

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	N° 001-2023-GRC/HV/CS			
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL				
<p>En, Ventanilla, a los seis (06) días del mes de junio del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Administrativa N° 073-2023-GRC/HV/UA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° AS-SM-1-2023-GRC-HV-1, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de una (01) Máquina de Anestesia con Sistema de Monitoreo Avanzado para el Servicio de Cirugía y Anestesiología del Hospital de Ventanilla, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>				
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	RAMIREZ CARRILLO CARLOS ENRICO	Titular	X	Dependencia: SERVICIO DE CIRUGÍA Y ANESTESIOLOGÍA
		Suplente		
Primer Miembro	LAZCANO CANALES CARLOS GILBERTO	Titular	X	Dependencia: ÁREA FUNCIONAL DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
		Suplente		
Segundo Miembro	ALBINO MATA ERICK JOEL	Titular	X	Dependencia: ÁREA FUNCIONAL DE LOGÍSTICA
		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:				
N°	Nombre o razón social del participante	RUC		
1	MEDELCO SRL	20208310730		
2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20503650186		
3	DRAEGER PERU S.A.C.	20538597121		
4	NOVAMED PERU S.A.C.	20604537372		
5 DETALLE DE LOS POSTORES				
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron por medio Electrónico en el SEACE sus ofertas:				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
1	DRAEGER PERU S.A.C.	02/06/2023	19:27:50	
6				
Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos 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:				
N°	Nombre o razón social del postor	Consiguar las razones para su no admisión		
1	-	-		
2	-	-		
8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN				
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:				
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula		
1	DRAEGER PERU S.A.C.	1		
2	-	-		
9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS				
9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA				
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	
1	DRAEGER PERU S.A.C.	370,000.00	98.55	



PRIMER MIEMBRO

[Firma]



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)																																											
2																																											
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 que forma parte de la presente Acta.																																										
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR																																										
10.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2">DRAEGER PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td>FACTORES</td> <td colspan="2">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td>PRECIO</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">90 puntos</td> </tr> <tr> <td>GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">10 puntos</td> </tr> <tr> <td>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">100 puntos</td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.		FACTORES	PUNTAJES		PRECIO	90 puntos		GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	10 puntos		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos																										
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DRAEGER PERU S.A.C.																																										
FACTORES	PUNTAJES																																										
PRECIO	90 puntos																																										
GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	10 puntos																																										
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos																																										
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2																																										
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR																																										
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:																																										
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL																																								
1	DRAEGER PERU S.A.C.		100																																								
2	-		-																																								
...																																											
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.																																											
12	CALIFICACIÓN Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:																																										
12.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td colspan="2">DRAEGER PERU S.A.C.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CUMPLE</td> <td style="text-align: center;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALIFICADO</td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DRAEGER PERU S.A.C.		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL			A.1	HABILITACIÓN	SI		B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			B.1	FACTURACIÓN	SI		C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	SI		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO					
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DRAEGER PERU S.A.C.																																									
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE																																								
A	CAPACIDAD LEGAL																																										
A.1	HABILITACIÓN	SI																																									
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR																																										
B.1	FACTURACIÓN	SI																																									
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																																										
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	SI																																									
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO																																									
12.2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td colspan="2">REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</td> <td style="text-align: center;">CUMPLE</td> <td style="text-align: center;">NO CUMPLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>CAPACIDAD LEGAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A.1</td> <td>REPRESENTACION</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A.2</td> <td>HABILITACIÓN</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td>EXPERIENCIA DEL POSTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.1</td> <td>FACTURACIÓN</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C</td> <td>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">C.1</td> <td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>			NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		-		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	A	CAPACIDAD LEGAL			A.1	REPRESENTACION	-	-	A.2	HABILITACIÓN	-	-	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			B.1	FACTURACIÓN	-	-	C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL			C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	-	-	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		-	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		-																																									
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE																																								
A	CAPACIDAD LEGAL																																										
A.1	REPRESENTACION	-	-																																								
A.2	HABILITACIÓN	-	-																																								
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR																																										
B.1	FACTURACIÓN	-	-																																								
C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																																										
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (SOLO PARA MODALIDAD DE EJECUCIÓN LLAVE EN MANO)	-	-																																								
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		-																																									
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.																																											
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR																																										
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.																																										
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:																																										
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR																																										

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	DRAEGER 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:		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	-	-
2	-	-
...		

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, 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.

15

Agueda
Corbo

6° Roberto Parcon

Comités

PRIMER MIEMBRO

Carlo Enrique Ramirez Carrillo

PRIDENTE

Albino
EXCM JOEL ALBINO MATA

SEGUNDO MIEMBRO

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

Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en las Especificaciones Técnicas.

DE 42 hasta 48 Meses: **10 puntos**

ACREDITACIÓN:

Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor.

10 PUNTOS

10

10

SITUACIÓN

100

100




PRIMER MIEMBRO
LAZCANO CANALES CARLOS GILBERTO



PRESIDENTE
RAMÍREZ CARRILLO CARLOS ENRICO
PRESIDENTE



SEGUNDO MIEMBRO
ALBINO MATA ERICK JOEL
SEGUNDO MIEMBRO




GOBIERNO REGIONAL CALLAO

PRIMER MIEMBRO

Carlos Colabor

To Jaecano Canaks



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

HOSPITAL DE VENTANILLA

Carlos Enrique Remírez Carrillo



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

HOSPITAL DE VENTANILLA

Alfonso

Enrique Alberto MATA



Hospital de Ventanilla

SEGUNDO MIEMBRO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

ANEXO N° 02

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-SM-1-2023-GRC-HV-1

ADQUISICIÓN DE UNA (01) MÁQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA Y ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL DE VENTANILLA

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LA OFERTA	
A) CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN REQUISITOS	
Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID. No se aceptará expedientes en trámite.	SI CUMPLE
Acreditación:	
Copia simple de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID.	
B) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD REQUISITOS	
El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,126,377.00 (Un Millón Ciento Veintiseis Mil Trescientos Setenta y Siete y 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 93,864.75 (Noventa y Tres Mil Ochocientos Sesenta y Cuatro y 75/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.	
Se consideran bienes similares a los siguientes: Ventiladores Pulmonar y Monitores de Funciones Vitales.	

Se consideran bienes similares a los siguientes: Ventiladores Pulmonar y Monitores de Funciones Vitales.

HOSPITAL DE VEREDAS
COMITÉ DE SELECCIÓN
PRIMER MIEMBRO
Gilberto Larcano Canales

HOSPITAL DE VEREDAS
COMITÉ DE SELECCIÓN
PRESIDENTE
Carlos Enrico Ramírez Carrillo

HOSPITAL DE VEREDAS
COMITÉ DE SELECCIÓN
SEGUNDO MIEMBRO
Enrico Joel Alvarado
MATA

Se consideran bienes similares también a los siguientes:

"(...)

- Máquina de anestesia con sistema de monitoreo completo
- Máquina de anestesia con sistema de monitoreo básico digital
- Máquina de anestesia con sistema de monitoreo completo + gasto cardíaco
- Unidad de anestesia con sistema de monitoreo completo con compensación de altura.

Acreditación:

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.

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

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

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.

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.

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 sustantatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.

SI CUMPLE

<p>Quando 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.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	<p>C) CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL C.1) EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</p> <p>Profesional encargado de la instalación y mantenimiento de los Bienes.</p> <p>Requisitos:</p> <p>01 Ingeniero o Bachiller: Electrónico ó Biomédico ó Mecánico Eléctrico ó Mecánico ó Eléctrico; con 03 años de experiencia como mínimo en Mantenimiento de equipos biomédicos y/o Instalación de los equipos biomédicos, computados a partir de la fecha de expedición del grado de Bachiller.</p> <p>ó</p> <p>01 Ingeniero ó Bachiller: Electrónico ó Biomédico ó Mecánico Eléctrico ó Mecánico ó Eléctrico; con certificado emitido por el fabricante y con fecha de emisión considerado a partir de la fecha de emisión del grado de bachiller.</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>	<p>SITUACIÓN</p>
	<p>SI CUMPLE</p>	<p>CALIFICADA</p>


LAZCANO CANALES CARLOS GILBERTO
PRIMER MIEMBRO

PRIMER MIEMBRO


RAMIREZ CARRILLO CARLOS ENRICO
PRESIDENTE


ALBINO MATA ERICK JOEL
SEGUNDO MIEMBRO

SEGUNDO MIEMBRO