




FORMATO N° 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	SIE-SM-07-2023-CS-HRI-1			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En Ica, a los 27 días del mes de setiembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 11:00 horas, el comité de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°07-2023-CS-HRI-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 4000 UI/ML INY 1ML PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 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	YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE LOGISTICA
			Suplente		
	Primer Miembro	MARCIA CHAVEZ HUAMAN	Titular	X	Dependencia: DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA
			Suplente		
	Segundo Miembro	MARGARITA JESUS CARRASCO TORREALVA	Titular		Dependencia: DEPARTAMENTO DE FARMACIA
			Suplente	X	
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	
	CORPORACION MEDICA GOYFA S.A.C			S/. 80,220.00	
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	 YARICZA MARIEEL INJANTE VERGARA				
	 MARCIA CHAVEZ HUAMAN		 MARGARITA JESUS CARRASCO TORREALVA		

ANEXO 01: ADMISIÓN

ADQUISICION DE EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 4000 UI/ML INY 1ML PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

POSTORES	ANEXO N° 1	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N° 2	ANEXO N° 3	HABILITACION	RESULTADO
CORPORACION MEDICA GOYFA S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO
DROGUERIA KRISOR S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO
VITALIS PERU S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ADMITIDO

