




| <b>FORMATO N° 22</b><br><b>ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:</b><br><b>BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS</b><br><b>(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)</b> |  |                                 |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
|---|--|---------------------------------|-----------|--------------|--------------------------|--|------------------|---|----------------|-------------|-------|------------|---------------------------------|---------|---|--------------|----------------------|----------|--|----------------|---------------------------|---------|---|--------------|------------|----------|--|-----------------|------------------------------|---------|---|--------------|--------------------------|----------|--|
| <b>1</b>  | <b>NÚMERO DE ACTA</b>  | 001-2023/AS-SM-17-2023-CS-HRI-1 |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| <b>2</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b><br>En, Ica, a los 31 días del mes de julio del 2023, en el local de la Oficina de Logística, el COMITÉ DE SELECCIÓN, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°17-2023-CS-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 1.8 M2 -1.9 M2 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.  |                                 |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| <b>3</b>  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b><br>El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Cargo</th> <th style="width: 20%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Tipo</th> <th style="width: 10%;">Presencia</th> <th style="width: 10%;">Dependencia</th> <th style="width: 30%;">Cargo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">MARCIA LADY CHAVEZ HUAMAN</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">NEFROLOGIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">MARGARITA CARRASCO TORREALVA</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                 |           |              |                          | Cargo                                    | Nombre           | Tipo                                      | Presencia      | Dependencia | Cargo | Presidente | YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA | Suplente |  | Primer Miembro | MARCIA LADY CHAVEZ HUAMAN | Titular | X | Dependencia: | NEFROLOGIA | Suplente |  | Segundo Miembro | MARGARITA CARRASCO TORREALVA | Titular | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE FARMACIA | Suplente |  |
| Cargo   | Nombre   | Tipo                            | Presencia | Dependencia  | Cargo                    |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| Presidente  | YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA  | Titular                         | X         | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA     |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
|   |  | Suplente                        |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| Primer Miembro  | MARCIA LADY CHAVEZ HUAMAN  | Titular                         | X         | Dependencia: | NEFROLOGIA               |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
|   |  | Suplente                        |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| Segundo Miembro   | MARGARITA CARRASCO TORREALVA   | Titular                         | X         | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE FARMACIA |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
|   |  | Suplente                        |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| <b>4</b>  | <b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b><br>De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Nombre o razón social del postor ganador</th> <th style="width: 30%;">Monto adjudicado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.</td> <td>S/. 191,200.00</td> </tr> </tbody> </table>   |                                 |           |              |                          | Nombre o razón social del postor ganador | Monto adjudicado | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L. | S/. 191,200.00 |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| Nombre o razón social del postor ganador  | Monto adjudicado   |                                 |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.   | S/. 191,200.00   |                                 |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| <b>5</b>  | <b>BASE LEGAL</b><br>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".  |                                 |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| <b>6</b>  | <b>ACUERDO ADOPTADO</b><br>El Órgano Encargado de las Contrataciones, por Unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.   |                                 |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |
| <b>7</b>  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA /</b> </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>MARCIA LADY CHAVEZ HUAMAN /</b> </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>MARGARITA CARRASCO TORREALVA</b> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>COMITÉ DE SELECCIÓN</b> </div>  |                                 |           |              |                          |  |                  |   |                |             |       |            |                                 |         |   |              |                      |          |  |                |                           |         |   |              |            |          |  |                 |                              |         |   |              |                          |          |  |

# 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  | 001-2023/AS-SM-17-2023-CS-HRI-1              |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
|-----------------|---|--|---|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------|----------|----------|--|------------|----------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------|----------|----------|-------------------|----------------|---------------------------|------------|----------|--------------|------------|-------------|---------|----------|-------------------|-------------|--------------------------------------|--|------------------------------|----------|-------------|--------------|--------------------------|---------|-------------------|-------------|---|-------------|---|------------|------------|-------------|------------|----------|-------------------|-------------|---|------------|-------------|-----------------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------------|-------------|--|------------|--------|--|------------|-------------|-------|---|-------------------|-------------|----------------------|------------|--------|--|------------|-------------|-------|---|-------------------|-------------|------------------------------|------------|--------|--|------------|-------------|-------|
| 2               | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b><br><p>En, Ica, el día 31 de julio del 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 10:30 horas, el comité de selección designado mediante RESOLUCION DIRECTORAL N°1192-2023-HRI-DE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°017-2023-CS-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es <b>ADQUISICION DE FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 1.8 M2 -1.9 M2 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA</b>, a fin de efectuar la revisión de documentos de ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>   |  |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 3               | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b><br><p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td>Presidente</td> <td>YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>MARCIA LADY CHAVEZ HUAMAN</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>NEFROLOGIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>MARGARITA CARRASCO TORREALVA</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>  |  |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  | Presidente | YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA  | Titular                                   | X                     | Dependencia:                          | OFICINA DE LOGISTICA |                       |                      | Suplente                  |          |          |                   | Primer Miembro | MARCIA LADY CHAVEZ HUAMAN | Titular    | X        | Dependencia: | NEFROLOGIA |             |         | Suplente |                   |             |                                      | Segundo Miembro                              | MARGARITA CARRASCO TORREALVA | Titular  | X           | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE FARMACIA |         |                   | Suplente    |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| Presidente      | YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA   | Titular                                      | X   | Dependencia:                          | OFICINA DE LOGISTICA     |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
|                 |   | Suplente                                     |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| Primer Miembro  | MARCIA LADY CHAVEZ HUAMAN   | Titular                                      | X   | Dependencia:                          | NEFROLOGIA               |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
|                 |   | Suplente                                     |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| Segundo Miembro | MARGARITA CARRASCO TORREALVA  | Titular                                      | X   | Dependencia:                          | DEPARTAMENTO DE FARMACIA |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
|                 |   | Suplente                                     |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 4               | <b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b><br><p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Tipo proveedor</th> <th>RUC/Código</th> <th>Nombre o Razón Social</th> <th>Fecha de registro en el procedimiento</th> <th>Estado</th> <th>Advertencia</th> <th>Fecha de registro</th> <th>Usuario de Registro</th> <th>Acciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20197705249</td> <td>UNILENE S.A.C.</td> <td>30/06/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>30/06/2023</td> <td>20197705249</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20462793791</td> <td>FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.</td> <td>05/07/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>05/07/2023</td> <td>20462793791</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20504312403</td> <td>NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU</td> <td>05/07/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>05/07/2023</td> <td>20504312403</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20500908783</td> <td>RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.</td> <td>07/07/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>07/07/2023</td> <td>20500908783</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20605144757</td> <td>MULTISERVICIOS Y NEGOCIOS B &amp; L S.A.C.</td> <td>11/07/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>11/07/2023</td> <td>20605144757</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20606094834</td> <td>GAESA MEDIC E.I.R.L.</td> <td>08/07/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>08/07/2023</td> <td>20606094834</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Proveedor con RUC</td> <td>20608675028</td> <td>ZHART WORKS HOLDING E.I.R.L.</td> <td>04/07/2023</td> <td>Válido</td> <td></td> <td>04/07/2023</td> <td>20608675028</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> </tbody> </table> <p>7 registros encontrados mostrando 7 registros(s) de 1 a 7. Página 1 de 1</p> |  |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  | Nº         | Tipo proveedor                   | RUC/Código                                | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado               | Advertencia           | Fecha de registro    | Usuario de Registro       | Acciones | 1        | Proveedor con RUC | 20197705249    | UNILENE S.A.C.            | 30/06/2023 | Válido   |              | 30/06/2023 | 20197705249 | ⊞ ⊞ ⊞   | 2        | Proveedor con RUC | 20462793791 | FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. | 05/07/2023                                   | Válido                       |          | 05/07/2023  | 20462793791  | ⊞ ⊞ ⊞                    | 3       | Proveedor con RUC | 20504312403 | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 05/07/2023  | Válido                                    |            | 05/07/2023 | 20504312403 | ⊞ ⊞ ⊞      | 4        | Proveedor con RUC | 20500908783 | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L. | 07/07/2023 | Válido      |                       | 07/07/2023 | 20500908783 | ⊞ ⊞ ⊞       | 5          | Proveedor con RUC | 20605144757 | MULTISERVICIOS Y NEGOCIOS B & L S.A.C. | 11/07/2023 | Válido |  | 11/07/2023 | 20605144757 | ⊞ ⊞ ⊞ | 6 | Proveedor con RUC | 20606094834 | GAESA MEDIC E.I.R.L. | 08/07/2023 | Válido |  | 08/07/2023 | 20606094834 | ⊞ ⊞ ⊞ | 7 | Proveedor con RUC | 20608675028 | ZHART WORKS HOLDING E.I.R.L. | 04/07/2023 | Válido |  | 04/07/2023 | 20608675028 | ⊞ ⊞ ⊞ |
| Nº              | Tipo proveedor  | RUC/Código                                   | Nombre o Razón Social                       | Fecha de registro en el procedimiento | Estado                   | Advertencia           | Fecha de registro    | Usuario de Registro       | Acciones |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 1               | Proveedor con RUC   | 20197705249                                  | UNILENE S.A.C.                              | 30/06/2023                            | Válido                   |                       | 30/06/2023           | 20197705249               | ⊞ ⊞ ⊞    |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 2               | Proveedor con RUC   | 20462793791                                  | FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.        | 05/07/2023                            | Válido                   |                       | 05/07/2023           | 20462793791               | ⊞ ⊞ ⊞    |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 3               | Proveedor con RUC   | 20504312403                                  | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 05/07/2023                            | Válido                   |                       | 05/07/2023           | 20504312403               | ⊞ ⊞ ⊞    |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 4               | Proveedor con RUC   | 20500908783                                  | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.   | 07/07/2023                            | Válido                   |                       | 07/07/2023           | 20500908783               | ⊞ ⊞ ⊞    |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 5               | Proveedor con RUC   | 20605144757                                  | MULTISERVICIOS Y NEGOCIOS B & L S.A.C.      | 11/07/2023                            | Válido                   |                       | 11/07/2023           | 20605144757               | ⊞ ⊞ ⊞    |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 6               | Proveedor con RUC   | 20606094834                                  | GAESA MEDIC E.I.R.L.                        | 08/07/2023                            | Válido                   |                       | 08/07/2023           | 20606094834               | ⊞ ⊞ ⊞    |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 7               | Proveedor con RUC   | 20608675028                                  | ZHART WORKS HOLDING E.I.R.L.                | 04/07/2023                            | Válido                   |                       | 04/07/2023           | 20608675028               | ⊞ ⊞ ⊞    |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 5               | <b>DETALLE DE LOS POSTORES</b><br><p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta en el SEACE.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>RUC/Código</th> <th>Nombre o Razón Social</th> <th>Fecha de registro</th> <th>Hora de registro</th> <th>Usuario de registro</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> <th>Estado de la presentación</th> <th>Estado</th> <th>Acciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20197705249</td> <td>UNILENE S.A.C.</td> <td>20/07/2023</td> <td>18:02:33</td> <td>20197705249</td> <td>20/07/2023</td> <td>18:07:35</td> <td>Enviado</td> <td>Válido</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>20608675028</td> <td>EUROPEA S.A.C.Y ZHART WORKS HOLDING E.I.R.L.</td> <td>20/07/2023</td> <td>17:26:34</td> <td>20608675028</td> <td>20/07/2023</td> <td>17:27:00</td> <td>Enviado</td> <td>Válido</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>20600908783</td> <td>RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.</td> <td>20/07/2023</td> <td>16:39:55</td> <td>20600908783</td> <td>20/07/2023</td> <td>16:40:25</td> <td>Enviado</td> <td>Válido</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>20606094834</td> <td>CONSORCIO GRUPO GAESA</td> <td>20/07/2023</td> <td>12:56:18</td> <td>20606094834</td> <td>20/07/2023</td> <td>12:57:55</td> <td>Enviado</td> <td>Válido</td> <td>⊞ ⊞ ⊞</td> </tr> </tbody> </table> <p>4 registros encontrados mostrando 4 registros(s) de 1 a 4. Página 1 de 1</p>  |  |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  | Nº         | RUC/Código                       | Nombre o Razón Social                     | Fecha de registro     | Hora de registro                      | Usuario de registro  | Fecha de presentación | Hora de presentación | Estado de la presentación | Estado   | Acciones | 1                 | 20197705249    | UNILENE S.A.C.            | 20/07/2023 | 18:02:33 | 20197705249  | 20/07/2023 | 18:07:35    | Enviado | Válido   | ⊞ ⊞ ⊞             | 2           | 20608675028                          | EUROPEA S.A.C.Y ZHART WORKS HOLDING E.I.R.L. | 20/07/2023                   | 17:26:34 | 20608675028 | 20/07/2023   | 17:27:00                 | Enviado | Válido            | ⊞ ⊞ ⊞       | 3   | 20600908783 | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L. | 20/07/2023 | 16:39:55   | 20600908783 | 20/07/2023 | 16:40:25 | Enviado           | Válido      | ⊞ ⊞ ⊞                                     | 4          | 20606094834 | CONSORCIO GRUPO GAESA | 20/07/2023 | 12:56:18    | 20606094834 | 20/07/2023 | 12:57:55          | Enviado     | Válido                                 | ⊞ ⊞ ⊞      |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| Nº              | RUC/Código  | Nombre o Razón Social                        | Fecha de registro                           | Hora de registro                      | Usuario de registro      | Fecha de presentación | Hora de presentación | Estado de la presentación | Estado   | Acciones |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 1               | 20197705249   | UNILENE S.A.C.                               | 20/07/2023                                  | 18:02:33                              | 20197705249              | 20/07/2023            | 18:07:35             | Enviado                   | Válido   | ⊞ ⊞ ⊞    |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 2               | 20608675028   | EUROPEA S.A.C.Y ZHART WORKS HOLDING E.I.R.L. | 20/07/2023                                  | 17:26:34                              | 20608675028              | 20/07/2023            | 17:27:00             | Enviado                   | Válido   | ⊞ ⊞ ⊞    |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 3               | 20600908783   | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.    | 20/07/2023                                  | 16:39:55                              | 20600908783              | 20/07/2023            | 16:40:25             | Enviado                   | Válido   | ⊞ ⊞ ⊞    |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 4               | 20606094834   | CONSORCIO GRUPO GAESA                        | 20/07/2023                                  | 12:56:18                              | 20606094834              | 20/07/2023            | 12:57:55             | Enviado                   | Válido   | ⊞ ⊞ ⊞    |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 6               | <p>Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>  |  |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| 7               | <b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b><br><p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  |  |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  | Nº         | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
| Nº              | Nombre o razón social del postor  | Consignar las razones para su no admisión    |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |
|                 |   |  |   |                                       |                          |                       |                      |                           |          |          |  |            |                                  |   |                       |                                       |                      |                       |                      |                           |          |          |                   |                |                           |            |          |              |            |             |         |          |                   |             |                                      |  |                              |          |             |              |                          |         |                   |             |   |             |   |            |            |             |            |          |                   |             |   |            |             |                       |            |             |             |            |                   |             |  |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                      |            |        |  |            |             |       |   |                   |             |                              |            |        |  |            |             |       |



**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 | UNILENE S.A.C. | ANEXO 01 |
| 2 |                |          |

|  |   |                                  |  |
|--|---|----------------------------------|--|
| <b>8</b>   | <b>DETALLE DE LAS OFERTAS 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: |   |                                  |  |
| <b>N°</b>  | <b>Nombre o razón social del postor</b>                               | <b>Item(s) a los que postula</b> |  |
| 1  | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.                             | Item Unico                       |  |
| 2  | REPRESENTACIONES QUIMICA EUROPEA S.A.C Y ZMART WORKS HOLDING E.I.R.L. | Item Unico                       |  |
| 3  | CONSORCIO GRUPO GAESA   | Item Unico                       |  |

|   |  |                            |                                |  |
|---|--|----------------------------|--------------------------------|--|
| <b>9</b>  | <b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>   |                            |                                |  |
| <b>9.1</b>  | <b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>   |                            |                                |  |
| <b>N°</b>   | <b>Nombre o razón social del postor</b>  | <b>Precio de su oferta</b> | <b>% del valor referencial</b> |  |
| 1   | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.  | S/. 191,200.00             | 94.84%                         |  |
| 2   | REPRESENTACIONES QUIMICA EUROPEA S.A.C Y ZMART WORKS HOLDING E.I.R.L.  | S/. 197,520.00             | 97.98%                         |  |
| 3   | CONSORCIO GRUPO GAESA  | S/. 211,600.00             | 104.96%                        |  |
| <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 Anexo 2 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° 1</b>  | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.                             |  |  |
|  | <b>FACTORES</b>                               | <b>PUNTAJES</b>   |  |  |
|  | PRECIO  | 105 puntos  |  |  |
|  | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>            | <b>105 puntos</b>   |  |  |
| <b>10.2</b>  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>  | REPRESENTACIONES QUIMICA EUROPEA S.A.C Y ZMART WORKS HOLDING E.I.R.L. |  |  |
|  | <b>FACTORES</b>                               | <b>PUNTAJES</b>   |  |  |
|  | PRECIO  | 96.80 puntos  |  |  |
|  | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>            | <b>96.80 puntos</b>   |  |  |
| .....  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>  |   |  |  |




|   |   |                      |  |
|---|---|----------------------|--|
| <b>11</b>   | <b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>                                    |                      |  |
| De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:  |   |                      |  |
| <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>   | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b>                               | <b>PUNTAJE TOTAL</b> |  |
| 1   | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.                             | 105 puntos           |  |
| 2   | REPRESENTACIONES QUIMICA EUROPEA S.A.C Y ZMART WORKS HOLDING E.I.R.L. | 96.80 puntos         |  |
| 3   | CONSORCIO GRUPO GAESA   | 94.88 puntos         |  |
| <b>Nota.-</b> En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. |   |                      |  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>12</b>   | <b>CALIFICACIÓN</b>                          |   |  |
| Luego de culminada la evaluación, el comité de seleccion, determinó que el postor que obtuvo y cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: |  |   |  |
| <b>12.1</b>   | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L. |  |

**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>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>  |  | <b>CUMPLE</b>  | <b>NO CUMPLE</b> |  |  |  |  |  |
| <b>A</b>   | <b>CAPACIDAD LEGAL: HABILITACIÓN</b>   | X  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>B</b>   | <b>EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD</b>  | X  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>  |  | <b>CALIFICA</b>  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>12.2</b>  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>   | <b>REPRESENTACIONES QUIMICA EUROPEA S.A.C Y<br/>ZMART WORKS HOLDING E.I.R.L.</b> |                  |  |  |  |  |  |
| <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>  |  | <b>CUMPLE</b>  | <b>NO CUMPLE</b> |  |  |  |  |  |
| <b>A</b>   | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>   | X  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>B</b>   | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>  | X  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>  |  | <b>CALIFICA</b>  |                  |  |  |  |  |  |
| 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. |  |  |                  |  |  |  |  |  |
| .....  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR .....</b>  |  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>12.3</b>  | <b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>   |  |                  |  |  |  |  |  |
|  | La calificación de las ofertas se detalla según Anexo 03 que forma parte de la presente Acta.  |  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>13</b>  | <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>   |  |                  |  |  |  |  |  |
|  | De acuerdo a la calificación realizada, el postor cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:   |  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>N°</b>  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b>  |  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>1</b>   | <b>RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.</b>   |  |                  |  |  |  |  |  |
| 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<br/>DESCALIFICACIÓN</b>                           |                  |  |  |  |  |  |
| <b>1</b>   |  |  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>2</b>   |  |  |                  |  |  |  |  |  |
| ...  |  |  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>14</b>  | <b>ACUERDO ADOPTADO</b>  |  |                  |  |  |  |  |  |
|  | Los integrantes del DEL COMITE DE SELECCION, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. |  |                  |  |  |  |  |  |
| <b>15</b>  |                     |  |                  |  |  |  |  |  |
|  | YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA / MARCIA LADY CHAVEZ HUAMAN / MARGARITA CARRASCO TORREALVA   |  |                  |  |  |  |  |  |

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

# ANEXO 02: EVALUACIÓN

## ADQUISICION DE FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 1.8 M2 -1.9 M2 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

| N° | POSTORES  | ANEXO N° 6   | % DEL V.E. | PUNTAJE TOTAL DEL FACTOR DE EVALUACION | BONIFICACION 5% (MYPE) |        |  | PUNTAJE TOTAL (INCLUYE BONIFICACIÓN) | ORDEN DE PRELACIÓN |
|----|---|--------------|------------|--|------------------------|--------|--|--------------------------------------|--------------------|
|    |   |              |            |  | CUMPLIMIENTO           | PUNTOS |  |                                      |                    |
| 1  | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.                             | S/191,200.00 | 94.84%     | 100.00                                 | CUMPLE                 | 5.00   |  | 105.00                               | 1                  |
| 2  | REPRESENTACIONES QUIMICA EUROPEA S.A.C Y ZMART WORKS HOLDING E.I.R.L. | S/197,520.00 | 97.98%     | 96.80                                  | NO CUMPLE              | 0.00   |  | 96.80                                | 2                  |
| 3  | CONSORCIO GRUPO GAESA   | S/211,600.00 | 104.96%    | 90.36                                  | CUMPLE                 | 4.52   |  | 94.88                                | 3                  |

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*



ANEXO 03: CALIFICACIÓN

ADQUISICION DE FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 1.8 M2 -1.9 M2 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

| N° | POSTORES   | COPIA SIMPLE DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO O RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO EMITIDA POR LA ANM | COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA) | COPIA SIMPLE DE REGISTRO SANITARIO DEL PRODUCTO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE | COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE | COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE ANALISIS AUTORIZADO POR LA ANM U OTRO DOCUMENTO CORRESPONDIENTE AL ITEM | COPIA SIMPLE DEL ROTULADO DE LOS ENVASES INMEDIATO, MEDIO Y DEL INSERTO U HOJA DE INSTRUCCION DE USO MANUAL | EXPERIENCIA DEL POSTOR | RESULTADO |
|----|--|---|---|---|---|---|---|------------------------|-----------|
| 1  | RODA MEDICAL E.I.R.L. -<br>RODA MED E.I.R.L.                             | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE                 | CALIFICA  |
| 2  | REPRESENTACIONES QUIMICA EUROPEA S.A.C<br>Y 7MART WORKS HOLDING E.I.R.L. | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE  | CUMPLE                 | CALIFICA  |

ANEXO 01: ADMISIÓN

ADQUISICION DE FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 1.8 M2 -1.9 M2 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

| N° | POSTORES   | ANEXO N° 1 | DOCUMENTO QUE<br>ACREDITE LA<br>REPRESENTACION DE<br>QUIEN SUSCRIBE LA<br>OFERTA | ANEXO N° 2 | ANEXO N° 3 | presentacion de<br>muestra | ANEXO N° 4 | ANEXO N° 5     | ANEXO N° 6 | RESULTADO    |
|----|--|------------|--|------------|------------|----------------------------|------------|----------------|------------|--------------|
| 1  | RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.                                | CUMPLE     | CUMPLE   | CUMPLE     | CUMPLE     | CUMPLE                     | CUMPLE     | NO CORRESPONDE | CUMPLE     | ADMITIDO     |
| 2  | REPRESENTACIONES QUIMICA EUROPEA<br>S.A.C Y ZWART WORKS HOLDING E.I.R.L. | CUMPLE     | CUMPLE   | CUMPLE     | CUMPLE     | CUMPLE                     | CUMPLE     | CUMPLE         | CUMPLE     | ADMITIDO (*) |
| 3  | UNILENE S.A.C.   | CUMPLE     | CUMPLE   | CUMPLE     | CUMPLE     | NO CUMPLE (**)             | CUMPLE     | NO CORRESPONDE | CUMPLE     | NO ADMITIDO  |
| 4  | CONSORCIO GRUPO GAESA  | CUMPLE     | CUMPLE   | CUMPLE     | CUMPLE     | CUMPLE                     | CUMPLE     | CUMPLE         | CUMPLE     | ADMITIDO     |

(\*) SE HA SOLICITADO LA SUBSANACION DE LA OFERTA MEDIANTE CARTA N°003-2023-HRI-CS/AS N°17-2023-CS-HRI-1

(\*\*) LA EMPRESA UNILENE SAC. NO PRESENTO LA MUESTRA DENTRO DEL PLAZO CORRESPONDIENTE, SEGUN RECEPCION DE FECHA 21.07.23 DEL DOCUMENTO GC-716-2023.