

FORMATO Nº 22  
ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

1 NÚMERO DE ACTA

01-2023

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Chimbote, a los 08 días del mes de mayo del 2023, en la Oficina de la División de Adquisiciones a las 10:00 am. horas, el ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°14-2023-GRAAN-ESSALUD-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA PARA 12 MESES - RED ASISTENCIAL ANCASH"

4 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es

Nombre o razón social del postor ganador		Monto adjudicado
Item 1	Microcubeta para determinar hemoglobina	
	SIMED PERU S.A.C.	112,000.00

5 BASE LEGAL

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 ACUERDO ADOPTADO

El Organo Encargado de la Contrataciones, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4

7

  
July Avila Pacheco

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

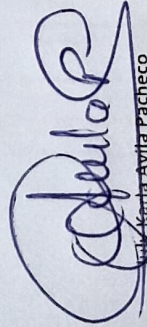


RED ASISTENCIAL ANCASH

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°A.S. N° 14-2023-ESSALUD/RAAN -1  
"ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA PARA 12 MESES - RED ASISTENCIAL ANCASH"

N°	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	POSTOR	DOCUMENTO DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	EVALUACIÓN ECONÓMICA				CALIFICACIÓN				CALIFICA	RESULTADO
						PRECIO ESTIMADO	PRECIO OFERTADO	PORCENTAJE INICIAL	PORCENTAJE TOTAL	ORDEN PRELACION	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO	CERTIFICADO BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
ITEM 1	Microcubeta p/la determ. d/hemoglobina	UND	25.000	SIMED PERU S.A.C.	ADMITIDO	142,250.00	112,000.00	100.00	100	1*	SI	SI	SI	SI CUMPLE	ADJUDICADO

Chimbote, 08 de mayo del 2023



Organo Encargado de la Contrataciones (OEC)

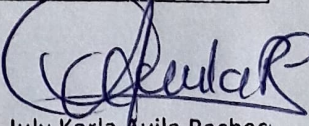


**ANEXO N°01 – ACTA DE APERTURA DE ADMISIBILIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 2316A00141 (AS-14-2023-ESSALUD/RAAN-1) para la “ADQUISICIÓN DE MICROCUBETA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA PARA 12 MESES - RED ASISTENCIAL**

Siendo las 10:00 horas del 08 de mayo del 2023, en la División de Adquisiciones del HIII Chimbote, el personal responsable en el órgano de las contrataciones de la Red Asistencial Ancash, realiza la admisibilidad de las propuestas y procede a evaluar conforme a la documentación solicitada en las bases integradas:

**CUADRO COMPARATIVO DE ADMISIÓN DE LA OFERTA**

		SIMED PERU SAC
		Microcubeta p/la determ.d/hemoglobina
<b>Documentos para Admisión de Oferta</b>		
a	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Cumple
b	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Cumple
c	DD.JJ literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Cumple
d	DD.JJ cumplimiento de los Terminos de Referencia contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Cumple
e	DD.JJ de plazo de entrega de presentación del servicio.(Anexo N° 4)	Cumple
f	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones. (Anexo N° 5)	No aplica
g	El precio de la oferta en SOLES y debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE. (Anexo 6)	112,000.00
		ADMITIDO
<b>DOCUMENTACIÓN TECNICA OBLIGATORIA</b>		
1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente	Si cumple
2	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura ( CBPM)	Si cumple
3	Certificado de Analisis del producto farmaceutico terminado (Protocolo de Analisis)	Si cumple
4	Metodología Analitica	Si cumple
5	Hoja Resumen de Presentación de producto, de plazo de entrega y vigencia.	Si cumple
6	Carta de Compromiso de Canje y/o Reposición por Defecto de Vicios Ocultos	Si cumple
<b>DOCUMENTACIÓN FACULTATIVA</b>		
a	Registro de Personas con Discapacidad	—
b	Solicitud de Condición de Micro y Pequeña Empresa	—
<b>FACTORES DE CALIFICACIÓN</b>		
<b>Documentos para CALIFICACION</b>		SIMED PERU SAC
a	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO	Si cumple
b	CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO	Si cumple
c	CERTIFICADO BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS,	Si cumple
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD (300.000.00 Y 37.500.00)	Si cumple
		<b>CALIFICADA</b>

  
July Karla Ávila Pacheco

Organo Encargado de la Contratación