPLIENDO CON LAS NORMAS VIGENTES SE PROCEDE A OTORGAR LA BUENA PRO DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:		
	N° DE ITEM	Nombre o razón social del postor	ESTADO
1	VAEL MEDICAL EIRL	CALIFICADO	

6	ACUERDO ADOPTADO
	EL SEÑOR MY EP CARRASCO CAMPOS JORGE LUIS, JEFE DEL ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES DA POR APROBADOS LOS RESULTADOS Y PROCEDE A FIRMAR LA PRESENTE ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN.

7	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL ORGANO ENCARGADO
	 O-2239350842-O+ JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS MY INT Jefe del Órgano Encargado de las
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL OEC

CUADRO COMPARATIVO N° 016-2024 EP/HMC

"Adquisición de Insumos y Materiales Médicos para la atención de los pacientes de la IPRESS HMC".
 El Órgano Encargado de las Contrataciones del HMC, realizó la indagación de mercado con finalidad de determinar el valor referencial para la "Adquisición de Insumos y Materiales Médicos para la atención de los pacientes de la IPRESS HMC", a fin de atender las necesidades de los pacientes. Los mismos que deberán ser internados en el almacén del HOSPITAL MILITAR CENTRAL, los que se realizarán según orden de compra emitida. La investigación realizada ha tenido por objeto analizar precios vigentes del mercado, el valor referencial recomendado se encuentre dentro de los alcances establecidos por la Ley de Contrataciones del Estado, por lo que luego de la verificación correspondiente, El Órgano Encargado de las Contrataciones del HMC, determinó el valor referencial siguiente:

I T E M	N°	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U/M	CANT	COTIZACIONES							
					VAEL MEDICAL E.I.R.L		IRIMED E.I.R.L		EQUIPADORA Y CONSTRUCTORA HOSPITALARIA E.I.R.L		PRECIO RECOMENDADO (MENOR PRECIO)	
					RUC: 20516960770		RUC: 20165196069		RUC: 20551416144			
					P.UNIT	P.TOTAL	P.UNIT	P.TOTAL	P.UNIT	P.TOTAL	P.UNIT	P.TOTAL
	01	Clorhexidrina Gluconato 4% x 1L	UND	120	S/ 182.00	S/ 21,840.00	S/ 187.80	S/ 22,536.00	S/ 190.00	S/ 22,800.00	S/ 182.00	S/ 21,840.00
	02	Clorhexidrina Gluconato 2% x 1L	UND	120	S/ 185.00	S/ 22,200.00	S/ 188.00	S/ 22,560.00	S/ 200.00	S/ 24,000.00	S/ 185.00	S/ 22,200.00
	03	Clorhexidrina Gluconato 4% x 100 ml o 120 ml	UND	248	S/ 22.00	S/ 5,456.00	S/ 23.00	S/ 5,704.00	S/ 30.00	S/ 7,440.00	S/ 22.00	S/ 5,456.00
	04	Clorhexidrina Gluconato 2% x 1L	UND	250	S/ 64.00	S/ 16,000.00	S/ 71.000	S/ 17,750.00	S/ 67.04	S/ 16,760.00	S/ 64.00	S/ 16,000.00
TOTAL:					S/ 65,496.00		S/ 68,650.00		S/ 71,000.00		S/ 65,496.00	

APROBADO
DESAPROBADO

Fecha, 15 de agosto de 2024



O-2239150842-O+
 M/EP
 JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS

Jefe del Órgano Encargado de las Contrataciones del HMC



VAEL MEDICAL E.I.R.L.

JR. RUFINO TORRICO 532- ofic. 203-LIMA

RUC: 20516960770

COTIZACIÓN

RUC
20516960770

Cliente: EJÉRCITO PERUANO (HMC)

Día	Mes	Año
14	8	2024

Tel

EJECUTIVO DE VENTAS

n/o	marca	Medicina Rehabilitacion	um	cant	Valor Unit.	Valor Total inc IGV
1	nacional	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% X 1L CC+PEDAL	FCO	120	S/ 182.00	S/ 21,840.00
2	nacional	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% X 1L CC+PEDAL	FCO	120	S/ 185.00	S/ 22,200.00
3	nacional	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% X 100ml ó 120ml*	FCO	248	S/ 22.00	S/ 5,456.00
2	nacional	(jabón) CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% X 1L	FCO	250	S/ 64.00	S/ 16,000.00
		*ENTREGA EN 15 DÍAS/ SOLUCIÓN SE PREPARA UNA VEZ LA OC				
20 días / 12 MESES					credito 30 días	S/. 65,496.00
Vigencia de cotización /GARANTIA					Modo de Pago	TOTAL

Incluye IGV
 Garantía: 12 meses
 Tiempo de vigencia de la cotización: 20 días
 Tiempo de entrega 10 días.
 Pago a crédito 30 días.

VAEL MEDICAL E.I.R.L.
 Elvira Córdova
 TITULAR

Atentamente,

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	15 DE AGOSTO DEL 2024	
2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS Y MATERIALES MEDICOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA IPRESS HMC
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	65,496.00
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION DE BIENES	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;">  VAEL MEDICAL E.I.R.L. <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <i>Elena Jara Caldas</i> TITULAR </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

IRIMED E.I.R.L.

Importador Distribuidor de Material Médico
Laboratorio, Quirúrgico y Análogos
RUC:20155196069

AF. RAFAEL ESCARDO # 1149 INT. 101
SAN MIGUEL
Telf.: 451-9047
Cel.: 945143889
E-mail: irimed.eirl@gmail.com
Irimed.ventas@gmail.com

Lima, 14 de agosto del 2024

SEÑORES:

EP-HMC

N/O	CANTIDAD		DESCRIPCION	MARCA		P.UNITA		P. TOTAL
			MATERIAL MEDICO					
1	120	UND	GLUCONATO DE CLOREXIDINA AL 4% DE 1000 ML CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	HIBICLEN	S/	187.80	S/	22,536.00
3	120	UND	GLUCONATO DE CLOREXIDINA AL 2% DE 1000 ML CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	HIBICLEN	S/	188.00	S/	22,560.00
2	248	UND	GLUCONATO DE CLOREXIDINA AL 4% DE 100ML Ó 120 ML*	HIBICLEN	S/	23.00	S/	5,704.00
3	250	UND	GLUCONATO DE CLOREXIDINA AL 2% DE 1000 ML CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	HIBICLEN	S/	71.00	S/	17,750.00

*PRODUCTOS SUJETOS A STOCK (CANTIDAD Y/O MARCA)

TOTAL S/. 68,550.00

PRECIOS NETO INCLUIDO I GV.

COTIZACION VALIDA POR 20 DÍAS.

CONDICIONES:

CREDITO A 30 DÍAS

ENTREGA:

10 DÍAS CALENDARIO

IRIMED E.I.R.L.

Luis A. Torres Sotelo
TITULAR CLIENTE

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	15 DE AGOSTO DEL 2024
----------	----------------------------	-----------------------

2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS Y MATERIALES MEDICOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA IPRESS HMC	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	68,550.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION DE BIENES	

3	Declaración jurada del proveedor
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

4	<div style="text-align: center;">  IRIMED E.I.R.L. Luis A. Torres Sotelo Titular Gerente </div>
	Nombre, firma y sello del proveedor



RUC: 20551416144

COTIZACION

Sres. EJERCITO PERUANO-HMC

N°	DESCRIPCIÓN	U/M	CANT	PRECIO UNIT	SUB TOTAL
MATERIAL MEDICO					
1	Clorhexidrina Gluconato 4% x 1L	und	120	S/ 190.00	S/ 22,800.00
2	Clorhexidrina Gluconato 2% x 1L	und	120	S/ 200.00	S/ 24,000.00
3	Clorhexidrina Gluconato 4% x 100 ml o 120 ml	und	248	S/ 30.00	S/ 7,440.00
4	Clorhexidrina Gluconato 2% x 1L	und	250	S/ 67.04	S/ 16,760.00
TOTAL S/ inc igv					S/ 71,000.00

CREDITO A 30 DÍAS
INC IGV
VIGENCIA 6-12 MESES REACTIVOS LABORATORIO-12 MATERIAL MÉDICO

LIMA 15 DE AGOSTO DE 2024.

Equipadora y Constructora
Hospitalaria E.I.R.L.
ANDRÉS TORRES CARPIO
GERENTE

JR. IQUITOS N° 897-2DO PISO URB. PERU
SAN MARTIN DE PORRES - LIMA - PERU
Eychospitalaria@gmail.com
TELF:(51-1) 4047962
RPC: 949338295

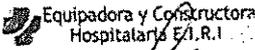
Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	15 DE AGOSTO DEL 2024
----------	----------------------------	-----------------------

2	Cotización	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS Y MATERIALES MEDICOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LA IPRESS HMC
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	SI cumple X
		No cumple
2.3	Monto total cotizado	71,000.00
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION DE BIENES

3	Declaración jurada del proveedor
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

4	<div style="text-align: center;">  <p>Equipadora y Constructora Hospitalaria E.I.R.L.</p> <p>ANDRÉS TORRES CARPIO GERENTE</p> </div>
	Nombre, firma y sello del proveedor