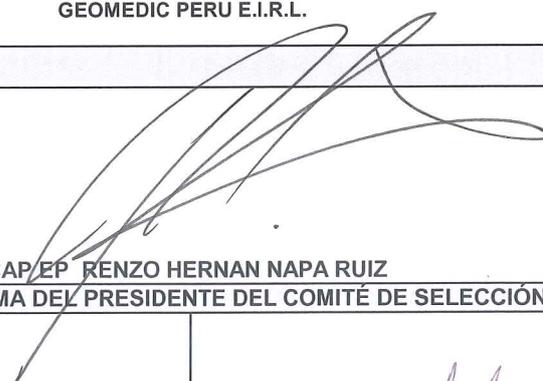


ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: BIENES (ACTO PRIVADO)

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 029-2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA "ADQUISICION DE DISPOSITIVO MEDICO (GUANTES QUIRURGICOS 7.5) CORRESPONDIENTE AL AF 2023 "

1	NÚMERO DE ACTA	046-2023/CS/IAFAS-EP		
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL			
	En, la ciudad de Lima a los seis (06) días del mes de setiembre del año 2023, en la Sección de Procesos y Adquisiciones del Departamento de Abastecimiento de la IAFAS del Ejército del Perú, a las 14:00 horas, se reunieron los miembros del Comité de selección designados con Resolución Directoral N°537-2023/DE/IAFAS -EP del 05 de setiembre del 2023, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de SIE N° 029-2023/IAFAS-EP - 1ra Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es para la "ADQUISICION DE DISPOSITIVO MEDICO (GUANTES QUIRURGICOS 7.5) CORRESPONDIENTE AL AF 2023", por un valor estimado de Tres cientos mil con 00/100 SOLES (S/. 300,000.00); a fin de OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de selección.			
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS PARTICIPANTES QUE INSTALAN:			
	El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:			
	Presidente:	CAP EP RENZO HERNAN NAPA RUIZ	Titular	X
			Suplente	
			Dependencia: Organo Encargado de las Contrataciones	
	Primer Miembro:	MY EP OMAR HUGO SANTAMARIA CHAVEZ	Titular	X
			Suplente	
			Dependencia: Jefe de la Farmacia Oncologia	
	Segundo Miembro:	EC EP MARIA ROSARIO PRUDENCIO MORALES	Titular	X
			Suplente	
			Dependencia: Jefe de la Farmacia Emergencia	
4	ACUERDO ADOPTADO			
	El comité de selección, da por aprobados los resultados de la calificación económica otorgando la buena pro al postor de acuerdo al Artículo 65 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.			
	ITEM	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	OBS	
	1	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	BUENA PRO	
5	FIRMA DEL COMITE DE SELECCIÓN			
	 CAP EP RENZO HERNAN NAPA RUIZ NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			
	 MY EP OMAR HUGO SANTAMARIA CHAVEZ NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO		 EC EP MARIA ROSARIO PRUDENCIO MORALES NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO	

CUADRO DE PRESENTACION OBLIGATORIA DE DOCUMENTOS

SIE N° 029-2023/IAFAS-EP 1ERA CONVOCATORIA "
ADQUISICION DE DISPOSITIVO MEDICO (GUANTES QUIRURGICOS 7.5) CORRESPONDIENTE AL AF 2023"

ITEM GUANTES QUIRURGICOS 7.5

N°	POSTOR	OFERTA						
		GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L.	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	MEDICAL CHANNEL S.A.C.	DLP MEDICAL PERU S.A.C.	UTILITARIOS MEDICOS S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
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 donde figure de manera indubitable las características, límites y extensión de las facultades. 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.	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
e)	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° 4)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
f)	Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección General 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, según corresponda.	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
g)	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
h)	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la DIGEMID, como ANM.	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
i)	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por la ANM, para fabricante nacional y, para fabricante extranjero, del documento que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen y autorizado por la ANM, según normativa vigente.	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
J)	Copia simple del Certificado de Análisis autorizado por la ANM u otro documento correspondiente, que acredite las características específicas del bien especificadas en el numeral 2.1 de la Ficha Técnica, según lo autorizado en su Registro Sanitario.	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO
	ESTADO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

RENZO HEINMAN NAPA RUIZ
CAP EP
PRESIDENTE TITULAR

OMAR HUGO SANTAMARIA CHAVEZ
MYP
MIEMBRO TITULAR

JESÚS MARÍA, 06 de Setiembre del 2023

MARIA ROSARIO PRUDENCIA MORALES
EC EP
MIEMBRO TITULAR

REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-29-2023-IAFAS-EP-1

Entidad Convocante	IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME)		
No Item	1		
Descripción del Item	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20606062860	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	158400
2	20608785974	LABMEDICAL DEVICES PERU E.I.R.L.	158400
3	20509882101	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	200000
4	20506248036	ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	220800
5	20506744874	MEDICAL CHANNEL S.A.C.	240000
6	20608242016	DLP MEDICAL PERU S.A.C.	288000
7	20419385442	UTILITARIOS MEDICOS S.A.C.	360000

REPORTE EVENTOS DEL PROCEDIMIENTO

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-29-2023-IAFAS-EP-1

Entidad Convocante	IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME)	
No Item	1	
Descripción del Ítem	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	
Moneda	Soles	
N°	Evento	Observación
1	Apertura de Propuestas económicas del ítem	Ítem Abierto, se inició la Apertura de Propuestas y Periodo de Lances en Línea, en la fecha y hora 01/09/2023 08:00:00
2	Lances de Postores en Línea	Se inició la mejora de precios en la fecha y hora: 01/09/2023 08:00:00. Participaron en la mejora de precios 7 Postores. Se obtuvo como mejor precio: 158400 Soles
3	Aviso de Cierre del ítem	El Aviso de cierre del ítem se dio en la fecha y hora: 01/09/2023 10:55:00.
4	Cierre Real del Ítem	El ítem se cerró en la fecha y hora: 01/09/2023 11:00:00.
5	Orden de Prelación del ítem	El orden de prelación de los ítems se realizó en la fecha y hora: 01/09/2023 11:00:10. En dicho evento se produjo empate entre 2 o más postores por lo que el sistema realizó el sorteo para establecer el orden de prelación