

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

1	NÚMERO DE ACTA	027-2025
---	----------------	----------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, la ciudad de Lima, a los doce del mes de marzo del año 2025, en el local del Negociado de Contrataciones y Adquisiciones de la Sección Abastecimiento del Hospital Militar Central, a las 14:00 horas, el suscrito MY INT JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS, Jefe del Negociado de Contrataciones y Adquisiciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Comparacion de Precios N° 027-2025 EP/UO 0794, cuyo objeto de convocatoria es "Adquisición de material médico para la farmacia del HMC", a fin de otorgar la buena pro.
---	---

3	DE LAS COTIZACIONES RECIBIDAS												
	<table border="1"><thead><tr><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Importe</th><th>Estado</th></tr></thead><tbody><tr><td>VIASTARA MEDICAL EIRL</td><td>60,341.00</td><td>ADMITIDA</td></tr><tr><td>CORPORACION BESLER FARMA S.A.C</td><td>61,166.50</td><td>ADMITIDA</td></tr><tr><td>GRUPO RYS SUPPLY SAC</td><td>61,291.00</td><td>ADMITIDA</td></tr></tbody></table>	Nombre o razón social del postor	Importe	Estado	VIASTARA MEDICAL EIRL	60,341.00	ADMITIDA	CORPORACION BESLER FARMA S.A.C	61,166.50	ADMITIDA	GRUPO RYS SUPPLY SAC	61,291.00	ADMITIDA
Nombre o razón social del postor	Importe	Estado											
VIASTARA MEDICAL EIRL	60,341.00	ADMITIDA											
CORPORACION BESLER FARMA S.A.C	61,166.50	ADMITIDA											
GRUPO RYS SUPPLY SAC	61,291.00	ADMITIDA											
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1"><thead><tr><th>Nombre o razón social del postor ganador</th><th>ESTADO</th></tr></thead><tbody><tr><td>VIASTARA MEDICAL EIRL</td><td>ADJUDICADO</td></tr></tbody></table>	Nombre o razón social del postor ganador	ESTADO	VIASTARA MEDICAL EIRL	ADJUDICADO								
Nombre o razón social del postor ganador	ESTADO												
VIASTARA MEDICAL EIRL	ADJUDICADO												

5	BASE LEGAL Numeral 99.1 del Artículo 99 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "...La Entidad otorga la buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificarse previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP".
---	---

6	ACUERDO ADOPTADO Se adjudica la buena pro al postor que indica el numeral 4.
---	--

7	 <p>O - 2239350842 - O+ JORGE LUIS CARRASCO CAMPOS MY INT Jefe del OEC del HMC</p> <p>NOMBRES Y FIRMA DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>
---	---

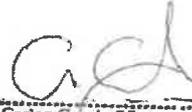
Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	12/03/2025
----------	----------------------------	------------

2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de materiales médicos para el servicio de farmacia del HMC	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 60,341.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN	

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 align="center">  <small> Carlos García Siles Representante Legal Vistara Medical EIRL RUC 20557219634 </small> </div> <p align="center">Nombre, firma y sello del proveedor</p>
----------	--



RUC: 20609640881
Cotización: 01-000215

CORPORACION BESLER FARMA S.A.C.

MZA. X LOTE. 22 URB. SANTA CRUZ PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO

SEÑORES : EJERCITO DEL PERÚ

FECHA DE EMISION : 12/03/2025

DIRECCION: AV. PERSHING NRO. 5/N - LIMA LIMA JESUS MARIA

CORREO: besler.farma@gmail.com

ATENCION DPTO ABASTECIMIENTO

GARANTÍA COMERCIAL: 18 MESES

Por medio de la presente cotización le hacemos llegar nuestra cotización, por los insumos solicitados:

ITEM	PRODUCTO	UND	CANTIDAD	PRECIO	S. TOTAL
1	MALLA DE POLIPROPILENO 15 CM X 15 CM	UND	99	89.00	8,811.00
2	MALLA DE POLIPROPILENO DESCARTABLE 30CM X 30CM	UND	22	193.00	4,246.00
3	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDASA REGENERADA	UND	108	238.00	25,704.00
4	CONECTOR EN Y	UND	247	31.50	7,780.50
5	GLUCOMETRO + ACCESORIOS	UND	25	585.00	14,625.00
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

SUBTOTAL S/ 51,836.02
IGV 18% S/ 9,330.48
TOTAL S/ 61,166.50

PLAZO DE ENTREGA 5 DÍAS
FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL
PRECIO: NUEVOS SOLES


Jaime Enrique Dueñas Huaroto
Representante Legal
Corporación Besler Farma SAC
RUC: 20609640881

Anexo N° 3

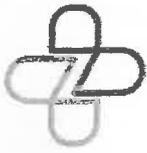
Cotización y declaración jurada del proveedor	
--	--

1	Fecha del documento	12/03/2025
----------	----------------------------	------------

2	Cotización	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de materiales médicos para el servicio de farmacia del HMC
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
		No cumple
2.3	Monto total cotizado	S/ 61,166.50
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN

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	 Jaime Enrique Dueñas Huaroto Representante Legal Corporación Besler Farma SAC RUC: 2060954088
	Nombre, firma y sello del proveedor



RYS SUPPLY

RUC 20609215748

COTIZACIÓN

N°: 0003 - 00000189

GRUPO RYS SUPPLY S.A.C.

PJ. EMILIO CASTELAR NRO. 245 URB. AYACUCHO LIMA - LIMA - SAN JUAN DE LURIGANCHO

TELÉFONO: (01) 403 6645

E-mail: rys.supply@gmail.com

SEÑOR (ES) : EJERCITO PERUANO
RUC/ DNI : 20131369124
DIRECCIÓN : AV. BOULEVARD NRO. SN LIMA LIMA SAN BORJA
PRESENTE : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
REFERENCIA : hmc.0794.contrataciones@gmail.com
Destino de la mercadería : HOSPITAL MILITAR CENTRAL: AV. PERSHING S/N - JESÚS MARÍA

FECHA DE EMISIÓN : 12/03/2025
FECHA DE VENCIMIENTO : 01/04/2025
CONDICIÓN DE PAGO : CREDITO
MONEDA : SOLES
CÓDIGO DE VENDEDOR : 902
TELEFONO : /

Por medio de la presente le hacemos llegar nuestros más cordiales saludos y al mismo tiempo le presentamos nuestra cotización por el material requerido:

DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Table with 8 columns: ITEM, CANT., U/M, COD., DESCRIPCION, MARCA, P. UNIT, P. TOTAL. Contains 5 rows of medical device specifications and prices.

Son: SESENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO CON 00/100 SOLES

Summary table with 2 columns: Category (SUBTOTAL, IGV 18%, TOTAL) and Amount (S/ 51,941.53, S/ 9,349.47, S/ 61,291.00).

GARANTÍA COMERCIAL: 18 MESES
PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS 17/03/2025
VÁLIDA POR 20 DÍAS

INFORMACIÓN DE PAGO:
Nombre: GRUPO RYS SUPPLY S.A.C.
Número de cuenta:
BCP SOLES: 191 - 1509155 - 0 - 89 C.C.I.: 002 - 191 - 001509155089 - 55

JUDITH RUBINA LOYOLA
Representante Legal
GRUPO RYS SUPPLY S.A.C
RUC: 20609215748

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	12/03/2025		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de materiales médicos para el servicio de farmacia del HMC	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 61,291.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN	
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 align="center">  JUDITH RUBINA LOYOLA Representante Legal GRUPO RYS SUPPLY S.A.C </div>			
	Nombre, firma y sello del proveedor			



VIASTARA MEDICAL E.I.R.L
VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y
PRODUCTOS SANITARIOS
CALLE DANIEL CRUZ 167 - URB. LA CALERA DE MERCED
SURQUILLO - LIMA - PERÚ
CEL: 994 423 300 - 973 860 897
EMAIL: comercial@viastaramedical.com

RUC: 20557219634
COTIZACIÓN
N°: 0003 - 00000125

Señores: EJERCITO PERUANO
RUC N°: 20131369124 Fecha: 12/03/2025
Dirección: AV. BOULEVARD NRO. SN LIMA LIMA SAN BORJA
Presente.-
Att. HOSPITAL MILITAR CENTRAL Destino de Mercadería:
Ref. hmc.0794.contrataciones@gmail.com HOSPITAL MILITAR CENTRAL: AV. PERSHING S/N
- JESÚS MARÍA

Por medio de la presente le hacemos llegar un cordial saludo y la vez presentar la cotización solicitada
COTIZACION DISPOSITIVOS MEDICOS

Item	Cod.	Descripción del Producto	Und	Marca	Cantidad	P. Unitario con IG	Precio Total
1	104	MALLA DE POLIPROPILENO 15 CM X 15 CM	UND	CIRUGIA	99	85.0000	8,415.00
2	104	MALLA DE POLIPROPILENO 30 X 30 CM	UND	CIRUGIA	22	185.0000	4,070.00
3	460	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA 5.1 X 7.6 CM	UND	SURGICEL	108	235.0000	25,380.00
4	116	CONECTOR EN Y	UND	AXION	247	32.8000	8,101.60
5	354	GLUCOMETRO CON LANCETAS Y DISPOSITIVO DE PUNCION	UND	ON CALL	25	574.9760	14,374.40

Son: SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO CON 00/100 SOLES

GARANTÍA COMERCIAL: 18 MESES

Plazo de entrega: 5 DIAS 17/03/2025

SubTotal: S/51,136.44

IGV 18%: S/9,204.56

Total: S/60,341.00

Razón Social: VIASTARA MEDICAL E.I.R.L

Ruc: 20557219634

Valida por 20 días

Fecha Vcto: 01/04/2025

Condición de Pago: CREDITO

Cel: 994 423 300 - 973 860 897

Nombre de la persona de contacto: MACHADO MAVAREZ MONICA LIS

N° de telefono de contacto: 964359861

Correo electrónico del contacto:

Información de Pago:

Número de cuentas:

BCP SOLES: 194-9397403-0-60

CCI : 002-194-009397403060-98

ATTE.


.....
Carlos Garcia Siles
Representante Legal
Viastara Medical EIRL
RUC 20557219634