**FORMATO Nº 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** | 005-2024-AS25 |

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En la ciudad de Concepción, el dia 19 del mes de julio del año 2024 sen las instalaciones de la sala de reuniones del Instituto Regional de Enfermedades Neoplasicas del Centro, a las 16:40:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDO N°392-2024-GRJ/DIRES/IRENCENTRO/OEA de fecha 04 de julio de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicacion Simplificada N° 025-2024-GRJ-IREN-CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE MARCADORES TUMORALES Y HORMONAS CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.

**3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Presidente | NIKOLAI GRANDE CASTRO | Titular | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | JORGE VLADIMIR PRADO VASQUEZ | Titular | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | JIM RICHARD CASTRO CANCHO | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE ABASTECIMIENTO |
| | | Suplente | | | |

**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 |
|---|---|
| **ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C** | **S/ 61,386.00** |

**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**

Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN , por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.

**7**

| | | |
|---|---|---|
| COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>JORGE VLADIMIR PRADO VASQUEZ<br>*Miembro Titular* | COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>NIKOLAI GRANDE CASTRO<br>*Presidente* | COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>JIM RICHARD CASTRO CANCHO<br>*Miembro Titular* |

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

# FORMATO Nº 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 | 004-2024-AS25 |
|---|---|---|

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En la ciudad de Concepción, el dia 19 del mes de julio del año 2024 sen las instalaciones de la sala de reuniones del Instituto Regional de Enfermedades Neoplasicas del Centro, a las 16:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDO N°392-2024-GRJ/DIRES/IRENCENTRO/OEA de fecha 04 de julio de 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicacion Simplificada N° 025-2024-GRJ-IREN-CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE MARCADORES TUMORALES Y HORMONAS CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS", a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRÓNICAS para la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

**3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Presidente | NIKOLAI GRANDE CASTRO | Titular | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | JORGE VLADIMIR PRADO VASQUEZ | Titular | X | Dependencia: | DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | JIM RICHARD CASTRO CANCHO | Titular | X | Dependencia: | OFICINA DE ABASTECIMIENTO |
| | | Suplente | | | |

**4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

| Nº | Nombre o razón social del participante | | RUC |
|---|---|---|---|
| 1 | REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L. | | 20108237148 |
| 2 | SISTEMAS ANALITICOS SRL | | 20155695901 |
| 3 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | | 20468787360 |
| 4 | W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA | | 20505110651 |
| 5 | DELTALAB PERU S.A.C. | | 20537139120 |

**5 DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas electrónicas a través del SEACE:

| Nº | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|---|---|---|---|
| 1 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | 17/07/2024 | 16:39:48 |

**6** Acto seguido, se procede con la apertura de 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

**7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

| Nº | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |
|---|---|---|
| 1 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | SEGÚN ANEXO 01 - ANEXO 04 |

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

**FORMATO Nº 11**

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

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 SI ES QUE HUBIERA, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

**13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

| Nº | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |
|---|---|
| 1 | **ROCHEM BIOCARE DEL PERU 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:

| Nº | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| ... | | |

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Siendo las 16;50 horas del dia 19 de abril de 2024, los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan aprobadas los resultados de la evaluación de la oferta el cual se ha pedido la reducción correspondiente a tráves de la CARTA N°002-2024/GRJ/IRENCENTRO/ASN°25 y su respectiva respuesta por para del postor a través de la Carta N°116-2024-LICI.ROCHEM de acuerdo a la normativa presente se continua con la evaluacion, de acuerdo con el analisis efectuado y a los anexos correspondientes a la evaluación de la unica oferta y calificación adjuntos que forma parte de la PRESENTE ACTA.
Se procede a **DECLARAR BUENA PRO** del presente procedimiento de selección

**15**

| COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO | COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO | COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO |
|---|---|---|
| JORGE VLADIMIR PRADO VASQUEZ<br>*Miembro Titular* | NIKOLAI GRANDE CASTRO<br>*Presidente* | JIM RICHARD CASTRO CANCHO<br>*Miembro Titular* |

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

# INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO

**Adjudicacion Simplificada N° 25-2024-GRJ-IREN-CS-1**

**ADQUISICIÓN DE MARCADORES TUMORALES Y HORMONAS CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS**

**ANEXO N° 001 - ADMISION DE OFERTAS**

| LISTA DE POSTORES | |
|---|---|
| Pr. 01 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C |
| | |

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA - OFERTA TÉCNICA

| 2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMINISIÓN DE LA OFERTA: | | Pr. 01<br>ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | |
|---|---|---|---|
| a) | Declaración jurada de datos del postor (**Anexo N°1**) | **SI** | |
| b) | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br>En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.<br>En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda. | **SI** | |
| c) | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 2)** | **SI** | |
| d) | Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo Nº 3)** | **SI** | |
| e) | Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección Generak de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos - (ARM) del Ministerio de Salud - MINSA | **SI** | |
| f) | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM y ARM | **SI** | |
| g) | Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la DIGEMID, como (ANM) del producto ofertado. | **SI** | |
| h) | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas, emitido por la ANM, para fabricante nacional y, para fabricante extranjero, del documento que acredite el cumplimiento de las normas de calidad especificas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo Certificado CE de la Comunidad Europea ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o entidad competente del pais de origen y autorizado por la ANM, según corresponda de acuerdo a la normativa vigente. | **SI** | |
| i) | Copia simple del Certificado de Análisis del producto ofertado u otro documento correspondiente, que acredite las características especificas del bien, según lo autorizado en su Registro Sanitario | **SI** | |
| j) | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4) | | |
| k) | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo Nº 5) | **NO CORRESPONDE** | |
| l) | El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | **SI** | |
| | **CONDICIÓN** | **ADMITIDO** | |

CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE ACUERDO A LAS BASES INTEGRADAS

| | RAZON ZOCIAL DEL POSTOR | **CUMPLIMIENTO DE LAS EE.TT.** | **OBSERVACION** |
|---|---|---|---|
| Pr. 01 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | **SI** | SEGÚN ANEXO 04 - EVALUACION DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADJUNTAS |
| | | | |

| | | |
|---|---|---|
| COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>JORGE VLADIMIR PRADO VASQUEZ<br>*Miembro Titular* | COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>NIKOLAI GRANDE CASTRO<br>*Presidente* | COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>JIM RICHARD CASTRO CANCHO<br>*Miembro Titular* |

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

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO

Adjudicacion Simplificada N° 025-2024-GRJ-IREN-CS-1

ADQUISICIÓN DE MARCADORES TUMORALES Y HORMONAS CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

## ANEXO N° 002 - CUADRO FACTORES DE EVALUACION DE OFERTAS

| N° | POSTOR | FACTORES DE EVALUACION | | | | PUNTAJE TOTAL | BONIFICACION POR REMYPE | PUNTAJE FINAL + BONIFICACIÓN | ORDEN DE PRELACION | ESTADO | OBS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PRECIO | FACTOR 1 | FACTOR 2 | FACTOR 3 | | | | | | |
| 001 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | S/61,386.00 | | | | 100.00 | | 100.00 | 1 | ADJUDICA | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| EVALUACION DEL PRECIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Formula para el calculo del Puntaje Factor "Precio" Pi=(Om x PMPE)/Oi | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | 0 | 0 | |
| Om= Oferta mas Baja | S/. 61,386.00 | S/. 61,386.00 | | |
| Oi=Oferta Economica | S/. 61,386.00 | S/. 0.00 | | |
| TOTAL PUNTAJE OFERTA ECONOMICA | 100.00 | #¡DIV/0! | | |

COMITÉ DE SELECCIÓN
IREN - CENTRO
JORGE VLADIMIR PRADO VASQUEZ
*Miembro Titular*

COMITÉ DE SELECCIÓN
IREN - CENTRO
NIKOLAI GRANDE CASTRO
*Presidente*

COMITÉ DE SELECCIÓN
IREN - CENTRO
JIM RICHARD CASTRO CANCHO
*Miembro Titular*

## ANEXO N° 003 - CALIFICACION DE OFERTAS

| | LISTA DE POSTORES |
|---|---|
| Pr. 01 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C |
| | |

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

| | 3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | Pr. 01<br>ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | |
|---|---|---|---|
| A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | • Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección Generak de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos - (ARM) del Ministerio de Salud - MINSA<br>• Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM y ARM.<br>• Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la DIGEMID, como (ANM) del producto ofertado.<br>• Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas, emitido por la ANM, para fabricante nacional y, para fabricante extranjero, del documento que acredite el cumplimiento de las normas de calidad especificas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo Certificado CE de la Comunidad Europea ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o entidad competente del pais de origen y autorizado por la ANM, según corresponda de acuerdo a la normativa vigente. | SI CALIFICA | |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD : Requisitos: | | |
| | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 180,000.00 ( Ciento Ochenta Mil con 00/100), 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.<br>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/. 45,000.00 (Cuarenta y cinco mil con 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.<br>Se consideran bienes similares a los siguientes: Venta de reactivos para Pruebas Serologicas automatizadas.<br>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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.<br>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 Nº 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. | SI CALIFICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.<br><br>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.<br>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.<br><br>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.<br><br>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.<br><br>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo Nº 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. | | |
| | **CONDICION** | **CALIFICA** | |

| | | |
|---|---|---|
| COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>JORGE VLADIMIR PRADO VASQUEZ<br>*Miembro Titular* | COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>NIKOLAI GRANDE CASTRO<br>*Presidente* | COMITÉ DE SELECCIÓN<br>IREN - CENTRO<br>JIM RICHARD CASTRO CANCHO<br>*Miembro Titular* |
| **NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES** | | |

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO

Adjudicacion Simplificada N° 025-2024-GRJ-IREN-CS-1

ADQUISICIÓN DE MARCADORES TUMORALES Y HORMONAS CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

## ANEXO 4 - EVALUACIÓN - ESPECIFICACIONES TECNICAS

| LISTA DE POSTORES | |
|---|---|
| Pr. 01 | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C |
| | |

| N° | ITEMS | Pr. 01 | |
|---|---|---|---|
| | | ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C | |
| A | Reactivos: | SI | |
| B | Caracteristicas Mínimas del Equipo en Cesión de Uso | SI | |
| | **CONDICION** | **SI CUMPLE SI CALIFICA** | |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACION** | **QUE DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REQUERIMEINTO, CAPITULO III DE LAS BASES INTEGRADAS. SE A REALIZADO LA EVALUACUON DEL CUMPLIMIENTO DE ESTAS, EN COORDINACIONES CON EL AREA USUARIA QUIEN HA VALIDADO LA OFERTA DEL POSTOR** |

| | | |
|---|---|---|
| **COMITÉ DE SELECCIÓN**<br>IREN - CENTRO<br>JORGE VLADIMIR PRADO VASQUEZ<br>*Miembro Titular* | **COMITÉ DE SELECCIÓN**<br>IREN - CENTRO<br>NIKOLAI GRANDE CASTRO<br>*Presidente* | **COMITÉ DE SELECCIÓN**<br>IREN - CENTRO<br>JIM RICHARD CASTRO CANCHO<br>*Miembro Titular* |

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