

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	AS-010-2024-HRDLM.CH/CS-1
---	----------------	---------------------------

2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Chiclayo, a los 05 días del mes de septiembre del año 2024, en la sala de reuniones de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional Docente Las Mercedes, a las 11:30 horas, se reunieron los integrantes del COMITE DE SELECCIÓN designados mediante Resolución Directoral N° 000655-2024-GR.LAMB/GERESA/HLM.CH/DE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 010-2024-HRDLM.CH/CS-1., cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE PESCADO PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES - CHICLAYO.", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.
---	---

3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
Presidente	ELIZABETH BALDERA LOZADA	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
		Suplente			
Primer Miembro	DIEGO VICENCIO UGAZ CUBAS	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente			
Segundo Miembro	FANNY EDDITH CADENILLAS JAUREGUI	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
		Suplente			

4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
	<table><tr><th>Nombre o razón social del postor ganador</th><th>Monto adjudicado</th></tr><tr><td>INICIATIVAS AD &amp; R S.A.C.</td><td>78,720.00</td></tr></table>	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	78,720.00
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado				
INICIATIVAS AD & R S.A.C.	78,720.00				

5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".
---	---

6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.
---	--

7	<table><tr><td colspan="2">ELIZABETH BALDERA LOZADA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR</td></tr><tr><td>DIEGO VICENCIO UGAZ CUBAS PRIMER MIEMBRO - TITULAR</td><td>FANNY EDDITH CADENILLAS JAUREGUI SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR</td></tr></table>	ELIZABETH BALDERA LOZADA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR		DIEGO VICENCIO UGAZ CUBAS PRIMER MIEMBRO - TITULAR	FANNY EDDITH CADENILLAS JAUREGUI SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR
ELIZABETH BALDERA LOZADA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR					
DIEGO VICENCIO UGAZ CUBAS PRIMER MIEMBRO - TITULAR	FANNY EDDITH CADENILLAS JAUREGUI SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR				



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		AS-010-2024-HRDLM.CH/CS-1																										
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Chiclayo, a los 05 días del mes de septiembre del año 2024, en la sala de reuniones de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional Docente Las Mercedes, a las 10:30 horas, se reunieron los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN designados mediante Resolución Directoral N° 000655-2024-GR.LAMB/GERESA/HLM.CH/DE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 010-2024-HRDLM.CH/CS-1., cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE PESCADO PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES - CHICLAYO.", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.  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.																												
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table><tr><td rowspan="2">Presidente</td><td rowspan="2">ELIZABETH BALDERA LOZADA</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Primer Miembro</td><td rowspan="2">DIEGO VICENCIO UGAZ CUBAS</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">UNIDAD DE LOGISTICA</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Segundo Miembro</td><td rowspan="2">FANNY EDDITH CADENILLAS JAUREGUI</td><td>Titular</td><td>X</td><td rowspan="2">Dependencia:</td><td rowspan="2">SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</td></tr><tr><td>Suplente</td><td></td></tr></table>					Presidente	ELIZABETH BALDERA LOZADA	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Suplente		Primer Miembro	DIEGO VICENCIO UGAZ CUBAS	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA	Suplente		Segundo Miembro	FANNY EDDITH CADENILLAS JAUREGUI	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Suplente	
Presidente	ELIZABETH BALDERA LOZADA	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA																								
		Suplente																											
Primer Miembro	DIEGO VICENCIO UGAZ CUBAS	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	FANNY EDDITH CADENILLAS JAUREGUI	Titular	X	Dependencia:	SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA																								
		Suplente																											
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del participante</th><th>RUC</th></tr><tr><td>1</td><td>INICIATIVAS AD &amp; R S.A.C.</td><td>20561188611</td></tr></table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	20561188611																		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	20561188611																											
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Fecha de presentación</th><th>Hora de presentación</th></tr><tr><td>1</td><td>INICIATIVAS AD &amp; R S.A.C.</td><td>02/09/2024</td><td>18:48:13</td></tr></table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	02/09/2024	18:48:13																
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																										
1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	02/09/2024	18:48:13																										
6	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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 y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.																												
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr><tr><td>1</td><td>-</td><td>-</td></tr></table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	-	-																		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											
1	-	-																											
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: <table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Item(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>INICIATIVAS AD &amp; R S.A.C.</td><td>UNICO</td></tr></table>					N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	UNICO																		
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																											
1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	UNICO																											
9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <table><tr><td>9.1</td><td colspan="4"><b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b></td></tr><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Precio de su oferta</th><th colspan="2">% del valor referencial</th></tr><tr><td>1</td><td>INICIATIVAS AD &amp; R S.A.C.</td><td>78,720.00</td><td colspan="2">99.76</td></tr></table>					9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>				N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial		1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	78,720.00	99.76										
9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>																												
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial																										
1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	78,720.00	99.76																										



**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)**

<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 N° 2</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 N° 2</b>
	INICIATIVAS AD & R S.A.C.
	<b>FACTORES</b>
	<b>PUNTAJES</b>
	PRECIO
	105 puntos
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>
	<b>105 puntos</b>

11

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN				
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN (5%)	PUNTAJE TOTAL + BONIFICACIÓN (5%)
1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	100.00	5.00	105.00
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.				

12

CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección 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:

12.1

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		INICIATIVAS AD & R S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN	X	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

.....

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....	
---------------------------------------	--

12.3

DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 03 que forma parte de la presente Acta.

13	<b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>	
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el <b>PRIMER LUGAR</b> lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:		
<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>	
1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	
DE SER EL CASO INCLUIR:		
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:		
<b>N°</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>	<b>CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</b>
1	-	-

<b>14</b>	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>
	Los integrantes del Comité de Selección, por <b>UNANIMIDAD</b> , dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

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)

15

ELIZABETH BALDERA LOZADA  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN - TITULAR



DIEGO VICENCIO UGAZ CUBAS  
PRIMER MIEMBRO - TITULAR



FANNY EDDITH CADENILLAS JAUREGUI  
SEGUNDO MIEMBRO - TITULAR





## ANEXO N° 3

**ADQUISICIÓN DE EMBUTIDOS Y ESPECIAS PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL REGIONAL  
DOCENTE LAS MERCEDES - CHICLAYO.****REQUISITOS DE CALIFICACIÓN****POSTOR: INICIATIVAS AD & R S.A.C.****A CAPACIDAD LEGAL****HABILITACIÓN****CUMPLE / NO CUMPLE****Requisitos:**

- Licencia de Funcionamiento de Terminal Pesquero del cual se abastecerá el Postor.
- Declaración Jurada suscrita por el Postor, comprometiéndose a que luego de ser beneficiado con la Buena Pro, si el área usuaria lo solicita, presentara la certificación sanitaria emitida por SANIPES, con los que acredita la inocuidad del producto entregado.
- Declaración Jurada de contar con vehículo adecuado para transporte de alimentos, adjuntando tarjeta de propiedad y/o contrato de alquiler, ajustándose a lo señalado en el Título V Capítulo II-Del Transporte, del D.S. N° 007-98-SA "Reglamento sobre Vigilancia y Control Sanitario de Alimentos y Bebidas"
- Certificado de Fumigación del vehículo que hará el transporte de los productos. Adjuntar copia de la tarjeta de propiedad del vehículo. El vehículo será un camión que cuente con cámara de frío o recipientes adecuados para transporte y conservación de alimentos a bajas temperaturas, con capacidad para trasladar en promedio de 350 Kg. Diarios. En caso que el Postor no sea el propietario del vehículo, deberá adjuntar una carta legalizada de compromiso de alquiler.
- Certificado de Desinfección, Desinsectación y Desratización del almacén del postor, emitido por una Empresa de Saneamiento Ambiental autorizada por el MINSA, debiendo adjuntar copia de la Resolución Administrativa que la autoriza. En concordancia con el D.S. N° 022-2001-SA.
- Certificado de Capacitación en Buenas Prácticas de Manipulación y Conservación de Alimentos a nombre del Postor, acreditando a los trabajadores capacitados que intervendrán de manera directa en el procedimiento de almacenamiento, entrega y traslado de los alimentos para asegurar su inocuidad.
- Carnet Sanitario de Trabajadores que realizarán el traslado y entrega de los productos, vigente a la fecha de presentación de las propuestas. El Proveedor deberá presentar como mínimo a dos (02) personas autorizadas para la entrega de alimentos. El referido carnet será emitido por la Municipalidad de la jurisdicción del Postor.
- Declaración Jurada de Entrega de productos frescos.
- Protocolo Técnico de habilitación sanitaria para desembarcadero artesanal.
- Vigencia del Protocolo Técnico para habilitación sanitaria de transporte terrestre de productos pesqueros y acuícolas.

**Acreditación:**

- Copia Simple de Licencia de Funcionamiento de Terminal Pesquero del cual se abastecerá el Postor.
- Declaración Jurada suscrita por el Postor, comprometiéndose a que luego de ser beneficiado con la Buena Pro, si el área usuaria lo solicita, presentara la certificación sanitaria emitida por SANIPES, con los que acredita la inocuidad del producto entregado.
- Declaración Jurada de contar con vehículo adecuado para transporte de alimentos, adjuntando tarjeta de propiedad y/o contrato de alquiler, ajustándose a lo señalado en el Título V Capítulo II-Del Transporte, del D.S. N° 007-98-SA "Reglamento sobre Vigilancia y Control Sanitario de Alimentos y Bebidas"
- Copia Simple de Certificado de Fumigación del vehículo que hará el transporte de los productos. Adjuntar copia de la tarjeta de propiedad del vehículo. El vehículo será un camión que cuente con cámara de frío o recipientes adecuados para transporte y conservación de alimentos a bajas temperaturas, con capacidad para trasladar en promedio de 350 Kg. Diarios. En caso que el Postor no sea el propietario del vehículo, deberá adjuntar una carta legalizada de compromiso de alquiler.
- Copia Simple de Certificado de Desinfección, Desinsectación y Desratización del almacén del postor, emitido por una Empresa de Saneamiento Ambiental autorizada por el MINSA, debiendo adjuntar copia de la Resolución Administrativa que la autoriza. En concordancia con el D.S. N° 022-2001-SA.
- Copia Simple de Certificado de Capacitación en Buenas Prácticas de Manipulación y Conservación de Alimentos a nombre del Postor, acreditando a los trabajadores capacitados que intervendrán de manera directa en el procedimiento de almacenamiento, entrega y traslado de los alimentos para asegurar su inocuidad.
- Copia Simple de Carnet Sanitario de Trabajadores que realizarán el traslado y entrega de los productos, vigente a la fecha de presentación de las propuestas. El Proveedor deberá presentar como mínimo a dos (02) personas autorizadas para la entrega de alimentos. El referido carnet será emitido por la Municipalidad de la jurisdicción del Postor.
- Declaración Jurada de Entrega de productos frescos.
- Copia Simple de Protocolo Técnico de habilitación sanitaria para desembarcadero artesanal.
- Copia Simple de Vigencia del Protocolo Técnico para habilitación sanitaria de transporte terrestre de productos pesqueros y acuícolas.

**SI CUMPLE****B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD****CUMPLE / NO CUMPLE****Requisitos:**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 150,000.00 (CIENTO CINCUENTA MIL Y 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/ 37,500.00 (TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS Y 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 consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran bienes similares a los siguientes:  
VENTA DE PESCADO.

**Acreditación:**

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

**SI CUMPLE**

N°	EMPRESA	NÚMERO DE DOCUMENTO	MONTO (S/. )	OBSERVACIONES
1	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES	014-2016-HRDLMCH	17,088.00	-
2	ESSALUD RAL	31-OADM-GRALA-"JAV"-ESSALUD-2021	57,937.50	-
			<b>75,025.50</b>	

**RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

**EL POSTOR: INICIATIVAS AD & R S.A.C. CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS BASES, POR LO QUE SU OFERTA QUEDA CALIFICADA.**



## ANEXO N° 2

ADQUISICIÓN DE PESCADO PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES - CHICLAYO.								
POSTOR N°	POSTOR	PRECIO DE LA OFERTA	ESTADO	PUNTAJE	PUNTAJE SUB TOTAL	BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL + BONIFICACIÓN (5%)	ORDEN DE PRELACION
				PRECIO DE LA OFERTA				
1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	S/. 78,720.00	ADMITIDA PARA SU EVALUACIÓN	100.00	100.00	5.00	105.00	1
OBSERVACIONES		NINGUNA						

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



## ANEXO N° 1

### ADQUISICIÓN DE PESCADO PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES - CHICLAYO.

POSTOR N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA						ADMISION DE LA OFERTA TÉCNICA (CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA)
		a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. (Vigencia de poder y/o DNI)	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	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)	e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	g) El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)
1	INICIATIVAS AD & R S.A.C.	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	NO CORRESPONDE	S/ 78,720.00
								ADMITIDA

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*