



PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

ACTA DE EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO E LA BUENA PRO**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 34-2023-INSN-1 (Derivada de la LP 08-INSN-2023)****SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA - HEMODIALISIS**

En la ciudad de Lima, a los 29 días del mes de Agosto del 2023, siendo las 10:00 horas, en las instalaciones de la Oficina de la Unidad de Licitaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros del Comité de Selección, reconstituido mediante Memo Circular N° 43-OEA-INSN-2023, de fecha 27 de Abril del 2023, encargados de la organización, conducción y ejecución de la **ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 34-2023-INSN-1**, presidido por la **Dra. ANGELICA YNGUIL MUÑOZ** y en calidad de miembros, la **Q.F. CECILIA CARPIO CARPIO** y el **Sr. JOSE VASQUEZ PEREZ**, de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento en lo referente a los procedimientos de selección de una Adjudicación Simplificada, se dio inicio a la revisión y calificación de las ofertas.

A continuación, el Presidente del Comité de Selección pasa a informar que la reunión se llevara a cabo para la evaluación, calificación y otorgamiento de la Buena Pro del procedimiento de selección de la referencia, de conformidad con el calendario programado, desarrollando para ello los siguientes actos:

1. De acuerdo al cronograma del presente procedimiento, en acto privado, los postores debidamente registrados como participantes, registraron sus propuestas a través de la plataforma electrónica del SEACE, dando como resultado el siguiente cuadro:

Nro.	RUC	NONMRE o RAZON SOCIAL	¿PRESENTO PROPUESTA?
1	20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	SI
2	20465722119	GLOBAL SUPPLY SAC	NO
3	20524786266	AMERICAN INNOVATIVE TECHNOLOGIES SAC	NO
4	20545792177	CHAPOLAB SAC	NO
5	20600047478	ALC MEDICAL EIRL	NO
6	20605144757	MULTISERVICIOS Y NEGOCIOS B & L SAC	NO
7	20607779695	CHAPOMEDIC SAC	NO
8	20608675028	ZMART WORKS HOLDING EIRL	NO

Nro.	RUC/Origen	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Matrícula
1	20524786266	AMERICAN INNOVATIVE TECHNOLOGIES S.A.C. - AMERICAN INTECH	02/08/2023	20:50:05	20524786266	--	--	Borrador no enviado	Valido	0
2	20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	02/08/2023	19:02:41	20462793791	02/08/2023	19:04:13	Enviado	Valido	0

2 registros encontrados, mostrando 2 registro(s) de 1 a 2. Página 1/1.

De acuerdo a lo reportado por el SEACE, el participante **FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.** **no registra fecha y hora** de presentación de la oferta y asimismo se indica respecto al **Estado de la Propuesta** como **"BORRADOR NO ENVIADO"**, por consiguiente, al no haberse enviado correctamente el archivo de la oferta a través el SEACE se considera como **NO PRESENTADA**.





PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

2. Seguidamente se procede a la apertura de las ofertas presentadas por los postores, a fin de verificar el cumplimiento de la presentación de los documentos obligatorios y facultativos, establecidos en las Bases Integradas:

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA		FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo 1)	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. 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. 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.	Presenta vigencia de su Representante Legal
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE
e)	Que a efectos de demostrar fehacientemente que los bienes ofertados cumplen con las características técnicas, detalladas en las especificaciones contenidas en el capítulo III de las bases, en concordancia con lo señalado en la Hoja de Presentación del Producto / Sustento de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas , de acuerdo al Anexo N° 07 : - El postor adjuntará copia de Catálogos ilustrativos, folletos, manuales técnicos de operación y servicio, data Sheets o brochures de los fabricantes o dueños de la marca y productos ofertados, de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas y suscritas por el representante legal. Asimismo, se aceptará carta del fabricante solicitada por los participantes para demostrar características técnicas que no se encuentran en brochures, catálogos, manuales y/o folletos. La propuesta debe indicar lo señalado en el Anexo N° 07 , precisando el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada.	CUMPLE
f)	Ficha técnica del producto , firmada y sellada por D.T y el representante legal.	CUMPLE
g)	Protocolo y/o Certificado de Análisis , del producto ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro del bien ofertado, según legislación y normativa vigente. El Protocolo de Análisis debe contener Pruebas Generales y Pruebas Específicas y consignar lo siguiente: - Nombre del laboratorio que lo emite. - Nombre del producto. - Fecha de análisis. - Fecha de vencimiento. - Número de lote (explicar en hoja aparte si es codificado de manera diferente a lo indicando en D.S. N° 016-2011-S.A.) - Análisis físico – químicos, microbiológicos, farmacológicos y/o biológicos realizados, señalando las especificaciones, los límites de aceptación y los resultados obtenidos. - Firma del o los profesionales responsables del control de calidad, además, firmada por el Químico Farmacéutico Regente o Director Técnico de la empresa postora). - Número de farmacopea a la que se acoge para su fabricación. Se aceptará la información contenida en el Certificado de Análisis emitido por el fabricante	CUMPLE
h)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) Expedido favor de la empresa fabricante. Dicho certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas. Así mismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluye también el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y/o Declaración CE de conformidad del fabricante, así como el Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.	CUMPLE
i)	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), vigente a la fecha de la presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor. Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Así mismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (laboratorio fabricante nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, emitido por DIGEMID, en el cual incluya el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.	CUMPLE
	Declaración Jurada indicando que los bienes se están transportando en condiciones adecuadas.	CUMPLE



PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

k) Copia de la resolución del registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por DIGEMID – MINSA.	CUMPLE
l) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	5 Días Calendario
m) 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 N° 5)	No es Consorcio
n) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	78,000.00
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA:	
a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad	NO es MYPE
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 10)	NO Aplica
RESULTDO	CUMPLE

3. El Comité Selección procedió a Evaluar el cumplimiento de los Especificaciones Técnicas de las ofertas presentadas, teniendo en consideración la información que figura en el Capítulo III de las Bases Integradas del referido Procedimiento de Selección; obteniéndose el siguiente resultado:

ITEM N° 1: CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 10 FR x 18 cm NO PRESENTARON OFERTAS

ITEM N° 2: CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 14.5 FR x 28 cm NO PRESENTARON OFERTAS

ITEM N° 3: CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 9 FR x 12 cm NO PRESENTARON OFERTAS

ITEM N° 4: SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS PEDIATRICA	Capitulo III Requerimiento, 3.1 Especificaciones Técnicas	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
	¿Cumple con las Especificaciones Técnicas?	Cumple
	CONDICION	ADMITIDA

4. Acto seguido el Comité de Selección luego de determinar la **admisibilidad** de las ofertas se procedió a **Evaluar** los factores de evaluación, así mismo se obtuvo el siguiente **Orden de Prelación**:

ITEM N° 4: SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS PEDIATRICA

FACTORES DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
A PRECIO		78,000.00
<p>Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p>Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta <i>P_i</i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i> = Precio i <i>O_m</i> = Precio de la oferta más baja <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">100 puntos</p>	100 Puntos
PUNTAJE TOTAL ==>		100
Determinación de Orden de Prelación ->		1º





PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

5. Determinado el orden de prelación de los postores se procedió a **Calificar** la oferta que ocupó el 1º lugar según el orden de prelación, para determinar que cumplan los **Requisitos de Calificación** detalladas en la sección específica de las bases integradas:

ITEM N° 4: SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS PEDIATRICA

A CAPACIDAD LEGAL	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.
<p>HABILITACIÓN</p> <p>Requisitos: Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, , Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p> <p>Acreditación: Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, , Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p>	CUMPLE
B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <p>ITEM N° 1: 253,875.00 (Doscientos Cincuenta y Tres Mil Ochocientos Setenta y Cinco con 00/100) soles ITEM N° 2: 153,750.00 (Ciento cincuenta y tres mil setecientos cincuenta con 00/100) soles ITEM N° 3: 150,000.00 (Ciento cincuenta mil con 00/100) soles ITEM N° 4: 58,215.00 (Cincuenta y ocho mil doscientos quince con 00/100) soles</p> <p>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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: DISPOSITIVOS MÉDICOS EN GENERAL.</p> <p>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 pago¹, 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</p>	<p>El postor acredita una experiencia superior a lo solicitado por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, ascendente a:</p> <p>S/ 168,883.20 Soles</p>

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".





PERU

MINSA

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Consortio 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 sustentatoria correspondiente.

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

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.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

ESTADO DE CALIFICACION

CALIFICADO
1º

Mediante Memorandum N° 71-2023-CS-INSN, de fecha 10.08.2023, el Comité de Selección solicitó a la Oficina de Logística la ampliación de Crédito Presupuestal para el presente procedimiento de selección por haber superado el valor estimado, mediante Oficio N° 48-OL-INSN-2023 de fecha 08.08.2023, la Oficina de Logística gestiona la solicitud de reajuste de la oferta presentada por la empresa postora **FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.** la misma que es atendida mediante **Carta FME-167/2023** de fecha 10.08.2023 manifestando lo siguiente. "... **que la reducción de la oferta económica no procede ya que el precio de la oferta ya presenta el precio mínimo.**"

Conforme a lo señalado líneas arriba, la oferta económica del postor **FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.** supera el valor estimado por **S/ 19,785.00 (Diecinueve Mil Setecientos Ochenta y Cinco con 00/100 Soles)**, es así que al amparo de lo dispuesto en el Art. 68.3² del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, mediante la Nota Informativa N° 1475 – LOG 362 -UPBS-INSN-2022 de fecha 21.08.2023, la oficina de logística, solicitó a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico (OEPE) informar con carácter de urgente si la Entidad cuenta con la Certificación de Crédito Presupuestario y la Previsión Presupuestaria adicional con la finalidad de otorgar la buena pro.

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, mediante el Memorando N° 505-OEPE-INSN-2023 de fecha 22.08.2023, comunica que se cuenta con disponibilidad de previsión presupuestal por el monto de S/ 583,625.00 para el año 2024; en la partida específica de gastos 23.1.8.21 Material, insumos, instrumental y accesorios médicos la F.F. 13 – Donaciones y Transferencias correspondiente a la Actividad 5006372 – Hemodiálisis por insuficiencia renal, meta SIAF 0096, adjuntando además la Certificación de Crédito Presupuestario Nota N° 3955 (SIAF) y Certificación de Crédito Presupuestario N° 3919 (SIGA), a fin de garantizar la disponibilidad de los recursos suficientes para atender el pago de las obligaciones.

Mediante Memorando N° 482-2023-DG/INSN de fecha 28.08.2023, emitido por la Dirección General comunica que su despacho aprueba la ampliación de crédito presupuestario por el monto de **S/ 19,785.00 (Diecinueve Mil Setecientos Ochenta y Cinco con 00/100 Soles)**, conforme a lo dispuesto en el 68.3° del artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Del resultado de la evaluación y calificación de la oferta, empleando los criterios establecidos en las bases integradas y la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, el Comité de Selección decide **OTORGAR LA BUENA PRO** y al ser la única oferta queda **CONSENTIDA** para el **ITEM N° 4: SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS PEDIATRICA** del procedimiento de selección de la **ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 34-2023-INSN-1**, para el **SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA - HEMODIALISIS**, a la empresa **FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.**, por un monto total de **S/ 78,000.00 (Setenta y Ocho Mil con 00/100 Soles)** de acuerdo al siguiente detalle:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO S/	PRECIO TOTAL S/
SET DE LINEA ARTERIAL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS PEDIATRICA	1,500	52.00	78,000.00
TOTAL			78,000.00



Art. 68.3°: "En el supuesto que la oferta supere el valor estimado, para efectos que el comité de selección considere válida la oferta económica, aquella cuenta con la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad ..."



PERU

M I N S A

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Incluido IGV, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo de los bienes a contratar, encontrándose acorde con las aspiraciones del Instituto Nacional de Salud del Niño y conforme a las Bases Integradas del presente procedimiento de selección.

Declarar **DESIERTOS** los siguientes ítems:

ITEM N° 1: CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 10 FR x 18 cm	NO PRESENTARON OFERTAS
ITEM N° 2: CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 14.5 FR x 28 cm	NO PRESENTARON OFERTAS
ITEM N° 3: CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 9 FR x 12 cm	NO PRESENTARON OFERTAS

Dando cuenta de la lectura de la presente Acta y no existiendo observación a la misma por parte de los miembros del Comité de Selección, se procede a firmar el mismo, siendo 12:00 p.m. horas del día 29 de Agosto del 2023, en las instalaciones de la Oficina de la Unidad de Licitaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, procediéndose a Publicar esta decisión en el Sistema Electrónico del SEACE.

