

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
<p>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.</p>	

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
<p><u>Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado</u>: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".</p>	

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

